

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.

Radiologie 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

La 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.



Declaration de Maladie

N° W19-508375

50588

C
A

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

00372

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Boussette Halima

Date de naissance :

01/01/1946

Adresse :

Assif C NE 319 Marrakech

Tél. :

0661208926

Total des frais engagés : 1481,60

Cadre réservé au Médecin

Dr. ATT BENARROU Abdellatif
RHUMATOLOGUE
22, résidence AKASSOUS
Appt 11, Rue Farik Ibn Ziad Guéliz
Marrakech - Tél : 05 24 42 04 44

Date de consultation : 22 JUIL. 2021

Nom et prénom du malade :

Boussette Halima Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Polyarthrose + rhumatis de poche

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Marrakech

Le : 22 JUIL. 2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-508375

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute
réclamation ultérieure.

Matricule : 00372

Nom de l'adhérent(e) : Boussette Halima

Total des frais engagés : 1481,60

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
22 VIII 2011	CS	CS	250 FF	INP : 071010842115 MAIT SENART - CLIMATOLOGIE 23, Résidence AFRANSOIS 91140 VILLEJUWE Tél. 01 64 42 00 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie KAMILIA Lottoissement BOUAMNA 15-70 ASSIE - Maroc Tél: 0524 02 66 66</p> <p>N.P.E 1983</p>	<p>22 01 2025</p>	<p>1231,60 D.H</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. Abdellatif AIT BENARROU

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies
des Os, des Articulations, des muscles
de la colonne vertébrale (Sciatique)
Ostéoporose
Ex. chef de Service de Rhumatologie
à l'Hôpital Ibn Zohr (Mamounia)

INPE : 071084255

الدكتور عبد اللطيف أيت بنعرو
المختصاري في أمراض الروماتيزم
أمراض العظام و المفاصل
العضلات، العنق، الظهر
شاشة العظام
رئيس سابق بمصلحة الروماتيزم
بمستشفى ابن زهر (المامونية)

Marrakech, le : 22 JUIL. 2021

- 133,60 ROUSSERIA HALINA
92,00 21 Diabète G6 Pharmacie KAMILA
Lotissement BOUAMRA
75 - 70 ASSET - Marrakech
Tel : 0524.22.88.22
(x 2 mois)
7,70 21 Versant multi-
que le petit
déjeuner)
188,00 21 mange ascendant 7 fois).
93,00 21 Pissaladière 20,00 (2 mois)
89,50 21 gelée 8 - 10h
21 Cervelli forte 2 Gr que le repas
7 Gr l pour apporter dans
(10,5,) =

إقامة أكنسوس شقة رقم 11 زنقة طارق بن زياد (قرب مقهى الزهور) - جلizi - مراكش
23, Résidence Akanssous Appt. N° 11 Rue Tarik Ibn Ziad (près du Café Zohour) - Guéliz - Marrakech

Tél. : 05 24 42 04 44

51 Doliprane 2g.

1000 : 2 Cp x 21. (m 10)

61 Newflex gel chauffant.

79.80 → 20g x 3 h.

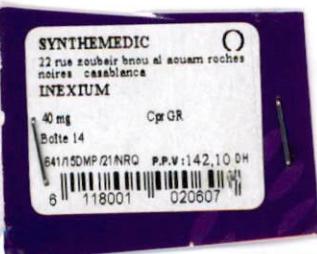
7) Infasun 40mg

142.10 2 g h. lot
(n° Amb
général)

Dr. AIT BENARROU Abdellatif
RHUMATOLOGUE
Résidence AKANSOOS
75-77 Rue Tafsir Ben Ziad Gueliz
MARRAKESH - 40000 - MOROCCO

Pharmacie KAMILCA
Lolissement BOUAM'IA
75-7D ASSIF - Marrakech
Tel : 024.22.22.22

3 pris





R. LAMRINI, Pharmacien Responsable
MAPHAR - Casablanca
LABORATOIRES INNOTHERA

LABORATOIRES

DATE DE REVISIION DE LA NOTICE : Mars 2003

30

Comprimés.

Boîte de

TISSIONNEMENT EXTRÉMIER.

