

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.  
Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.  
L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.  
En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.  
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Diagnostique et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.  
Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.  
Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.  
La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.  
La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com  
Prise en charge : pec@mupras.com  
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



39666 MH

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0015239

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9065 Société : RDM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : JELLOU M Date de naissance : 22.08.65  
Adresse : N°46 Rue du Sultan S.A.H.S  
Tél. : 0661 064892 Total des frais engagés : 1810,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/08/2020  
Nom et prénom du malade : JELLOU SARA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Grippe Respiratoire + V.H.C.  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 31/08/2020  
Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/8/2020		1	300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/8/2020	300

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

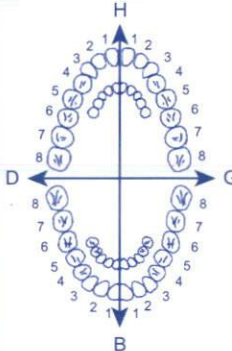
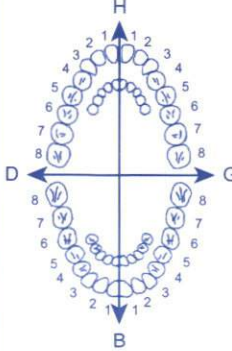
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>               H                25533412                00000000                D             </div> <div>               21433552                00000000                G                00000000                35533411                B             </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

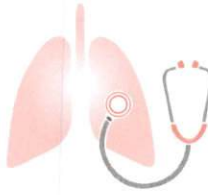
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A. (Attestation de Formation  
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)  
Pléthysmographie avec D.L.C.O. / Gaz du sang

25.08.2020



## الدكتور عبدالعزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا  
بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
شهادة A.F.S.A. (شهادة التدريب المتخصص  
المعمق بمستشفى بوجون، باريس)  
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأوكسجين في الدم

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء.

### Enfant JELLOUL SARA

415,30

#### 1 - VENTOLINE SPRAY

En cas de genes respiratoires ou de toux seche  
prendre 02 bouffées 1/2 heure avant l'effort

49,100

#### 2 - PREDNI 20 MG

957,100

2 comprimés le matin, pendant 5 jours.

63,90 x 2

#### 3 - SYMBICORT TURBUHALER 200/6µg pdre p inhal : FI/120 Doses+embout bucca

Prendre 1 bouffée le matin et le soir, pendant 2 mois. et au besoin, et au besoins  
maximum 4 bouffées par jour, se rincer la bouche apres usage avec de l'eau.

#### 4 - ZYRTEC 10 MG BOITE DE 30 GEL

510,170

1 comprimés au coucher, pendant 1 mois.

PHARMACIE NAPOLEON  
Angle Rue d'Orléans sur Glane  
et Rue des Palmiers N° 1  
Oasis Casablanca  
Tél : (+212) 5 22 99 66 24

Professeur Abdelaziz BAKHATAR  
Pneumologue Allergologue  
416, Bd Abdelmoumen (Angle Bd Anoual), Résidence Anoual Capital Center, 1er Etage N°5  
Rés. Anoual Capital Center, 1er Etage N°5  
Tél : (+212) 5 22 99 66 24 - Casablanca  
ICE : 002051431000012





# PREDNI® 20 COOPER

Comprimés effervescents sécables - Boîte de 20

Prednisolone

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

### Principe actif:

Prednisolone ..... 20,00 mg

(Sous forme de métsulfobenzolate sodique de prednisolone : 31,44mg)

### Excipients:

Bicarbonate de sodium, Acide tartrique, Citrate monosodique anhydre, Saccharine sodique, Lactose monohydraté, Benzoate de sodium, Arôme orange-pamplemousse\* ..... q.s.p. un comprimé effervescent sécable.

\* Composition de l'arôme orange-pamplemousse : Huile essentielle d'orange, huile essentielle de pamplemousse, jus concentré d'orange, aldéhyde acétique, butyrate d'éthyle, citral, aldéhyde C6, linalol, terpinéol, acétate d'éthyle, maltodextrine, gomme arabique, sorbitol.

Excipients à effet notoire : Sodium, Sorbitol et Lactose.

## 2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB06  
GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones non sexuelles).

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

## 3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

Ce médicament est utilisé dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet des greffes d'organes.

