

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

ique :

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.

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 caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467 Société : 53357

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUmen BRAHIM

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06-64-34-12-37

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : 20/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- SY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE

HOSPITALISATION EN HOPITAL

HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU REVENTORIUM

JOUR EN MAISON DE REPOS

LES ACTES EFFECTUÉS EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes obaux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPÉDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord.

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade.



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA

TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883

FAX : 05 22 91 26 52

TELEX : 3998 MUT

E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 864900

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : MOUIMEN BRAHIM

Matricule : 1467 Fonction : Rehaite Poste :

Adresse : m²ay lot old HARES HY My/Rachida Casab

Tél. : 0664941231 Signature Adhérent : j.m

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : M.A.U.M.E.S BRAHIM Age :

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent Conjoint Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie : El est connu Je présente moment

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A : le 21.12.12 Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

864900



VOLET ADHERENT

DECLARATION

Matricule N° : 1467

Nom du patient : MOUIMEN

Date de dépôt :

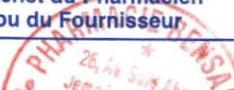
Montant engagé :

Nombre de pièces jointes :

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
24-12	2x	Cnpsy	350,-	Dr. I. B. Neuro 11 Janvier - Casablanca 83, Bd. 11 Janvier - Casablanca Tel: 05.22.44.36.50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	<u>24</u> <u>12</u> <u>2020</u>	1340,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des s

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET SAGUET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET SACHEZ DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Docteur LYAZIDI Abdelkrim

NEURO - PSYCHIATRE

**(Ex. Médecin du C H U Avicenne
de Rabat)**

83, Bd. du 11 Janvier - CASABLANCA

(à Côté du Cinéma Colisée)

Tél. & Fax : 0522.44.36.50

Sur Rendez-Vous

الدكتور اليزيدي عبد الكريم

طبيب نفساني

اختصاصي في الأمراض النفسية

والعصبية وأمراض الرأس

(طبيب سابق بالمركز الصحي

الجامعي ابن سينا بالرباط)

83، شارع 11 يناير الدار البيضاء

(بجانب سينما كوليزي)

الهاتف والفاكس : 0522.44.36.50

بالميعاد

Casablanca, le 21-12-2001 الدار البيضاء في

RF 32781

Dr LYAZIDI BRAHIM

(94.00x4) relaxor 37, SV

(47.90x4) An-gouil 2 SV 25.12.

(34.70x3) zepan 6 SV analgesic 10-12

(23.70x6) ranexin 1000 3 pris.

(85.10x2) solian 1000 10-12

(126.00x2) lexis 1000 10-12



**Dr. LYAZIDI Abdelkrim
Neuro Psychiatre**

93, Bd. 11 Janvier - Casablanca
Tél. : 05.22.44.36.50

F = 1340.20

Durée de Traitement

02 mois

A Revoir le 02 mois

Dénomination du médicament :

Anafranil® 25 mg

Dragées Boîte de 30

Clomipramine

NOVARTIS

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été prescrit personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

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.

1. Que contient cette notice :

2. Qu'est-ce que l'Anafranil et dans quel cas est-il utilisé ?

3. Quelles sont les informations à connaître avant <de prendre> <d'utiliser> Anafranil ?

4. Comment <prendre> <utiliser> Anafranil ?

5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

6. Comment conserver Anafranil ?

• Qu'est-ce qu'Anafranil et dans quel cas est-il utilisé ?

L'Anafranil est une forme de la clomipramine (substance active) et appartient au groupe des antidépresseurs tricycliques.

L'Anafranil est utilisé chez l'adulte sur prescription médicale pour le traitement de diverses formes de dépression, des troubles obsessionnels compulsifs avec obsessions et besoin irrésistible d'accomplir certains actes, des attaques de panique et des états anxieux. Il améliore l'humeur et soulage des symptômes organiques tels qu'insomnie, vertiges, palpitations et autres troubles.

Il est aussi utilisé dans certains états dououreux chroniques.

L'Anafranil est utilisé contre l'enurésie chez les enfants à partir de 6 ans et les adolescents.

Il est aussi utilisé chez les enfants à partir de 10 ans et les adolescents dans les troubles obsessionnels compulsifs.

L'Anafranil ne doit être utilisé que sur prescription du médecin. Par la suite dans cette notice, les abréviations ci-dessous sont utilisées pour désigner ces médicaments.

Si vous avez des questions sur comment Anafranil agit ou pourquoi ce médicament vous a été prescrit, adressez-vous à votre médecin.