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDI-

CONSERVATION

SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

SIgnaler A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON

présente de rouge de cochenille A, risque de réactions allergiques.

troubles digestifs mineurs entraînant rarement l'arrêt du traitement. En raison de la

SONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS : possibilité de

COMME POUR TOUT MEDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PER-

EFFECTS NON SOUHAITES ET GENANTS

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE

VOTRE MEDECIN.

DUREE DU TRAITEMENT

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE

VOTRE MEDECIN.

FREQUENCE ET MOMENT AVOUE LE MEDICAMENT DOIT ETRE ADMINISTRE

Prendre le comprimé avec un demi-verre d'eau.

Volume

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE

VOTRE MEDECIN.

- Hemorroides : 2 à 3 comprimés par jour au moment des repas

- Troubles de la circulation : 1 comprimé par jour, le matin avant le petit déjeuner.

POSOLOGIE

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

Rouge cochenille A (E 124).

UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS

L'USE DES EXCIPiens DONT LA CONNAISSANCE EST NEECESSAIRE POUR

MEDCIN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

ALLATIEMENT, DE TOUTOURS PREVENIR VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHAR-

SEILLE pendant la période d'allaitement.

En l'absence de données sur le passage dans le lait maternel, le traitement est à conser-

- Allaitement

medicin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre mé-

dicin.

Ce médicament ne sera utilisé pendant 14 mois une fois que sur les conseils d'un autre

- Grossesse

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

133,60

00
DR® 600 mg

DIOVENOR® 600 mg

30 comprimés



Comprimé pelliculé (boîte de 30)

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

VASCULOPROTECTEUR / MÉDICAMENT AGISSANT SUR LES CAPILLAIRES
(système cardiovasculaire).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est un veinotonique (*il augmente la tonicité des parois veineuses*) et un vasculoprotecteur (*il augmente la résistance des petits vaisseaux sanguins*).

Il est préconisé dans :

- les troubles de la circulation veineuse (*jambes lourdes, douleurs, sensations pénibles dites impatiences lors du coucher*)
- la crise hémorroïdaire.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est généralement déconseillé pendant l'allaitement.

Allergie connue à l'un des composants.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

Si la gêne et la fragilité des vaisseaux ne diminuent pas en 15 jours, consultez votre médecin.

Si les troubles hémorroïdaires persistent après quelques jours de traitement, il est indispensable de consulter votre médecin.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Ce médicament a toute son efficacité lorsqu'il est associé à une bonne hygiène de vie. Eviter l'exposition au soleil, la chaleur, la station debout prolongée, l'excès de poids. La marche à pied et, éventuellement, le port de bas adaptés favorisent la circulation sanguine.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT

à prendre ce médicament.
oute, demandez plus d'informations
n de vous y référer à nouveau.

osmine anhydre et pure) 600 mg
anhydre, acide stéarique micronisé, hypromellose,
le macrogol 400, propylèneglycol, dioxyde de titane,
nille A, oxyde de fer noir, oxyde de fer rouge, cire
laque, alcool éthylique à 95°. Pour un comprimé

UNIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PIASCLEDINE® 3

Insapo

tice avant de prendre ce médicament

dicament en suivant scrupuleusement
otre pharmacien ou votre infirmier/ère
avoir besoin de la relire.
pour tout conseil ou information.

- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin, infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas dans la rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration.

Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que PIASCLEDINE 300 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?
3. Comment prendre PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE PIASCLEDINE 300 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient une substance active extraite d'huiles d'avocat et de soja.

Ce médicament agit sur les articulations (il appartient au groupe de médicaments appelés autres agents anti-inflammatoires et antirhumatismaux, non stéroïdiens).

Ce médicament agit également sur les gencives.

Ce médicament est indiqué en traitement symptomatique (douleur et gêne fonctionnelle) à

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables. Ces derniers peuvent surviennent pas systématiquement dans le monde.

- Régurgitations qui surviennent après la prise de la gélule au milieu de la journée.
- Rares réactions allergiques (urticaire, rash, etc.).
- Exceptionnellement, certains patients peuvent développer une modification du goût.
- Diarrhées et douleurs abdominales.

5. COMMENT CONSERVER CE MÉDICAMENT ?

Déclaration des effets indésirables : Si vous ressentez un effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre infirmier/ère. Cela permettra de déterminer si cet effet indésirable qui survient avec ce médicament est lié à cette notice. En signant la fiche d'information, vous contribuez à fournir des informations utiles pour assurer la sécurité du médicament.