## 4. POSOLOGIE

### Posologie

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée. Elle est strictement individuelle.

Le dosage de PREDNI® 20 COOPER est adapté si vous débutez un traitement ou si vous devez prendre un traitement sur une courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes.

Si vous devez prendre ce traitement sur une durée prolongée et à des doses inférieures à 20 mg par jour, il existe des dosages plus appropriés.

### Mode et voie d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Vous devez dissoudre les comprimés dans un verre d'eau. Avez le contenu du verre de préférence au cours du repas, en une prise le matin.

### Durée du traitement

Elle est déterminée par votre médecin.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas le modifier, ni l'arrêter brutalement sans l'avis de votre médecin.

Déclaration des effets si

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable qui ne s'explique pas par votre maladie, ou si vous avez un effet indésirable qui ne s'explique pas par votre maladie, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## 7. MISES EN GARDE PARTICULIERES D'EM

Avertissements et précautions  
Ce médicament doit être utilisé avec précaution.

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 10 kg et par les femmes enceintes ou allaitantes.

nouveaux-nés à terme. Cependant, chez les nouveau-nés prématurés traités par d'autres médicaments de cette classe, une échographie

surveiller la santé.

## Avant le traitement

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

gros intestin, problème d'inspiration, problème d'inspiration, problème d'inspiration.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez une infection, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

PREDNI® 20mg

20 comprimés effervescents sécables



6 118000 081753

LOT N°:

UT. AV:

PPV:

42,00

nom de sclérose systémique, un trouble auto-immun), car des

doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le

risque de développer une complication grave appelée crise

rénales sclérodermiques. Les signes d'une crise rénale

sclérodermique sont, entre autres, une augmentation de la

pression sanguine et une diminution de la production d'urine.

Votre médecin peut vous conseiller de faire contrôler

régulièrement votre pression sanguine et votre urine.

• Si vous avez séjourné dans les régions tropicale, subtropicale

ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie

parasitaire.

• Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains

sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les

patients présentant une intolérance au fructose (maladie

héréditaire rare).

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les

patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en

lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose

ou du galactose (maladies héréditaires rares).

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez

les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

**Pendant et après le traitement :**

• Prévenez immédiatement votre médecin si vous ressentez des

douleurs au niveau des tendons (reconnaissable par des

douleurs lors de mouvements). En effet, ce médicament peut

favoriser l'apparition d'une atteinte des tendons voire de

manière exceptionnelle d'une rupture des tendons.

• Ce médicament peut également entraîner la survenue de

crises liées à la présence de phéochromocytome (tumeur des

glandes surrénales) et pouvant mettre votre vie en danger.

• Évitez le contact avec les personnes atteintes de la varicelle ou

de la rougeole.

• Prévenez le médecin que vous prenez ou que vous avez pris

ce médicament (pendant une année après l'arrêt du traitement)

si vous devez vous faire opérer ou si vous êtes dans une

situation de stress (fièvre, maladie).

• Votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en

particulier pauvre en sel, en sucre et riche en protéines.

• Si le traitement est prolongé, votre médecin vous prescrira

également un apport en calcium et vitamine D.

• Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres

troubles visuels.

**8. INTERACTIONS**

# Ventoline 100 micro suspension pour inhalation e SALBUTAMOL

Glan Spahline  
Maroc  
Ann El Aouda  
Région de Rabat

VENTOLINE 100 mcg  
Aérosol 200 doses  
PPV 45,30 DH

**Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. **Ne le donnez pas à d'autres personnes.** Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, qu'il soit mentionné ou non dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé et dans quels cas est-il utilisé ?
  2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
  3. Comment utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
  4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
  5. Comment conserver VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
  6. Contenu de l'emballage et autres informations.
- 1. QU'EST-CE QUE VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?**

Classe pharmacothérapeutique : Bronchodilatateur Bêta-2 mimétique à action rapide et de courte durée par voie inhalée (R : Système Respiratoire) - code ATC : R03AC02

Ce médicament contient un bêta-2 mimétique : le salbutamol.

C'est un bronchodilatateur (*il augmente le calibre des bronches*) à action rapide (*il agit en quelques minutes*) et de courte durée (4 à 6 heures) qui s'administre par voie inhalée (*en l'inspirant par l'embout buccal de l'inhalateur*).

