

# 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.

## Pathologie 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



## Déclaration de Maladie : N° P19-0004294

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5575 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAFI Date de naissance : 14-09-1959

Adresse : Lotissement EL AHABE RUE EL WAD OULKA -

Tél. : 06 20 13 62 23 Total des frais engagés : 200 + 475,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/10/2019

Nom et prénom du malade : CHAFI ABDELLAH F Age : 60 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ANXIETE + Lombago

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

Signature de l'adhérent(e) : A. CHAFI





# 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
18/10 2019	9		200 DHS	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacieur ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

LYS PHARMASARL AU  
TAHIRI-JOUH  
Docteur en Pharmacie  
687, angle Bd. Oued Sebou  
et Rue 150, El Ouffa  
CASABLANCA  
Tel: 05 22 90 50 09 - Tél/Fax: 05 22 90 50 09

8/10/19 4,75,70

# 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

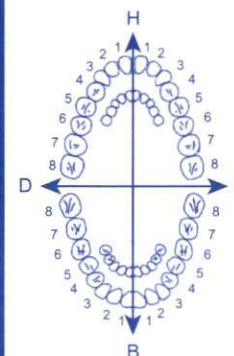
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# 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 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

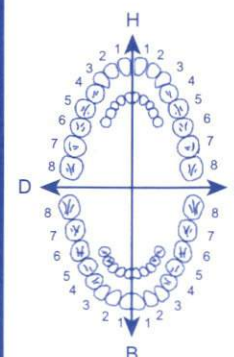
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

# Docteur HRICHI Rachid

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift ( 24, Gpe E )

Cité El Oulfa – CASABLANCA

Tél. : 0527 19 43 96

LYS PHARMA SARLAE  
TAHIRI-JOUTI Jaouad  
Docteur en Pharmacie  
687, angle Bd. Oued Sebou  
et Rue 150, El Oulfa  
CASABLANCA

Tél: 05 22 90 50 09 - Tél/Fax: 05 22 90 88 97

Casablanca, le 18/10/2019 : الدار البيضاء، في

Mr CHAFI ABREVIATIF

189,10

① TUNELUZ 20mg

(S.V)

130,20 14/1

② TRZCY

(S.V)

(186)

14x 2/1

96,00

③ Razol 20mg

(S.V)

(186 - 28x)

18x 1/2

60,40

④ Diado

(S.V)

(18 10 Supp)

1 Supp

الدكتور الحريشي رشيد

الطب العام

295، شارع وادي تانسيفت (24)،

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 0527 19 43 96

الدكتور الحريشي رشيد  
Dr. HRICHI Rachid  
Médecine Générale  
295, Av. Oued Tansift Cité El Oulfa  
Casa - Tél : 05 27 19 43 96

الدكتور الحريشي رشيد  
Dr. HRICHI Rachid  
Médecine Générale  
295, Av. Oued Tansift Cité El Oulfa  
Casa - Tél : 05 27 19 43 96

52,00,  
① Veltarene Emulsion

(S.V)

App x 2/  
475,70

الدكتور الحريشي رشيد  
Dr. H. F. H. Rachid  
Médecine Générale  
295, Av. Oued Tansout - El Oufra  
Casa - Tél : 05 27 19 43 96

LES PHARMASABLAU  
TAHRI-JOUTI Jouhad  
Docteur en Pharmacie  
687, angle Bd. Oued Sebou  
et Rue 150, El Oufra  
CASABLANCA  
Tél. 05 27 00 50 00 - Tél/Fax 05 27 00 00



# TUNELUZ® 20 mg

Fluoxétine

par gélule  
20 mg

(gélule)

is de 10, 20 et 30 gélules.

22, Km 12.400 - Aïn Harrouda 28630 Casablanca - Maroc

## CONTRAINDICATIONS

*Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :*

- Hypersensibilité connue à la fluoxétine.
- Enfants de moins de 15 ans : en l'absence d'étude.
- Association avec les IMAO.
- Femme qui allaite.