6. COMMENT CONSERVER CE MÉDICAMENT ?

UNIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PIASCLEDINE® 3

Insapo

tice avant de prendre ce médicament

dicament en suivant scrupuleusement
otre pharmacien ou votre infirmier/ère
avoir besoin de la relire.
pour tout conseil ou information.

- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin, infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas dans la rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration.

Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que PIASCLEDINE 300 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?
3. Comment prendre PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE PIASCLEDINE 300 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient une substance active extraite d'huiles d'avocat et de soja.

Ce médicament agit sur les articulations (il appartient au groupe de médicaments appelés autres agents anti-inflammatoires et antirhumatismaux, non stéroïdiens).

Ce médicament agit également sur les gencives.

Ce médicament est indiqué en traitement symptomatique (douleur et gêne fonctionnelle) à

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables. Ces derniers peuvent surviennent pas systématiquement dans le monde.

- Régurgitations qui surviennent après la prise de la gélule au milieu de la journée.
- Rares réactions allergiques (urticaire, rash, etc.).
- Exceptionnellement, certains patients peuvent développer une modification du goût.
- Diarrhées et douleurs abdominales.

5. COMMENT CONSERVER CE MÉDICAMENT ?

Déclaration des effets indésirables : Si vous ressentez un effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre infirmier/ère. Cela permettra de déterminer si cet effet indésirable qui survient avec ce médicament est lié à cette notice. En signant la fiche d'information, vous contribuez à fournir des informations utiles pour assurer la sécurité du médicament.

6. COMMENT CONSERVER CE MÉDICAMENT ?

UNIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PIASCLEDINE® 3

Insapo

tice avant de prendre ce médicament

dicament en suivant scrupuleusement
otre pharmacien ou votre infirmier/ère
avoir besoin de la relire.
pour tout conseil ou information.

- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin, infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas dans la rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration.

Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que PIASCLEDINE 300 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?
3. Comment prendre PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver PIASCLEDINE 300 mg, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE PIASCLEDINE 300 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient une substance active extraite d'huiles d'avocat et de soja.

Ce médicament agit sur les articulations (il appartient au groupe de médicaments appelés autres agents anti-inflammatoires et antirhumatismaux, non stéroïdiens).

Ce médicament agit également sur les gencives.

Ce médicament est indiqué en traitement symptomatique (douleur et gêne fonctionnelle) à

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables. Cependant, il surviennent pas systématiquement dans le monde.

- Régurgitations qui surviennent après la prise de la gélule au milieu de la journée.
- Rares réactions allergiques qui peuvent se manifester sous forme d'urticaire ou de rash.
- Exceptionnellement, certains patients peuvent développer une modification du goût.
- Diarrhées et douleurs abdominales.

5. COMMENT CONSERVER CE MÉDICAMENT ?

Déclaration des effets indésirables : Si vous ressentez un effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre infirmier/ère. Il est important de signaler tout effet indésirable qui survient pendant la prise de cette notice. En signant la fiche d'information, vous contribuez à fournir des données utiles pour assurer la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER CE MÉDICAMENT ?

VENOXYL

GEL



- Triethanolamine
- Benzophénone 4
- CI 42090-
- CI 19140

PROPRIETES :

VENOXYL GEL, grâce à l'originalité de ses actions synergiques, lutte efficacement contre :

- * lourdeur et pesanteur des jambes
- * Sensation de chaleur des jambes
- * Mauvaise circulation

VENOXYL GEL par son action décongestionnante apporte aux jambes fatiguées une sensation immédiate de fraîcheur, hydrate et redonne élasticité à la peau.

CONSEILS D'UTILISATION :

- * Prendre une noix de **VENOXYL GEL** pour chaque jambe dans le creux de votre main
- * Etaler **VENOXYL GEL** en remontant de la cheville à la cuisse jusqu'à absorption complète du produit
- * Pour un meilleur résultat, il est recommandé d'appliquer **VENOXYL GEL** 2 fois par jour
- * Convient à tous les types de peaux
- * Ne tâche pas.

