

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.

Radiologie 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 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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

M22- 0058769

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8144 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MEZHARI KHALID MEZHARI KHALID

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 2673217456 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 :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

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	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

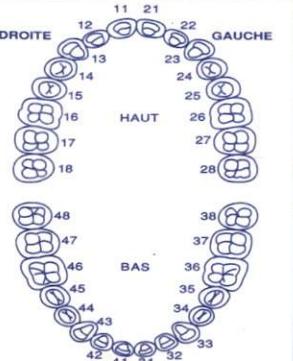
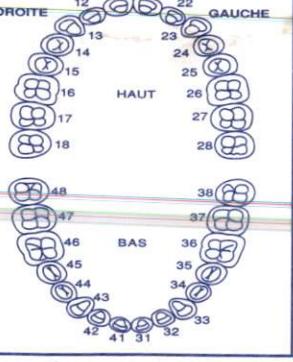
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux																																			
																																								
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux																																				
		<table border="1"> <tr> <td>DROITE</td> <td>11 21 22 GAUCHE</td> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>13 23</td> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>15 24</td> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>17 25</td> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>26 27</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>28</td> <td>29 30</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>32 33</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DROITE	11 21 22 GAUCHE	H	25533412	21433552	12	13 23	D	00000000	00000000	14	15 24	G	00000000	00000000	16	17 25		35533411	11433553	18	26 27				28	29 30				31	32 33				Montant des soins Date du devis Fin d'execution		
DROITE	11 21 22 GAUCHE	H	25533412	21433552																																				
12	13 23	D	00000000	00000000																																				
14	15 24	G	00000000	00000000																																				
16	17 25		35533411	11433553																																				
18	26 27																																							
28	29 30																																							
31	32 33																																							
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession																																								
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'execution																																						

VOLET ADHERENT	NOM :	Mme
DECLARATION N° P 17 / 044095		
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



P 17 / 044095

DATE DE DEPOT

/ 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 8144	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom MÉZHARI KHALID			
Fonction Technicien		Phones 0673717456	
Mail			
MEDECIN	Prénom du patient	Dr. Amal ZALIM	
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input checked="" type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age 66
Nature de la maladie		Medecin Dr. Amal ZALIM Date 11 NOV 2022 Cité Djedda - Tel : 0522599877 Etat 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
G	16010	153.80	
PHARMACIE	Date 11/11/22	Montant de la facture 323,40	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date			
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
	CACHET		
AUXILIAIRES MEDICAUX Date		CACHET	
Nombre	Montant détaillé des Honoraires		
AM	PC	IM	IV

③

xx 126,00

Centro no 27

1.2.9

51

323,40

Dr. Amal ZAHIM
Médecine générale
Medecine N° 616 Deb Friha
Medecine N° 616 Deb Friha
Bd El Djemaa (batal) - 0522599971
Bd El Djemaa - Tel: 0522599971
Cité Djemaa - 1^{er} Etage

Pratique de la médecine à Aïn Douch
Séjour à Aïn Douch
N° 1234567890
Casablanca
06 32 38 30 06

متابعة الحمل

الفحص بالصدى - التنفسة

التخطيط الكهربائي للقلب

الحجامة

الطب العام



SUIVI GROSSESSE

Echographie

Electrocardiogramme

ECG

Médecine générale

Casablanca, Le : الدار البيضاء، في :

11 NOV 2022

Mme Irhassalene Ilham

①

153.60

Cocadri

181



2x 35.70

②

Alpraz

0153

0 -

0 -

0 -

1/2

581
10.50
10.50

pm 0 - 0 - 1/4 10.25
1/4 11 am 5.50

Pharmacie MOUJAMIA ANDALOU
Salma 2 Groupe d'hygiène Al Andalou
4 N° 11 13 Casablanca
Tel.: 05 22 38 39 05

Pharmacie MOUJAMIA ANDALOU
Salma 2 Groupe d'hygiène Al Andalou
4 N° 11 13 Casablanca
Tel.: 05 22 38 39 05

