

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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.



## Déclaration de Maladie

Nº P19-

056439

ND: 39989

Optique

Autres

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1543

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Moussa Brahim

Date de naissance :

1 - 1 - 1950

Adresse :

HAY AHAL 3 N° Bd ELPida casab

Tél. : 0674636278 Total des frais engagés : 853 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR MOUSSA BRAHIM  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Ortopédique  
Membre du Comité des Experts Casab

27/7/2020

Date de consultation : 27/07/2020 Nom et prénom du malade : J.S.Brahim Age : 69

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HT + jambes + obésité

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

maladie

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 :

07/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : Z. Brahim

Dr. Moussa Brahim

Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Ortopédique  
Membre du Comité des Experts Casab

# RELEVE 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
29/12/2020	62	1	300,00	<i>Moussa ROUAI</i> Spécialiste en Chirurgie Dentaire et Orthopédie Dentaire - Casablanca - Tél: 05 22 80 09 70

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية الدار البيضا PHARMACIE DE CASABLANCA 160, Bd El Mahatta - Casablanca Tél 05 22 80 09 70	22/12/2020	563,60

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 B 00000000 00000000 G 35533411 11433553	

DEBUT D'EXECUTION	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	DATE DU DEVIS

FIN D'EXECUTION	DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur Moussa ROUAJI

MEDECIN

Spécialiste en Chirurgie

Traumatologique et orthopedique

Diplômé de la Faculté de Médecine de Grenoble

AUT N° 13751

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء

الدكتور موسى رواجي

طبيب

و جراح اختصاصي في انشقاق

وأمراض العظام والمقابض

خريج كلية بكروربل

AUT N° 13751

27/2/2023

resus 30ml

PHARMACIE DE CASABLANCA  
60, Bd El Mahatta - Casablanca  
Tél : 05 22 80 09 70

13,45 Colchicine cp

✓✓✓

✓✓✓

20,90 x 4 V.A. 100 mg AQ n°4

✓✓✓

11 g MAZ/15 jrs

✓✓✓

30,60 Nalgesic cp

محلية الدار البيضاء  
PHARMACIE DE CASABLANCA  
160, Bd El Mahatta - Casablanca  
Tél : 05 22 80 09 70

563,60

Dr. Moussa ROUAJI

Spécialiste en Chirurgie

- pédique

Rouaji - 30 rue de la croix derb el kabir - Casablanca  
64, Rue de la croix derb el kabir - Casablanca  
0522 80 11 35 - GSM : 0661 164 164

رقم 164، زنقة لا كروا، درب الكبير - الهاتف : 06.61.16.41.64 - ج س م : 05.22.80.11.35 - الدار البيضاء

164, Rue de la Croix Derb El Kabir - Tél. : C. 05.22.80.11.35 / GSM : 06.61.16.41.64 - CASABLANCA

# APROVÉL®

comprimé pelliculé  
irbésartan

300 mg

## 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

informations à votre médecin ou votre pharmacien.

ment vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, ait lui être nocif.

effets indésirables s'aggrave ou si vous remarquez un effet non mentionné dans cette notice, parlez en à votre pharmacien.

ue Aprovel et dans quel cas est-il utilisé

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Aprovel
3. Comment prendre Aprovel
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Aprovel
6. Informations supplémentaires

## 1. QU'EST-CE QUE APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

### Classe pharmacothérapeutique

Aprovel appartient à un groupe de médicaments connus sous le nom d'antagonistes des récepteurs de l'angiotensine-II.

- si vous souffrez de **problèmes cardiaques** ;
- si vous recevez Aprovel pour une **atteinte rénale due au diabète**. Dans ce cas votre médecin peut faire pratiquer des tests sanguins réguliers, en particulier pour mesurer le taux de potassium dans le sang en cas de mauvais fonctionnement des reins ;
- si vous devez subir une **intervention chirurgicale** ou une **anesthésie**.

Vous devez informer votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte. Aprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

### Utilisation chez les enfants

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents car l'efficacité et la tolérance n'a pas encore été établie.

### Prise d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Aprovel ne présente habituellement pas d'interaction avec d'autres médicaments.