PRECAUTION D'EMPLOI :

- * Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 30 mois.

PRESENTATION :

Tube de 40 ml

USAGE EXTERNE

LABORATOIRES



CARILENE

LABORATOIRES CARILENE

7, RUE du CHANT DES OISEAUX
78360 MONTESSEN
FRANCE

D

Anwende

WÄRM ENTSP

New Care AG, CH-4452 Itingen
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 München / Germany



7 640127 792018



09/22

LOT

181009

MFD 10/18

ISOPHARM
NEWFLEXHAFT

79.80 DH

Lockert ur

Was ist newflex
angewendet?

newflex wärmendes Entspannungs-Gel ist zur unterstützenden Anwendung bei stark beanspruchter Haut und Muskeln, beispielsweise am Rücken, den Schultern und den Gelenken konzipiert. Für mehr Beweglichkeit im Alltag, mit natürlichen, entspannenden und glättenden, wohltuenden, ätherischen Pflanzenölen. Enthält keine Parabene und ist dermatologisch getestet.

Entspannend, wärmend, entkrampfend, wohltuend, regt die Durchblutung an. Pflegend und beruhigend bei trockener Haut.

Was sollte bei der Anwendung von newflex wärmendes Entspannungs-Gel beachtet werden?

Es ist wichtig, die Anwenderinformation zu befolgen!

Wann darf newflex wärmendes Entspannungs-Gel nicht angewendet werden?

Bei newflex wärmendes Entspannungs-Gel sind bei bestimmungsgemäßer Anwendung keine unerwünschten Wirkungen bekannt.

Verwenden Sie newflex wärmendes Entspannungs-Gel nicht:

- bei offenen Wunden
- in Verbindung mit luftdicht abschließenden Kompressen
- vor Sonnenbädern oder Sonnenbankanwendungen

Wann ist bei der Anwendung von newflex wärmendes Entspannungs-Gel besondere Vorsicht geboten?

- Bei bestimmungsgemäßer Anwendung sind keine besonderen Vorsichtsmaßnahmen zu beachten.
- Informieren Sie eine Fachperson, wenn Sie an Krankheiten leiden, Allergien haben oder andere Medikamente einnehmen. Dies gilt auch für Medikamente, die Sie selbst

Doliprane® 1000 mg

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

10 comprimés



6 118000 040972

PPV: 14DH00

PER: 03/23

LOT: J992

Comprimé

Comprimé :

paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90

rosacarmellose sodique, povidone K30, amidon de maïs, stéarique (origine végétale).

ng, COMPRIMÉ ET DANS QUEL

est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre, douleurs dentaires, courbatures, prescrit par votre médecin dans les

Cette présentation est réservée à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIERES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.





Comprimé
Voie orale

Lot :
A consommer de
préférence avant le :

CURARTI forte Cpr Bte 15

PPC : 89,50 DH

Ut av:
JUIL / 2022

Lot :
395161

MEDIPRO PHARMA

acti **forte**®

FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîtes de 15 et de 30.

COMPOSITION (par comprimé) :

Agents de charge (cellulose, phosphate de calcium), Complexe soluble de beta-cyclodextrine (humectant) et curcumine (extrait de rhizomes de Curcuma -Curcuma longa - standardisé), Acide ascorbique (vitamine C), Anti-agglomérant (dioxyde de silicium), Stabilisant (carboxyméthylcellulose sodique réticulée), Anti-agglomérant (sels de magnésium d'acides gras végétaux) et Molybdate. d'ammonium. Agent d'enrobage: Hydroxypropylméthylcellulose, Cellulose, Acides. gras et Colorants (dioxyde de titane et oxyde de fer).

PROPRIETES :

Curarti forte contribue à la mobilité et au confort articulaires tout en limitant l'usure du cartilage.

UTILISATIONS :

Phase d'attaque : 1 comprimé 2 fois par jour.

Phase d'entretien : 1 comprimé par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Respecter la dose journalière conseillée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

À conserver au sec et à l'abri de la lumière.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Autorisation Ministère de la santé n° : DA20141406132DMP/21/v2.

Autorisation sanitaire ONSSA N° : ES.5.229.16

Fabriqué par PLAMECA - Espagne.

Importé et distribué au Maroc par MEDIPRO Pharma.