

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.

Biologie 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.

Éducation :

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

50534

Déclaration de Maladie : N° P19- 0024431

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8912 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHRISTIAN ... Date de naissance : 24-09-1921

Adresse : BLAS ET R N° 763 DAL BOUF 33A CASAB

Tél. : 0674730200 Total des frais engagés : 1436,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/10/2008

Nom et prénom du malade : Christiane MELLOU Amin Age : _____

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Béchite

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 : Carre Blanche

Signature de l'adhérent(e) : Christiane MELLOU Amin

MUPRAS
ACCUEIL

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19- 0024431

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

0202390982
Matricule : _____

Nom de l'adhérent(e) : NOHAMMAD AMIN

Total des frais engagés : 1436,80

Date de dépôt : 20-10-2008

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
10-10-2013	10-10-2013	C = 15000		DR MAMADOU NIANA Médecin Généraliste Route d'Arzal, km 19, im. Centre Darbala, 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE TOULOUSE R. BELAIS Tel: 05 21 93 70 22	10/10/20	286,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

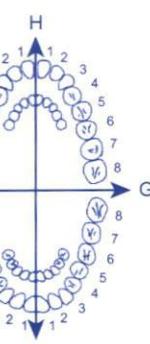
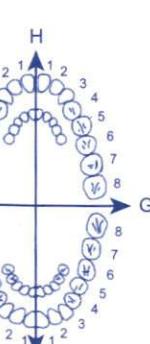
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 de l'exploration.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr Hamza BENJABBOUR

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Casablanca
Ex. Médecin à l'hôpital El Hassani
et au service des urgences

Médecine Générale
Echographie - ECG

Casablanca, le

10/10/2020

الدكتور حمزة بنجبور



خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب سابق بمستشفى الحسين
وقسم المستعجلات بالألفة

الطب العام

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

الدار البيضاء، في

Permis Médecin

98,50
x 2

Zeclear Sig S.V

laly = 2g = U 8,1

4Lm
Predniely
24 lut por 21

37n15x lut por 31

Bln - y S.V

10,15
Muachly & Doj

Anubil YW & S.V

286,50 A - 31

PIAR
DAR BOUZZA
DAR BOUZZA BENJABBOUR
Tél: 05 22 93 70 22

2 CHATEAU D'EAU
CUER REHA
R BENJABBOUR
Tél: 05 22 93 70 22

Dr Hamza BENJABBOUR
Médecin Généraliste
Route d'Azzemour Km 19, Immeuble C
Centre Dar Bouazza Casablanca

طريق أزمور كلم 19 عمارة «س» مركز دار بوعزة، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 24 23

Route d'Azzemour Km 19, Immeuble C Centre Dar Bouazza, Casablanca - Tél.: 05 22 29 24 23.

ALER-Z® 5mg/5ml

Solution buvable en flacon
(Cétirizine Dichlorhydrate)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Conservez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
Si vous avez toute autre question, si vous avez des difficultés, demandez plus d'information à

37,00

quelqu'un
désirable non
en.

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :



yalparhydroxy-
glycyrhizinate
acide citrique

et propylène

allergie.

ue saisonnière

votre médecin ou
de votre

mesure pleines).

Adultes : 10 mg une

Enfants de 6 à 12 ans : 5 mg deux fois par jour, soit 5 ml (une cuillère-mesure pleine) deux fois par jour.

Enfants de 2 à 6 ans : 2,5 mg deux fois par jour, soit 2,5 ml de solution buvable (une demi-cuillère mesure) deux fois par jour.

Insuffisance rénale modérée à sévère :

Chez les patients ayant une insuffisance rénale modérée à sévère, la dose sera réduite à 5 mg une fois par jour.
Si vous pensez que l'effet d'ALER-Z® 5mg/5ml est trop faible ou trop fort, consultez votre médecin.

Durée du traitement :
La durée du traitement dépend du type, de la durée et de vos symptômes et est déterminée par votre médecin.

5. Contre-indications

Ne prenez jamais ALER-Z® 5mg/5ml, solution buvable :

- 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 : Composition du médicament), à l'hydroxyzine ou aux dérivés de la pipérazine (substances actives apparentées contenues dans d'autres médicaments).

6. Effets indésirables

Description des effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Les effets indésirables suivants sont rares ou très rares ; cependant, en cas d'apparition, vous devez arrêter immédiatement votre traitement et consulter votre médecin :

- Réactions allergiques, y compris réactions graves et Angioédème (réaction allergique grave provoquant un gonflement du visage et de la gorge).

Ces réactions peuvent apparaître immédiatement du médicament.

Effets indésirables fréquents (peut concerner jusqu'à 10 % des patients)

- Somnolence.
- Sensations vertigineuses, maux de tête.
- Pharyngite, rhinite (chez l'enfant).
- Diarrhée, nausées, sécheresse de la bouche.
- Fatigue.