• Quelles sont les informations à connaître avant <de prendre> <d'utiliser> Anafranil ?

Il est important que vous, les membres de votre famille ou les personnes s'occupant de vous, signaliez à votre médecin toute modification de votre humeur au cours du traitement par l'Anafranil. Suivez attentivement toutes les instructions qui vous sont données par votre médecin, même si elles diffèrent des informations générales qui sont précisées dans cette notice.

Ne prenez jamais :

• si vous avez déjà eu une réaction inhabituelle ou allergique à la substance active d'Anafranil (clomipramine);

• un excipient d'Anafranil ou à un autre antidépresseur tricyclique;

• si vous prenez déjà un antidépresseur ou un autre médicament qui appartient à la classe des inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO);

• si vous êtes en traitement d'infarctus du myocarde ou si vous souffrez d'une maladie cardiaque grave.

Dans ces cas-là, vous ne devez pas prendre l'Anafranil.

Dans certains cas, l'Anafranil vous est interdit ou bien vous ne devrez le prendre qu'après un examen médical approfondi. C'est pourquoi, il conviendra d'informer votre médecin si vous souffrez ou avez souffert des affections ou troubles suivants:

• tendance aux convulsions (épilepsie)

• troubles de la vue ou autres problèmes cardiaques

• autres maladies psychiques

• augmentation de la pression intra-oculaire (glaucome)

• maladies du foie ou des reins

• modifications de la formule sanguine

• intoxication, p.ex. par des drogues

• troubles de la vidange de l'estomac

• troubles de la vidange de l'estomac

LOT : M20142
EXP : AOU 2023
PPV : 47,90 DH

LOT : M19161
EXP : NOV 2022
PPV : 47,90 DH

LOT : M20142
EXP : AOU 2023
PPV : 47,90 DH

LOT : M19157
EXP : NOV 2022
PPV : 47,90 DH

• Comment <prendre> <utiliser> Anafranil ?

Votre médecin fixe la dose d'Anafranil ne doit être pris qu'après consultation. Veillez-vous conformer strictement aux recommandations sécables indiquées ci-dessous.

Le traitement ne doit être arrêté que temporairement. Votre anxiété peut éventuellement entraîner des troubles paniques ou anxiétaires, généralement en deux stades. Ces troubles peuvent être chroniques et nécessiter un traitement à long terme.

• Combien de temps prendre Anafranil ?

Continuez à prendre Anafranil jusqu'à ce que votre médecin vous le dira.

Si vous avez pris plus d'Anafranil, avec ou sans accès à l'antécédent médicamenteux, empêchez-vous de prendre l'anafranil.

• Si vous oubliez de prendre Anafranil :

- Prenez votre médicament à la dose habituelle.

- Prenez la dose suivante si l'heure de la prise suivante n'a pas encore été atteinte normalement.

Si vous avez des questions, contactez votre médecin ou votre pharmacien.

• Quelle dose d'Anafranil prendre ?

Utilisez Anafranil comme indiqué.

Les indications postologiques suivantes figurent uniquement à titre indicatif.

En cas de dépression, de troubles de l'humeur, de troubles obsessionnels-compulsifs et de phobies, la dose quotidienne est généralement de 75 à 150 mg. Dans les cas de crises de panique ou de la dénommée agoraphobie, on commence généralement par 10 mg par jour et on augmente lentement la dose, après quelques jours jusqu'à 100 mg par jour. Dans les états dououreux chroniques, la dose quotidienne se situe généralement entre 10 et 150 mg.

• Utilisation chez les enfants et les adolescents.

Dans les cas d'enurésie (enfants de plus de 6 ans et adolescents), la dose quotidienne se situe habituellement, selon l'âge, entre 20 et 75 mg.

Dans les troubles obsessionnels-compulsifs chez l'enfant à partir de 10 ans et l'adolescent, une dose de 25 mg est généralement donnée au début.

Le médecin augmentera ensuite progressivement la dose jusqu'à 100 mg/jour après 2 semaines et au maximum jusqu'à 200 mg dans les semaines suivantes.

• Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Si vous présentez l'un des effets décrits ci-dessous, parlez-en immédiatement à votre médecin.

Tres fréquents (plus de 1 patient sur 10):

• troubles de la vidange de l'estomac, passager, vertiges, tremblements, agitation,

augmentation de l'appétit, prise de poids, sécheresse de la bouche, troubles de la vidange de la vessie, secousses musculaires, troubles de l'accommodation visuelle, vision trouble, maux de tête, sudation, constipation.