### Vous pouvez être amené à effectuer des contrôles sanguins si vous prenez

- une supplémentation en potassium,
- des sels de régime à base de potassium,
- des médicaments d'épargne potassique (tels que certains diurétiques),
- des médicaments contenant du lithium.

Si vous prenez des médicaments anti-douleurs appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens, les effets de l'irbésartan peuvent être diminués.

### Aliments et boissons

Aprovel peut être pris au cours ou en dehors des repas.

# APROVÉL®

comprimé pelliculé  
irbésartan

300 mg

## 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

informations à votre médecin ou votre pharmacien.

ment vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, ait lui être nocif.

effets indésirables s'aggrave ou si vous remarquez un effet non mentionné dans cette notice, parlez en à votre pharmacien.

ue Aprovel et dans quel cas est-il utilisé

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Aprovel
3. Comment prendre Aprovel
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Aprovel
6. Informations supplémentaires

## 1. QU'EST-CE QUE APROVEL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

### Classe pharmacothérapeutique

Aprovel appartient à un groupe de médicaments connus sous le nom d'antagonistes des récepteurs de l'angiotensine-II.

- si vous souffrez de **problèmes cardiaques** ;
- si vous recevez Aprovel pour une **atteinte rénale due au diabète**. Dans ce cas votre médecin peut faire pratiquer des tests sanguins réguliers, en particulier pour mesurer le taux de potassium dans le sang en cas de mauvais fonctionnement des reins ;
- si vous devez subir une **intervention chirurgicale** ou une **anesthésie**.

Vous devez informer votre médecin si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte. Aprovel est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes à plus de 3 mois de grossesse, car il peut entraîner de graves problèmes de santé chez l'enfant à naître s'il est utilisé au cours de cette période (voir la rubrique grossesse).

### Utilisation chez les enfants

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants et les adolescents car l'efficacité et la tolérance n'a pas encore été établie.

### Prise d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Aprovel ne présente habituellement pas d'interaction avec d'autres médicaments.

### Vous pouvez être amené à effectuer des contrôles sanguins si vous prenez

- une supplémentation en potassium,
- des sels de régime à base de potassium,
- des médicaments d'épargne potassique (tels que certains diurétiques),
- des médicaments contenant du lithium.

Si vous prenez des médicaments anti-douleurs appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens, les effets de l'irbésartan peuvent être diminués.

### Aliments et boissons

Aprovel peut être pris au cours ou en dehors des repas.

# COLCHICINE OPOCALCIUM® 1 mg, comprimé sécable - Boîte de 20 (DCI colchicine cristallisée)

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

- Gardez celle-ci, vous pourrez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car 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.

## COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

### Substance active :

Colchicine cristallisée ..... 1 mg

Excipients : saccharose, stéarate de magnésium, polyvidine K30, Erythrosine (laque aluminique), lactose

Q.s.p 1

comprimé sécable.

Liste des excipients à effet notoire : Lactose, saccharose.

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ :

Antigoutteux Anti-inflammatoire Code ATC MO4AC01

## INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Ce médicament est recommandé dans :

- le traitement et la prévention des crises de goutte.
- la maladie périodique.
- la maladie de Behçet
- autres accès aigus microcristallins.

## POSOLOGIE :

### Instructions pour un bon usage

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin, ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

### Accès aigu de goutte

Les prises de COLCHICINE OPOCALCIUM par comprimé ou par demi-comprimé doivent être réparties dans journée, sans dépasser la 1 mg de colchicine (1 comprimé sécable) par prise.

En cas de traitement précoce, des posologies faibles de 1 mg à 2 mg de colchicine doivent être utilisées pour le 1er jour de traitement. Les jours suivants, 1mg de colchicine (en l'absence de facteur de risque de surdosage) doivent être pris.

Dans certains cas, des posologies supérieures peuvent exceptionnellement être prescrites. Ne jamais dépasser :

- 3 mg de colchicine le 1er jour de traitement, réparties dans la journée,
- 2 mg de colchicine les 2ème et 3ème jours de traitement, réparties dans la journée,
- 1 mg de colchicine le 4ème jour de traitement et les jours suivants.