*En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

## MISES EN GARDE

- La levée de l'inhibition psychomotrice pouvant précéder l'action antidépressive proprement dite, une surveillance particulière des patients à haut risque devra être assurée en début de traitement.
- La fluoxétine ne doit pas être utilisée en association avec les IMAO.
- Un délai de 14 jours doit être respecté entre l'arrêt des IMAO et le début du traitement par la fluoxétine.
- En raison de la longue demi-vie de la fluoxétine et de son métabolite actif, il est impératif de respecter un délai de cinq semaines entre l'arrêt du traitement par la fluoxétine et l'instauration d'un traitement par IMAO.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

*Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :*

- Un dysfonctionnement hépatique peut altérer le métabolisme de la fluoxétine et de la norfluoxétine. La posologie devra éventuellement être adaptée chez ces patients.
- Insomnie ou nervosité en début de traitement peuvent justifier une diminution de la posologie ou un traitement transitoire symptomatique.
- Chez les patients diabétiques, la fluoxétine est susceptible de modifier l'équilibre glycémique en favorisant l'apparition d'une hypoglycémie pendant le traitement ou d'une hyperglycémie à son arrêt. Il peut donc s'avérer nécessaire d'adapter les doses d'insuline ou d'hypoglycémisants oraux à l'instauration ou à l'arrêt de Tuneluz.
- Chez les patients épileptiques ou ayant des antécédents d'épilepsie, il est prudent de renforcer la surveillance clinique et électrique. La survenue de crises convulsives impose l'arrêt du traitement.

*En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

*Associations contre-indiquées :*

- IMAO non sélectifs : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique.
- Respecter un délai de 2 semaines entre l'arrêt de l'IMAO et le début de traitement par la fluoxétine, et de 5 semaines entre l'arrêt de la fluoxétine et le début de traitement par un IMAO.
- Le strict respect des doses préconisées constitue un facteur essentiel dans la prévention de ce syndrome.
- IMAO sélectif B (sélétiline) : risque d'hypertension paroxystique et de symptômes de vasoconstriction périphérique.
- Pimozide : risque majoré de troubles du rythme ventriculaire, notamment de torsades de pointes.

*Association déconseillée :*

- IMAO sélectif A : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique. Si l'association s'avère réellement nécessaire, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.

*Associations nécessitant des précautions d'emploi :*

- Anticoagulants oraux : augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique. Contrôle plus fréquent du taux de prothrombine et surveillance de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant

189,10

1 gélule de Prazol® 20 mg par jour.

RPV: 96DH00  
PER: 11/19  
LOT: 6238-1



- avant  
sous traitement, vous devez immédiatement informer votre médecin si l'un des symptômes suivants se produit :
- Vous perdez du poids sans raison ou si vous avez des problèmes à avaler.
  - Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion.
  - Vous vomissez de la nourriture ou du sang.
  - Vous avez des selles noires (teintées de sang).
  - Vous souffrez de diarrhée sévère ou persistante, car l'oméprazole a été associé à une faible augmentation de diarrhées infectieuses.
  - Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

Si vous prenez PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante au long-cours (durée supérieure à un an), votre médecin vous surveillera probablement de façon régulière. Vous devez définir précisément tous les symptômes et événements nouveaux ou exceptionnels quand vous voyez votre médecin.

#### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante.

Vous ne devez pas prendre PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- Kétoconazole, itraconazole ou voriconazole; Digoxine; Diazépam; Phénytoïne; Médicaments anti-coagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ou autres anti vitamines K; Rifampicine; Atazanavir; Tacrolimus; Millepertuis (*Hypericum perforatum*); Cilostazol; Saquinavir; Clopidogrel.

Si votre médecin vous a prescrit les antibiotiques suivants : amoxicilline et clarithromycine avec PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante pour le traitement d'un ulcère à *Helicobacter pylori*, il est important que vous informiez votre médecin de tous les autres médicaments que vous prenez.

#### EFFETS NON SOUHAITES OU GENANTS

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants : diarrhée, constipation, douleurs abdominales, nausées, vomissements, céphalées et vertiges, de même que des éruptions cutanées, des urticaires ou des prurits isolés.

#### CONDITIONS DE DELIVRANCE

Ce médicament est inscrit sur le tableau C (Liste II).

#### CONDITIONS DE CONSERVATION

Le produit doit être conservé dans son emballage d'origine à l'abri de l'humidité et à une température inférieure à 25°C.