Fréquents (plus de 1 à 10 patients sur 100):

Confusion avec désorientation et hallucinations, difficultés de concentration,

troubles de la parole, troubles du sommeil, anxiété, augmentation de l'élan vital et exaltation de l'humeur, excitation exagérée, comportement agressif,

troubles du comportement, troubles de la mémorie, comportement insomniac,

hypersomnie, troubles de l'apprentissage, douleurs dans les jambes, brûlures,

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

SOLIAN® 50 mg, comprimé

Manuscript

SANOFI

Weuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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.

Pendant le traitement, si vous présentez une rigidité musculaire et des troubles de la conscience, accompagnés d'une fièvre inexplicable : arrêtez immédiatement votre traitement et consultez d'urgence votre médecin.

En cas de survenue d'une infection ou d'une fièvre inexplicable, voire médicis pourra être amené à vous faire pratiquer immédiatement un bilan sanguin. En effet, ce médicament peut provoquer une perturbation des éléments sanguins (diminution du nombre de globules blancs) mise en évidence sur les résultats d'une prise de sang (voir rubrique 4. « Quels sont les effets indésirables événuels ? »).

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Solian et dans quel cas est-il utilisé
 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Solian
 3. Comment prendre Solian
 4. Quels sont les effets indésirables éventuels
 5. Comment conserver Solian
 6. Informations supplémentaires

1. OUTSIDER OUTSOURCING PRACTICES

La chlorémolian appartient à une famille de médicaments appelés antipsychotiques. Ce médicament est utilisé pour traiter les personnes souffrant de la schizophrénie. La schizophrénie est une maladie mentale caractérisée par certains troubles psychiques et du comportement, comme par exemple des hallucinations ou de l'agitation

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE SOLAN

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

contre-indications :

— si vous souffrez de diabète ou si vous présentez des facteurs de risque de diabète

- si vous avez des antécédents d'hypoprolactinémie (quantité excessive de prolactine dans le sang) ou une tumeur dépendante de la prolactine (hormone provoquant la sécrétion de lait), par exemple un cancer du sein ou des troubles d'origine hypophysaire. Dans ce cas, votre médecin doit vous surveiller étroitement pendant le traitement.

Pendant le traitement, si vous présentez une rigidité musculaire et des troubles de la conscience, accompagnés d'une fièvre inexplicable : arrêtez immédiatement votre traitement et consultez d'urgence votre médecin. En cas de survenue d'une infection ou d'une fièvre inexplicable, voire médicaments pourra être amené à vous faire pratiquer immédiatement un bilan sanguin. En effet, ce médicament peut provoquer une perturbation des éléments sanguins (diminution du nombre de globules blancs) mise en évidence sur les résultats d'une prise de sang (voir rubrique 4). « Quels sont les effets indésirables éventuels ? ».

Utilisation chez l'enfant :

- Le médicament doit pas être utilisé chez l'enfant jusqu'à 15 ans.
L'utilisation de ce médicament n'est pas recommandée entre 15 et 18 ans.

Le médicament ne doit pas être arrêté brutalement car cela peut provoquer l'apparition d'un phénomène de sevrage. Celui-ci se caractérise par l'apparition de signes tels qu'insomnie, nausées, vomissement mais on peut observer également des mouvements anormaux et la réapparition de troubles

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain seba, Casablanca
SOLIAN 50mg cp B 30
P.V.: 85,10 DH

16000 061458

**Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 50mg, cp B 30
P.P.V : 85,10 DH**

6 118000 0614

tion d' jamai édican
scitalo domp l'hy
r de r

Prise ou utilisation Nous ne devons pas prendre de quinagolide (mirtalopram, l'effacement, la dépression), les omissemments, l'urticaire). **Certains médicaments** nous devront éviter.

(urticaire).

Vous devez éviter de

Tranxène 5 mg

Tranxène 10 mg

Clorazépate dipotassique

Gélule

S

1. QU'EST-CE QUE TRANXENE, gélule ET DANS EST-IL UTILISÉ ?

ANXIOLYTIQUES

Ce médicament est préconisé dans le traitement lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants, ou en prévention et/ou traitement des manifestations liées à un sevrage alcoolique.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TRANXENE, gélule ?

Ne prenez jamais TRANXENE, gélule dans les cas suivants :

- allergie connue à ce principe actif ou à l'un des composants du médicament,
- insuffisance respiratoire grave,
- syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),
- insuffisance hépatique grave,
- myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue musculaire)

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

Faites attention avec TRANXENE, gélule :

Mises en garde spéciales

Si une perte d'efficacité survient lors de l'utilisation répétée du médicament, n'augmentez pas la dose.