En cas de diarrhées, prenez rapidement contact avec votre médecin. Une diminution de la dose ou une suspension du traitement peut être nécessaire.

### Prophylaxie des accès aigus de goutte/autre accès aigus microcristallins/Maladie de Behçet :

1 mg de colchicine par jour.

### Réduire la posologie à 0,5m de colchicine ( 1/2 comprimé ) en cas de diarrhée

## Maladie périodique :

### Adulte

1 mg à 2 mg de colchicine par jour.

Votre médecin peut augmenter la posologie par palier de 0,5 mg (1/2 comprimé) jusqu'à un maximum un de 2 mg de colchicine par jour en fonction de la réponse clinique et biologique.

### Enfant

0,5 mg à 2 mg/jour de colchicine (1/2 à 2 comprimés) en une ou deux prises. La posologie sera adaptée en fonction de l'âge et de la réponse clinique.

La posologie de colchicine sera augmentée par votre médecin de façon progressive.

## Mode et voie d'administration :

Viale orale.

## Fréquence d'administration :

Ce médicament doit être administré de préférence au moment des repas.

## CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais COLCHICINE OPOCALCIUM 1mg, comprimé sécable :

• Si vous êtes allergique (Hypersensible) aux substances actives ou à l'un des autres médicaments mentionnés dans la rubrique composition.

• Si vous avez une Maladie rénale grave. (Défaillance du fond)

• Si vous avez une Maladie grave du foie. (Défaillance du fond)

• Si vous prenez un Traitement par des antibiotiques comme la l'exception de la spiramycine)

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDEZ AU PHARMACIEN.

## EFFETS INDÉSIRABLES

Description des effets indésirables :

Exp :

PPV :

N° LOT :

322  
134004  
200400

# VITAMINE D3 B.O.N.® 200'000 UI/1 ml

Cholécalciférol

Solution injectable IM en ampoule

ZENITH Pharma  
AMM N° 17446 DMP/21/NPR  
6 118001 27-228  
PPV : 20,90 DH

## ICATION DU MEDICAMENT

### SITUATION

Iciférol (vitamine D3)..... 200 000 UI  
it : triglycérides à chaîne moyenne q.s.  
ampoule.

### : PHARMACEUTIQUE

Solution injectable en ampoule de 1 ml.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

VITAMINE D.

### NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE LA DÉCISION D'ENREGISTREMENT

BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle  
92800 PUTEAUX - FRANCE

### NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

HAUPT PHARMA LIVRON  
26250 LIVRON - FRANCE

**PRECAUTIONS D'EMPLOI**  
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A  
DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE  
VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS  
ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT  
SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE  
TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU  
A VOTRE PHARMACIEN.

### GROSSESSE - ALLAITEMENT

En cas de besoin, ce médicament peut être  
prescrit pendant la grossesse ou l'allaitement.  
Il convient, cependant, de demander l'avis de votre  
médecin ou de votre pharmacien avant de prendre  
un médicament.

### COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

#### POSOLOGIE

Dans tous les cas, se conformer à l'avis de votre  
médecin.

Les posologies usuelles sont les suivantes :

En prévention :

Chez le nourrisson recevant un lait enrichi en  
vitamine D : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les  
6 mois.

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient de la vitamine D qui  
permet la fixation osseuse du calcium.

# VITAMINE D3 B.O.N.® 200'000 UI/1 ml

Cholécalciférol

Solution injectable IM en ampoule

ZENITH Pharma  
AMM N° 17446 DMP/21/NPR  
6 118001 27-228  
PPV : 20,90 DH

## ICATION DU MEDICAMENT

### SITUATION

Iciférol (vitamine D3)..... 200 000 UI  
it : triglycérides à chaîne moyenne q.s.  
ampoule.

### : PHARMACEUTIQUE

Solution injectable en ampoule de 1 ml.

### CLASSE PHARMA-CO-THERAPEUTIQUE

VITAMINE D.

### NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE LA DÉCISION D'ENREGISTREMENT

BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle  
92800 PUTEAUX - FRANCE

### NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

HAUPT PHARMA LIVRON  
26250 LIVRON - FRANCE

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium.

