

ORDONNANCE MÉDICALE

Dr. X

Date : [À compléter]

PRESCRIPTION

Médicament : DOLIPRANE 1000 mg (Paracétamol)

Forme : Comprimé

Posologie

- 1 comprimé 1 à 3 fois par jour
- Intervalle minimum : 4 heures entre deux prises
- Dose maximale : 3 g/jour (3 comprimés)
- Par voie orale avec ou sans aliment

Indications

- Douleurs légères à modérées (céphalées, migraines, douleurs dentaires, musculaires)
- Fièvre

Instructions

1. Avaler le comprimé entier avec un verre d'eau
2. Ne pas dépasser 3 comprimés par jour
3. Consulter si symptômes persistants après 3 jours

Précautions

- Ne pas combiner avec d'autres médicaments contenant du paracétamol
- Risque hépatique en cas de surdosage
- Adaptations pour insuffisance hépatique/rénale
- Possible en grossesse/allaitement sous supervision médicale

Effets indésirables

Bien toléré en général. Réaction allergique rare (rash cutané, œdème).

Signature du médecin : _____

Cachet : [Cachet]