Effets indésirables peu fréquents (peut concerner jusqu'à 1 % des patients)

- Agitation.
- Paresthésie (sensation tactile anormale au niveau de la peau).
- Douleur abdominale.
- Prurit (démangeaison).
- Asthénie (fatigue intense), malaise.

Effets indésirables rares (peut concerner jusqu'à 0,1 % des patients)

- Réactions allergiques, parfois graves (très rarement, anaphylaxie, réactions d'hypersensibilité, convulsions).
- Dépression, hallucinations, agressivité, confusion.
- Tachycardie (battements du cœur trop rapides).
- Anomalies du fonctionnement du foie.
- Urticaire.
- Edème (gonflement).
- Prise de poids.

Effets indésirables très rares (peut concerner moins de 0,01 % des patients)

- Thrombocytopénie (diminution des plaquettes sanguines).
- Tics (contractions musculaires involontaires).
- Syncope, dyskinésie (mouvements involontaires anormalement prolongés), tremblements, dyskinésie.
- Vision floue, troubles de l'accommodation (dysœclographie) (mouvements circulaires incontrôlés).
- Angioédème (réaction allergique grave provoquant un érythème pigmenté fixe).
- Troubles de l'élimination de l'urine (incontinence urinaire).

Effets indésirables de fréquence indéterminée estimée sur la base des données disponibles)

- Amnésie, troubles de la mémoire.
- SI VOUS RESSENTEZ UN QUELCONQUE EFFET INDÉSIRABLE, Veuillez le mentionner à votre Médecin ou à votre Pharmacien.

7. Mises en garde spéciales et précautions

Mises en garde spéciales

Faites attention avec ALER-Z 5mg/5ml

Si vous souffrez d'insuffisance rénale, demandez à votre pharmacien de vous devrez prendre une dose inférieure. La posologie recommandée est de 10 mg une fois par jour.

Si vous souffrez d'épilepsie ou si vous présentez un état de santé qui nécessite un conseil à votre pharmacien.

Il n'a pas été observé d'interaction spécifique avec les médicaments recommandés et l'alcool (jusqu'à la concentration correspondant à un verre de vin). Toutefois, au-delà de doses plus importantes de cétirizine et d'alcool antihistaminique, il est recommandé d'éviter l'alcool.

Si vous devez subir des tests pour le diagnostic, il convient d'arrêter de prendre ce médicament au moins 48 heures avant et peut en modifier les résultats. Demandez à votre pharmacien de réaliser des tests pour le diagnostic de l'allergie.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les personnes souffrant d'une maladie hépatique grave ou d'un diabète sucré (maladie héréditaire rare).

Ce médicament contient du « Parahydroxybenzoate de sodium », qui peut provoquer des réactions allergiques.

Ce médicament contient du glycérol et peut provoquer des réactions allergiques.

Ce médicament contient du propylène glycol et peut provoquer des réactions allergiques.

Ce médicament contient du propylène glycol et peut provoquer des réactions allergiques.

8. Interactions

Interactions avec d'autres médicaments

Prise ou utilisation d'autres médicaments : Informez votre pharmacien ou votre pharmacien de la liste des médicaments que vous prenez ou pourriez prendre tout autre médicament.

• Interactions avec les aliments et boissons : L'absorption de la cétirizine contenue dans ALER-Z peut être diminuée par certains aliments.

• Interactions avec les produits de phytothérapie : Les interactions entre les plantes et les médicaments sont mal connues.

ANDOL® 500 mg

Paracétamol

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

• G

LOT : 200540
UT AV : 03 / 2023
PPV : 10,00 DH

UT.AV :
ANDOL 500 mg
20 Comprimés



PPV (DH) :

(soit environ à partir
de 10 mg/kg de paracétamol):

dentaires, courbatures,
Cette présentation est
de 8 ans); lire attentivement
Pour les enfants pesant
demandez conseil à votre
CONTRE-INDICATION
Ne prenez jamais ANDOL si
• allergie connue au paracétamol
• maladie grave du foie.
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :
Faites attention avec ANDOL 500 mg, comprimé:
Mises en garde spéciales

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 (voir rubrique « Posologie »).

La prise de comprimé est contre-indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

Précautions d'emploi

- 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.
- Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifier que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.
- Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des reins, ou d'abus d'alcool.
- Prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol.
- En cas de problèmes de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, ANDOL 500 mg, comprimé doit être utilisé avec précaution.
- Ce médicament contient du sulfite et peut provoquer des réactions allergiques sévères et une gêne respiratoire.

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

INTERACTION MEDICAMENTEUSES ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS :

Signalez que vous ou votre enfant prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang.

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

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'au cours de l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

COMMENT PRENDRE ANDOL 500 mg, COMPRIME ?

Posologie

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (environ à partir de 8

ans).

La posologie de paracétamol dépend du poids de l'enfant et de l'information.