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI**  
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

### GROSSESSE - ALLAITEMENT

En cas de besoin, ce médicament peut être prescrit pendant la grossesse ou l'allaitement. Il convient, cependant, de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre un médicament.

## COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

### POSOLOGIE

Dans tous les cas, se conformer à l'avis de votre médecin.

Les posologies usuelles sont les suivantes :

En prévention :

Chez le nourrisson recevant un lait enrichi en vitamine D : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 6 mois.

# VITAMINE D3 B.O.N.® 200'000 UI/1 ml

Cholécalciférol

Solution injectable IM en ampoule

ZENITH Pharma  
AMM N° 17446 DMP/21/NPR  
6 118001 27-228  
PPV : 20,90 DH

## ICATION DU MEDICAMENT

### SITUATION

Iciférol (vitamine D3)..... 200 000 UI  
it : triglycérides à chaîne moyenne q.s.  
ampoule.

### : PHARMACEUTIQUE

Solution injectable en ampoule de 1 ml.

### CLASSE PHARMA-CO-THERAPEUTIQUE

VITAMINE D.

### NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE LA DÉCISION D'ENREGISTREMENT

BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle  
92800 PUTEAUX - FRANCE

### NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

HAUPT PHARMA LIVRON  
26250 LIVRON - FRANCE

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium.

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI**  
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

### GROSSESSE - ALLAITEMENT

En cas de besoin, ce médicament peut être prescrit pendant la grossesse ou l'allaitement. Il convient, cependant, de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre un médicament.

## COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

### POSOLOGIE

Dans tous les cas, se conformer à l'avis de votre médecin.

Les posologies usuelles sont les suivantes :

En prévention :

Chez le nourrisson recevant un lait enrichi en vitamine D : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 6 mois.

# NALGESIC® 300 mg



## Comprimés pelliculés

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, 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.

### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

La substance active est :

Fénopropofène (sous forme de fénopropofène calcium) ..... 300,00 mg

Pour un comprimé pelliculé

Les autres composants sont : amidon, hydrogénophosphate de calcium dihydraté, stéarate de magnésium, acide stéarique, Amberlite XE-88, Opadry Y 1.7000, tale.

### FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Comprimé pelliculé, boîtes de 12 et 36.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Anti-inflammatoire non stéroïdien.

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et chez l'enfant de plus de 15 ans dans le traitement symptomatique des douleurs d'intensité légère à modérée et/ou des états fébriles.

### ATTENTION !

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ne pas utiliser NALGESIC® 300 mg, comprimé pelliculé, dans les cas suivants :

- Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée) ;
- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine ;
- Antécédents d'allergie à l'un des constituants du comprimé ;
- Ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution ;
- Maladie grave du foie ;
- Maladie grave des reins ;
- Maladie grave du cœur ;

- Lupus érythémateux disséminé. Ce médicament est généralement déconseillé :
- En association avec d'autres AINS (y compris les salicylés), anticoagulants oraux, héparines, lithium, méthotrexate à partir de 15 mg/semaine (cf interactions).

- Chez la femme allaitant.
- EN CAS DE DOUTE IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

### MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Avant d'utiliser ce médicament, prévenez votre médecin en cas :

- D'antécédents d'asthme associés à une rhinite chronique ou des polypes du nez. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien ;
- De prise d'un traitement anti-coagulant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves.
- D'antécédents digestifs (hémorragie digestive, hernie hiatale, ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien) ;
- De maladie du cœur, du foie, des reins ;
- D'infection. La surveillance médicale doit être renforcée ;
- De varicelle. Ce médicament est déconseillé en raison d'exceptionnelles infections graves de la peau.

En cours de traitement, en cas :

- D'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche ou dans les selles, coloration des selles en noir) ;
- De signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment une crise d'asthme, une gêne respiratoire ou un brusque gonflement du visage et du cou.

**ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE.**

### INTERACTIONS MÉDAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou si vous avez pris récemment un autre médicament, notamment des anti-coagulants oraux, d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens y compris

Paracétamol et eau chlorée, de l'ibuprofène, du

érythrosine et d'un

it d'un

192206

10 2022

30.60

IL

CONVIENIR AU COU DE LA

30.60