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

# Di-INDO®

(Indométacine calcique pentahydrate)

Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires

## 1- DENOMINATION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 25 mg en comprimés
- DI-INDO® Comprimés effervescent à 25 mg en comprimés
- DI-INDO® Gélules dosées à 25 mg (imprimées « DI-INDO® » orange en boîtes de 30 gélules)
- DI-INDO® Comprimés effervescent dosés à 50 mg en comprimés
- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 50 mg en comprimés
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 50 mg en boîtes de 10
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 100 mg en boîtes de 10

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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.

## 2- COMPOSITION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 25 mg  
Indométacine calcique pentahydrate ..... 25 mg  
Excipients : Croscopolone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate.

- DI-INDO® Comprimés effervescent à 25 mg  
Indométacine calcique pentahydrate ..... 25 mg  
Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, arôme pamplemousse poudre 17019455, benzoate de sodium, antioxydant PD 30, docosate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Gélules à 25 mg  
Indométacine calcique pentahydrate ..... 25 mg  
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, lécithine de soja purifiée, carboxyméthyl amidon sodique, lactose monohydrate. Enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane, jaune de quinoléine, jaune orange FCF, calibrage n° 2.

- DI-INDO® Comprimés effervescent à 50 mg  
Indométacine calcique pentahydrate ..... 50 mg  
Excipients : Saccharine sodique, arôme pamplemousse, benzoate de sodium, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, siméthicone émulsion, docosate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg  
Indométacine calcique pentahydrate ..... 50 mg  
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, croscopolone, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate, cellulose microcristalline.

- DI-INDO® Suppositoires à 50 mg  
Indométacine calcique pentahydrate ..... 50 mg  
Excipients : Glycérides hémi-synthétiques solides, Glycérides polyglycolysés saturés.

- DI-INDO® Suppositoires à 100 mg  
Indométacine calcique pentahydrate ..... 100 mg  
Excipients : Glycérides hémi-synthétiques solides, Glycérides polyglycolysés saturés.

## LISTES DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

- \* Comprimé dispersible : Lactose.
- \* Gélule : Lactose.
- \* Comprimé effervescent : Sodium : environ 596 mg de sodium par comprimé effervescent à 25 mg et environ 592 mg de sodium par comprimé effervescent à 50 mg.

## 3- CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

Anti-inflammatoire non stéroïdien, inhibiteur préférentiel de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

## 4- INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien. Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- en traitement de longue durée de :
  - certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
  - certaines arthroses sévères;
- en traitement de courte durée de :
  - certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinites,

bursites, éraupement douloureux aigu)

PPV 60DH40

EXP 02/2021  
LOT 70028 1

DI-INDO® doit être utilisé aux doses prescrites et aussi longtemps que votre médecin l'aura conseillé.

Si vous avez pris plus de DI-INDO® que vous n'auriez dû : en cas de surdosage ou d'ingestion accidentelle, prévenir immédiatement un médecin.

## 6 - CONTRE-INDICATIONS

**Ne prenez jamais DI-INDO®, dans les cas suivants :**

- au-delà de 5 mois de grossesse révolue (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, acide acétylsalicylique (aspirine).
- antécédent d'allergie à l'un des excipients,
- antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien en évolution ou récidivant,
- hémorragie gastro-intestinale, hémorragie cérébrale ou autre hémorragie en cours,
- maladie grave du foie,
- maladie grave du rein,
- maladie grave du cœur,
- enfant de moins de 15 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## 7 - EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, DI-INDO® est susceptible d'entraîner des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Les médicaments tels que DI-INDO® pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral.

- Peuvent survenir :
  - des réactions allergiques :
  - cutanées de type éruption, urticaire, démangeaisons, inflammation des vaisseaux sanguins, rougeur, exceptionnellement : éruption cutanée lors d'une exposition au soleil;
  - respiratoires de type crise d'asthme, œdème pulmonaire;
  - générales, brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke).
- rarement, un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps,
- rarement, jaunisse.
- Dans certains cas rares, il est possible que survienne une hémorragie digestive.

