

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

nditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

otique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

aladie 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 : C HAFI Date de naissance : 14-09-1959

Adresse : Lotissement El Attabi Rue Général Oulad

Tél. : 06 20 43 62 23 Total des frais engagés : 200 + 475, 70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. HAFI RACHID
Medecine Generale
Allal Ben Abdellah
65 27 19 43 96*

Date de consultation : 20/10/2019

Nom et prénom du malade : YOUSSEF HAFI ABDELLAH Age : 60ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ANXIETE + sommeil

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) : YOUSSEF HAFI ABDELLAH



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
18/10	G		200 Dhs	DR. TAHIRI Rachid Medecine Dentaire Qued Tahiri Casablanca Date : 05 27 19 13 56
20/10				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet de l'Entreprise du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMA SARIAU TAHIRI-JO Docteur en Pharmacie 687, angle Bd. Qued Sebou et Rue 150, El Oulemia CASABLANCA Tél. 05 22 90 50 09 - Tétouan : 05 22 90 04 01	18/10/19	415,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

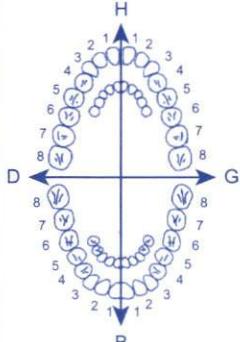
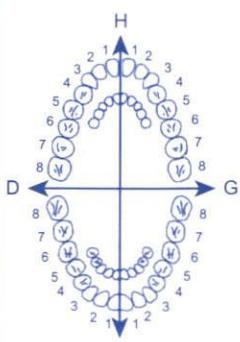
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G	MONTANTS DES SOINS
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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

الدكتور الحريري رشيد
 الطبع العام
 LYS PHARMA SARL AT
 TAHIRI-JOUTI Jaouad
 Docteur en Pharmacie
 687, angle Bd. Oued Sebaa
 et Rue 150, El Oulfa, 0527 19 43 96
 Casablanca
 Tél: 05 22 90 50 09 - Tél/Fax: 05 22 90 88 97

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

M. Chafi Abdellatif

189,10

① TUNELVZ 20ug (S.V)

130,20 14/1

② TRIZEN 20ug (S.V)

149 x 2/1.

96,00

③ Pragol 20ug (S.V)

18el. 1/2

60,40

④ Di indo (S.V)

1 Suppo/

الدكتور الحريري رشيد
 Dr. HRICHI Rachid
 Médecine Générale
 295, Av. Oued Tansift Cité El Oulfa
 Casab - Tel : 05 27 19 43 96

الدكتور الحريري رشيد
 Dr. HRICHI Rachid
 Médecine Générale
 295, Av. Oued Tansift Cité El Oulfa
 Casab - Tel : 05 27 19 43 96

52,50
① Veltaren Emol Sury S.V.

App x 2g
LTSFO

الدكتور العروشية (شيد)
Dr. HAFCHI Rachid

Médicale Générale
295 Av Oued Tansit El Oatta
Casa - Tel : 05 27 19 43 96

L.V.S PHARMA
TAHIRI-JOUTI SARL AL
Docteur en Pharmacie
687, angle Bd. Oued Sebou
et Rue 150, EL Oulfa
Tél. n° 33 00 59 00
CASABLANCA
Tél. n° 33 00 59 00

TUNELUZ® 20 mg

Fluoxétine

par gélule
20 mg

(gélule)

uis de 10, 20 et 30 gélules.

189,10

22, Km 12.400 - Ain Harrouda 28630 Casablanca - Maroc

CONTRE-INDICATIONS

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 allaité.

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.

PRÉCAUTIONS 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'hypoglycémiants 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 l'apparition de ce syndrome.
- IMAO sélectif B (sélégiline) : 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

1 gélule de Prazol® 20 mg par jour.

pour des
risques.

RPV: 96DH00
PER: 11/19
LOT: G238-1

PR
PRA
avant

sous traitement, vous devrez informer immédiatement votre médecin ou tout vos chirurgiens 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; Rifaxamicine; 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

identico 101087-06/14

Di-INDO®

(Indométacine calcique pentahydraté)

1 - DENOMINATION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 25 mg en comprimés
- DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg en comprimés
- DI-INDO® Gélules dosées à 25 mg (imprimées «DI-INDO® orange en boîtes de 30 gélules.
- DI-INDO® Comprimés effervescents 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

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de 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

Indométabacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Crospovidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate.

DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg

Indométabacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, arôme pamplemousse poudre 171019455, benzoate de sodium, antimoisue PD 30, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

DI-INDO® Gélules à 25 mg

Indométabacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, lécitine 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 effervescents à 50 mg

Indométabacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Saccharine sodique, arôme pamplemousse, benzoate de sodium, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, simethicone émulsion, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

DI-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg

Indométabacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate, cellulose microcristalline.

DI-INDO® Suppositoires à 50 mg

Indométabacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Glycérides hémisynthétiques solides, Glycérides polyglycolysés saturés.

DI-INDO® Suppositoires à 100 mg

Indométabacine calcique pentahydrate 100 mg
Excipients : Glycérides hémisynthétiques 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, énarthrite douloureuse aiguë)

Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires

PPV 60DH40

EXP 02/2021

LOT 7D028 1

telle

DU

T A

eurs

rimés

mg en

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 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, 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 DOUCE, 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 1305H20
PER 03/21
LOT 1700-2



ZEN®

Hydrate 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
t lui être nocif.
de la relire.

Ce... 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, carboxyméthylcellulose, amidon 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, (IMA O 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 :

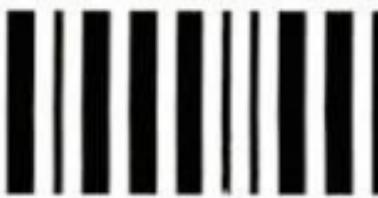
Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

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



oie rectale