Il est indiqué en cas de **crise d'asthme** ou pour soulager une **gêne respiratoire** au cours de la maladie asthmatique ou de certaines maladies des bronches.

Il peut également vous être prescrit en **traitement préventif de l'asthme déclenché par l'effort**.

Si vous avez de l'asthme, en fonction de sa sévérité, votre médecin peut prescrire Ventoline seul ou en complément d'un traitement de fond continu par un ou plusieurs autres médicaments, comme les corticoïdes par voie inhalée.

Ce médicament peut également vous être prescrit à l'occasion de certains tests respiratoires.

**ZYRTEC® 10 mg, comprimé pelliculé sécable**  
**ZYRTEC® 10 mg/ml, solution buvable en gouttes**  
**ZYRTEC® 1 mg/ml, solution buvable en flacon**  
Dichlorhydrate de cétirizine



**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE ZYRTEC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ZYRTEC ?
3. COMMENT PRENDRE ZYRTEC ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ZYRTEC ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

**1. QU'EST-CE QUE ZYRTEC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Le dichlorhydrate de cétirizine est la substance active de ZYRTEC.  
ZYRTEC est un médicament antihistaminique utilisé dans le traitement de l'allergie.

ZYRTEC solution buvable en gouttes et Zyrtec solution buvable en flacon sont indiqués chez l'adulte et l'enfant à partir de 2 ans ;  
ZYRTEC comprimé est indiqué chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 ans :

- Pour le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière ou perannuelle.
- Pour le traitement des symptômes de l'urticaire.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ZYRTEC ?**

**Ne prenez jamais ZYRTEC**

- Si vous avez une maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère avec une clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min).
- Si vous êtes allergique au dichlorhydrate de cétirizine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (voir rubrique 6 INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES), à l'hydroxyzine ou aux dérivés de la pipérazine (substances actives apparentées contenues dans d'autres médicaments).

**Faites attention avec ZYRTEC**

Si vous avez une insuffisance rénale, demandez conseil à votre médecin ; si nécessaire, vous devrez prendre une dose inférieure. La posologie adaptée sera déterminée par votre médecin.

Si vous êtes épileptique ou si vous présentez des risques de convulsions, demandez conseil à votre médecin.

Il n'a pas été observé d'interaction spécifique entre la cétirizine utilisée aux doses recommandées et l'alcool (jusqu'à la concentration sanguine d'alcool de 0,5 pour mille (g/l) correspondant à un verre de vin).

Toutefois, aucune donnée n'est disponible lors de la prise de doses plus importantes de cétirizine et d'alcool. Par conséquent, comme avec tout autre antihistaminique, il est recommandé d'éviter la prise d'alcool avec ZYRTEC.

Si vous devez subir des tests pour le diagnostic de l'allergie (test cutané par exemple), il convient d'arrêter de prendre ce médicament au moins 3 jours avant leur réalisation car il peut en modifier les résultats. Demandez à votre médecin ce qu'il convient de faire avant la réalisation des tests pour le diagnostic de l'allergie.

**Prise d'autres médicaments**

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez pris récemment ou pourriez prendre tout autre médicament.

**Aliments et boissons**

L'absorption de la cétirizine contenue dans ZYRTEC n'est pas modifiée par la prise concomitante d'aliments.

**Grossesse et allaitement**

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou si vous envisagez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

L'utilisation de ZYRTEC doit être évitée pendant la grossesse. L'utilisation par inadvertance en cours de grossesse ne devrait pas avoir d'effet délétère sur le fœtus. Cependant, ce médicament devra être administré uniquement si nécessaire et après avis médical.

La cétirizine passe dans le lait maternel. Par conséquent, vous ne devez pas prendre ZYRTEC pendant l'allaitement sans avoir demandé l'avis de votre médecin.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**

Les études cliniques n'ont pas mis en évidence d'altération de la vigilance, du temps de réaction ou de la capacité à conduire après administration de ZYRTEC aux

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al aouam roches  
noires casablanca

SYMBICORT TURBUHALER

200 µg

Pdce purh

Flacon de 120 doses

04/14 DMP/21NRQ

P.P.V: 297,00 DH



6

118001

020706