Risque de DEPENDANCE : ce traitement peut entraîner, surtout en cas d'utilisation prolongée, un état de dépendance physique et psychique. Divers facteurs semblent favoriser la survenue de la dépendance :

- durée du traitement,
 - dose,
 - antécédents d'autres dépendances médicamenteuses ou non, y compris alcoolique.
- La dépendance peut survenir même en l'absence de ces facteurs favorisants.

Pour plus d'information, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Arrêter BRUTALEMENT ce traitement peut provoquer l'apparition d'un phénomène de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours, de signes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires, mais on peut observer également une agitation, une irritabilité, des maux de tête, un engourdissement ou des picotements des extrémités, une sensibilité anormale au bruit, à la lumière ou aux contacts

physiques, etc...

Les modalités de l'arrêt du
définir

23,70

23,70

23,70

23,70

23,70

23,70

ZEPAM® 6 mg

bromazépam

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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 à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

PPV : 34DH70

PER : 10-23

LOT : J2936

Composition :

Bromazépam (DCI) : 6 mg par comprimé-bâtonnet quadrisécable, 1 :

Excipients : Q.S.P. 1 comprimé.

Excipient à effet notoire : lactose.

PPV : 34DH70

PER : 10-23

LOT : J2936

Forme pharmaceutique :

ZEPAM® comprimé-bâtonnet quadrisécable (blanc); boîte de 30

Dans quels cas utiliser ce médicament ?

C'est un anxiolytique de la famille des benzodiazépines.

Il est utilisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants.

Attention !

a) Dans quel cas ne pas utiliser ce médicament ?

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

- Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des autres constituants
- Insuffisance hépatique sévère, aiguë ou chronique (risque de survenue)
- Myasthénie.
- Insuffisance respiratoire.
- Syndrome d'apnée du sommeil.

PPV : 34DH70

PER : 10-23

LOT : J2936

b) Posologie usuelle

En pratique courante :

Chez l'adulte, en début de traitement, la posologie quotidienne moyenne

1 comprimé-bâtonnet, réparti le plus souvent de la manière suivante

- 1/4 de comprimé-bâtonnet le matin (1,5 mg),
- 1/4 de comprimé-bâtonnet à midi (1,5 mg),
- 1/2 comprimé-bâtonnet le soir (3 mg).

Elle doit ensuite être adaptée individuellement en fonction de la réponse.

La posologie peut être augmentée jusqu'à 3 comprimés par jour dans

Le comprimé n'est pas une forme adaptée à l'enfant de moins de 6 ans.

Enfant, sujet âgé, insuffisant rénal ou hépatique : il est recommandé

par exemple la moitié de la posologie moyenne peut être suffisant.

PPV : 34DH70

PER : 10-23

LOT : J2936

c) Mode et voie d'administration

Voie orale. Les comprimés doivent être avalés avec un peu d'eau.

d) Fréquence et moment auquel le médicament doit être administré

Les prises devront être régulièrement réparties dans la journée.

e) Durée du traitement

Ne pas dépasser 12 semaines de traitement sans avis médical.

Le traitement doit être aussi bref que possible.

L'indication sera réévaluée régulièrement, surtout en l'absence de symptômes.

Effets non souhaités et gênants :

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, provoquer des effets plus ou moins gênants :

Troubles de mémoire, sensation d'ivresse, somnolence en particulier chez les personnes âgées, ralentissement des idées, sensation de fatigue musculaire, baisse de l'énergie, troubles du comportement.

Exceptionnellement :

- réactions paradoxales avec augmentation de l'anxiété, agitation, agressivité, hallucinations;
- amnésie antérograde.

Ces troubles nécessitent l'arrêt du traitement.

PPV : 34DH70

PER : 10-23

LOT : J2936

f) Précautions d'emploi

Des précautions sont nécessaires en cas de myasthénie.

Utilisé seul, ce médicament n'est pas adapté au traitement des états dépressifs.