Si vous ne connaissez pas le poids de l'enfant, une posologie adaptée au poids de l'enfant existe sous de nombreux dispositifs de chaque enfant.

Une posologie quotidienne de paracétamol recommandée pour les enfants pesant entre 27 et 40 kg (environ à partir de 8 ans) est de 6 prises, soit environ 15 mg/kg toutes les 4 à 6 heures. Pour les enfants pesant entre 27 et 40 kg (environ à partir de 8 ans), la posologie recommandée est de 6 prises par jour.

Pour les enfants pesant entre 41 et 50 kg (environ à partir de 8 ans), la posologie recommandée est de 6 prises par jour.

Pour les adultes et les enfants dont le poids est supérieur à 50 kg, la posologie usuelle est de 1 à 2 comprimés à la fois, à renouveler en cas de besoin au bout de 4 à 6 heures. Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 12 comprimés par jour. Cependant, en cas de douleurs très fortes, la dose totale peut être augmentée à 15 comprimés.

• Les doses supérieures à 3 g de paracétamol doivent être évitées.
• NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4 g de PARACÉTAMOL par jour de tous les médicaments contenant du paracétamol. Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les doses. En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale), les doses doivent être espacées de 8 heures minimum, et la dose totale ne doit pas excéder 3 g.

La dose maximale journalière ne doit pas excéder 3 g dans les situations suivantes:

- adultes de moins de 50 kg
- atteinte grave du foie
- alcoolisme chronique
- malnutrition chronique
- déshydratation

Si vous avez l'impression que l'effet de ce médicament n'est pas suffisant, demandez à votre médecin ou votre pharmacien.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler tels quels avec un peu d'eau.

La prise de comprimé est contre-indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer. Utiliser une autre forme de médicament.

Fréquence d'administration

Les prises systématiques permettent d'éviter le surdosage. Chez l'enfant, elles doivent être régulièrement espacées de 4 à 6 heures et d'au moins 4 heures.

Chez l'adulte, elles doivent être espacées de 4 à 6 heures. En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale), les doses doivent être espacées de 8 heures minimum.

DUREE DU TRAITEMENT

La durée du traitement est limitée:

- à 5 jours en cas de douleurs
- à 3 jours en cas de fièvre

Si les douleurs persistent plus de 5 jours ou la fièvre ne disparaît pas, demandez à votre médecin de continuer le traitement sans l'avis de votre pharmacien.

Surdosage

Si vous avez pris plus de ANDOL 500 mg, contactez immédiatement un centre de soins.

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, demandez conseil à votre pharmacien.

Instructions en cas d'omission d'une ou plusieurs doses: Si vous oubliez de prendre ANDOL 500 mg, prenez la dose manquée au plus tôt mais sans double dose.

Si vous prenez deux doses doubles pour compenser une dose manquée, demandez conseil à votre pharmacien.

EFFETS NON SOUHAITÉS OU GENANTS
Comme tous les médicaments, ANDOL 500 mg peut entraîner des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sensible.

Dans certains cas rares, il est possible que certains effets indésirables puissent survenir.

ZECLAR® 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable

Clarithromycine

Veuillez
médical
vous.

notice avant de prendre ce
informations importantes pour

- Garder dans un endroit sec et à l'abri de la lumière.
 - Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.
 - Ce médicament n'est pas destiné aux enfants de moins de 6 ans.
 - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Maphar
Km 10, Route Côtière 111.
Ql Zenata Ain seba Casablanca
Zeclar 25mg/ml gél susp buv
P.P.V : 98,90 DH
- 118001 182862
-

avoir besoin de la relire.
interrogez votre médecin ou votre

pharmacien. Néanmoins, si le médicament prescrit. Ne le donnez pas à un enfant de moins de 6 ans. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable ?
3. Comment prendre ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : J01FA09

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

Ce médicament est indiqué chez l'enfant dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) aux antibiotiques de la famille des macrolides ou à l'un des autres composants contenus dans ce

ZECLAR® 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable

Clarithromycine

Veuillez
médical
vous.

notice avant de prendre ce
informations importantes pour

- Garder dans un endroit sec et à l'abri de la chaleur.
 - Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien.
 - Ce médicament n'est pas destiné aux enfants de moins de 6 ans.
 - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Maphar
Km 10, Route Côtière 111.
Ql Zenata Ain seba Casablanca
Zeclar 25mg/ml gél susp buv
P.P.V : 98,90 DH
- 118001 182862
-

avoir besoin de la relire.
interrogez votre médecin ou votre

pharmacien. Néanmoins, si le médicament prescrit. Ne le donnez pas à un enfant de moins de 6 ans. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable ?
3. Comment prendre ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : J01FA09

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

Ce médicament est indiqué chez l'enfant dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais ZECLAR 25 mg/ml, granulés pour suspension buvable :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) aux antibiotiques de la famille des macrolides ou à l'un des autres composants contenus dans ce