Celle-ci est d'autant plus fréquente que la posologie utilisée est élevée. Dans tous ces cas, arrêter le traitement et avertir un médecin

- Peuvent survenir également :
  - des troubles digestifs : maux d'estomac, nausées, vomissements, diarrhée, constipation,
  - des maux de tête, vertiges, fatigue intense, confusion mentale, syncope, somnolence, insomnie, angoisse, convulsions,
  - des troubles psychiques : délires, hallucinations,
  - des troubles neurologiques : atteinte des nerfs des membres, mouvements involontaires, faiblesse musculaire et plus rarement, fourmillements, difficultés d'élocution,
  - des troubles visuels : rarement, douleurs des orbites, vision trouble,
  - des troubles du fonctionnement des reins,
  - des troubles de l'audition : rarement, surdité,
  - des troubles cardiaques : rarement, hypo ou hypertension, palpitations, douleur thoracique, troubles du rythme, œdèmes périphériques,

PPV 305H20  
FEB 03/21  
LOT 1740-2



# ZEN®

chlorhydrate de paroxétine

de prendre ce médicament.  
traitement.  
ute, demandez plus d'informations à votre  
rit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même  
lui être nocif.  
de la lire.

Contenance : la substance active est :

Paroxétine base ..... 20,00 mg

sous forme de chlorhydrate de paroxétine anhydre

pour un comprimé pelliculé sécable.

Les autres composants sont : mannitol, cellulose microcristalline, copovidone, carboxyméthylamidon sodique (type A), silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

Pelliculage : hypromellose, talc, dioxyde de titane (E 171).

Excipient à effet notoire : mannitol

**1. QU'EST CE QUE TRE-ZEN® 20 mg, comprimé pelliculé sécable, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE :** Antidépresseur / inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine.

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé sécable.

Existe en boîte de 15 et de 30 comprimés.

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- Des épisodes dépressifs majeurs, c'est-à-dire caractérisés.
- De la prévention des attaques de panique avec ou sans agoraphobie.
- Des troubles obsessionnels compulsifs.
- Du trouble de l'anxiété sociale caractérisé «phobies sociales» lorsqu'il perturbe de manière importante les activités professionnelles ou sociales.
- Du stress post-traumatique
- De l'anxiété généralisée, évoluant depuis au moins 6 mois.

**2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE TRE-ZEN® 20 mg, comprimé pelliculé sécable :**

Ne pas prendre TRE-ZEN® comprimé pelliculé sécable dans les cas suivants :

- Allergie connue à la paroxétine ou à l'un des excipients,
- Enfants de moins de 15 ans,
- Association avec certains médicaments antidépresseurs de type IMAO (nialamide, iproniazide, moclobémide, toloxatone).

Toutefois, si votre médecin juge indispensable de vous prescrire l'association de la paroxétine avec la toloxatone ou le moclobémide, (IMAO A), vous devez être hospitalisé pour une surveillance de quelques jours.

- En cas d'allaitement sauf avis contraire de votre médecin.

• **Prendre des précautions particulières avec TRE-ZEN® 20mg, comprimé pelliculé sécable :**

**Mises en garde :**

Comme avec tous les antidépresseurs, l'action de ce médicament ne se manifeste qu'au bout de plusieurs jours. Il est donc important de poursuivre le traitement régulièrement même en l'absence d'amélioration immédiate, sauf avis contraire de votre médecin.

Dans certains cas, une accentuation de l'anxiété ou une angoisse peuvent survenir. Il faut consulter immédiatement votre médecin.

L'absorption d'alcool ou de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.

La prise concomitante de millepertuis nécessite une surveillance clinique régulière, les effets indésirables de la paroxétine pouvant être plus fréquents.

Le trouble anxiété sociale «phobies sociales» n'est pas une timidité excessive, mais un trouble caractérisé notamment par l'évitement ou la peur perturbant de manière importante les activités professionnelles ou sociales entraînant une souffrance marquée.

**Précautions d'emploi :**

Prévenez votre médecin en cas de :

- Insomnie ou nervosité en début de traitement,
- Insuffisance rénale ou insuffisance hépatique grave,
- Épilepsie ou antécédent d'épilepsie, la survenue de crises convulsives, impose l'arrêt du traitement,
- Glaucome,
- Antécédent d'anomalies de la coagulation ou traitement par des médicaments pouvant augmenter le risque de saignement (anticoagulant, certains anti-inflammatoires, aspirine...).

**Grossesse :**

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

**Allaitement :**

Le traitement par la paroxétine est déconseillé pendant l'allaitement.

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







LOT: M0822  
EXP: SEP 2021  
PPV: 52,00 DH



10 suppositoires  
100 mg

voie rectale