Une prise prolongée ou des doses importantes de ce médicament favorise

PPV : 34DH70

PER : 10-23

LOT : J2936

cautions :
médecin ou
tre ESCIPLEX.
de toute autre
car il lui faudra
En particulier,

épilepsie. Le
EX doit être
survenue de
ière fois ou en
réquence des
rubrique 4. «
s indésirables

ne insuffisance
) ou hépatique
médecin devra
s doses de

Un traitement
équilibrer votre
ion des doses
que oral pourra

ntité de sodium

à saigner ou à
nt,
traitement par

maladie coronari-

vez souffert de
si vous avez eu
diaque,
cardiaque lent
avez que vous
ce en sel suite à
vomissements
u à la prise de

rthme cardiaque
es évanouisse-
des sensations
ge à la position
t indiquer un
al du rythme

z déjà eu des
comme certains
gmentation de la
œil),

e intolérance à
z votre médecin
médicament. En

la présence de lactose. Le médicament ne doit pas être utilisé dans les cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (rarement rencontrées dans les maladies métaboliques rares).

• Veuillez noter :

Certains patients maniaques peuvent développer une phase maniaque. Elle se caractérise par des manifestations inhabituelles et rapidement changeantes, une joie inappropriée et une suractivité physique. Si vous ressentez cela, contactez votre médecin.

Des symptômes tels qu'une agitation, des difficultés à rester assis ou à dormir paisiblement, peuvent aussi survenir durant les premières semaines de traitement. Informez immédiatement votre médecin si vous ressentez ces symptômes.

Idées suicidaires et aggravation de votre dépression ou de votre trouble anxieux

Si vous souffrez de dépression et/ou de troubles anxieux, vous pouvez parfois avoir des idées d'auto-agression (agression envers vous-même) ou de suicide. Ces manifestations peuvent être majorées au début d'un traitement par antidépresseur, car ce type de médicament n'agit pas tout de suite mais seulement après 2 semaines ou plus de traitement.

Vous êtes plus susceptible de présenter ce type de manifestations dans les cas suivants :

- si vous avez déjà eu des idées suicidaires ou d'auto-agression dans le passé,
- si vous êtes un jeune adulte. Les études cliniques ont montré que le risque de comportement suicidaire était accru chez les adultes de moins de 25 ans présentant une maladie psychiatrique et traités par antidépresseur.

Si vous avez des idées suicidaires ou d'auto-agression, contactez immédiatement votre médecin ou allez directement à l'hôpital.

Vous pouvez vous faire aider par un ami ou un parent, en lui expliquant que vous êtes dépressif ou que vous souffrez d'un trouble anxieux, et en lui demandant de

LOT 201533 1
EXP 06 2022
PPV 126.00

126,00



LOT 201533 1
EXP 06 2022
PPV 126.00

126,00



l'intérêt du patient. Si votre médecin a prescrit ESCIPLEX à un patient de moins de 18 ans et que vous désirez en discuter, adressez-vous à lui. Vous devez informer votre médecin si l'un des symptômes énumérés ci-dessus apparaît ou s'aggrave lors de la prise de ESCIPLEX par un patient de moins de 18 ans. Vous devez également savoir que la sécurité à long terme concernant la croissance, la maturation et le développement cognitif et comportemental de ESCIPLEX n'a pas encore été établie dans cette tranche d'âge.

• Autres médicaments et ESCIPLEX :

Si vous prenez, avez pris récemment ou pourriez prendre un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous prenez un des médicaments suivants, dites-le à votre médecin :

- "inhibiteurs non sélectifs de la monoamine oxydase (IMAOs)", contenant comme principes actifs : de la phénelzine, de l'iproniazide, de l'isocarboxazide, du miansémidine et de la tranylcypromine. Si vous avez pris un de ces médicaments, un délai de 14 jours est nécessaire entre l'arrêt de ces médicaments et le début du traitement par ESCIPLEX. Après l'arrêt de ESCIPLEX, un délai de 7 jours est nécessaire avant le début du traitement par un de ces médicaments,
- "inhibiteurs sélectifs réversibles de la

des ulcères (antidépresseurs pour réduire le risque cérébral). Une augmentation de la pression sanguine est possible avec le millepertuis. Une préparation utilisée dans le traitement de l'arthrite et l'arthrose est l'acide acrylique (médicament anti-inflammatoire). Il peut entraîner des douleurs ou des saignements. Il peut augmenter les effets de la warfarine, le coumarone et d'autres médicaments qui fluidifient le sang. Votre médecin peut modifier la posologie de ESCIPLEX en fonction de votre temps de début et à l'arrêt. La posologie de ESCIPLEX peut être adaptée. La méthocarbamol (utilisé dans le traitement de la douleur) et le tramadol (utilisé dans le traitement de la douleur) peuvent provoquer des convulsions. Les neuroleptiques utilisés dans le