CILENTRA® 10 mg

(Escitalopram), comprimés pelliculés sécables

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE CILENTRA®, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CILENTRA®, comprimés pelliculés sécables ?
3. COMMENT PRENDRE CILENTRA®, comprimés pelliculés sécables ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER CILENTRA®, comprimés pelliculés sécables ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE CILENTRA®, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CILENTRA® contient de l'escitalopram qui appartient à un groupe d'antidépresseurs appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS). Ces médicaments agissent sur le système séotoninergique dans le cerveau en augmentant le taux de sérotonine. Les dysfonctionnements du système séotoninergique sont considérés comme un facteur important dans le développement de la dépression et des pathologies associées.

CILENTRA® est indiqué dans le :

- traitement des épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés par une dépression majeure et au moins deux symptômes supplémentaires, tels que la perte d'appétit, la fatigue, la difficulté à dormir, la perte d'énergie, la perte de plaisir, la perte de concentration, la perte de plaisir dans les activités, la perte de poids ou la sensation de mort ou de suicide).
- traitement du trouble panique avec ou sans agoraphobie.
- traitement du trouble «anxiété sociale» (phobie sociale).
- traitement du trouble anxiété généralisée.
- traitement des troubles obsessionnels compulsifs.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CILENTRA®, comprimés pelliculés sécables ?

Ne prenez jamais CILENTRA®, comprimés pelliculés sécables si :

- vous êtes allergique (hypersensible) à l'escitalopram ou à l'un des autres composants contenus dans CILENTRA®.
- vous prenez d'autres médicaments appartenant à la famille des inhibiteurs de la MAO, dont la sérotonine (utilisée dans le traitement de la maladie de Parkinson), le moclobémide (utilisé dans le traitement de la dépression) et le linézolid (un antibiotique).

doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Adultes

Dépression

La posologie habituellement recommandée de CILENTRA® est de 10 mg par jour en une prise. La posologie pourra être augmentée par votre médecin jusqu'à un maximum de 20 mg par jour.

Trouble panique

La posologie initiale de CILENTRA® au cours de la première semaine de traitement est de 5 mg par jour en une prise, puis une augmentation à 10 mg par jour est effectuée. La posologie pourra être encore augmentée par votre médecin jusqu'à un maximum de 20 mg par jour.

Trouble anxiété sociale

La posologie habituellement recommandée de CILENTRA® est de 10 mg par jour en une prise. Votre médecin pourra diminuer la posologie à 5 mg par jour ou l'augmenter jusqu'à un maximum de 20 mg par jour, selon votre réponse au traitement.

Trouble anxiété généralisée

La posologie habituellement recommandée de CILENTRA® est de 10 mg par jour en une prise. La posologie pourra être augmentée par votre médecin jusqu'à un maximum de 20 mg par jour.

Troubles obsessionnels compulsifs

La posologie habituellement recommandée de CILENTRA® est de 10 mg par jour en une prise. La posologie pourra être augmentée par votre médecin jusqu'à un maximum de 20 mg par jour.

Personnes âgées de plus de 65 ans

La posologie initiale habituellement recommandée est une prise.

Enfants et adolescents de moins de 18 ans

CILENTRA® ne doit habituellement pas être administré aux adolescents.

Mode d'administration

Vous prenez CILENTRA® par voie orale.

Durée

Enviroi

comme

vous ta

Ne châ

parlé a

Contini

recom

peuve

au moins

MITED

GTIN: 16118001300303

Lot No.: PTC4080B

EXP: 07/2023

S.N.: AB273937901366

PPV: 126 OH 00

CILENTRA® 10 mg

Boîte de 28 Comprimés
pelliculés sécables



6 118 001 300303

discuter, auroressez-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 CILENTRA® 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 CILENTRA® n'a pas encore été établie dans cette tranche d'âge.

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

Prise ou utilisation d'autres médicaments

- "Inhibiteurs non sélectifs de la monoamine oxydase (IMAOs)", contenant comme principes actifs, de la phénelzine, de l'iproniazide, de l'isocarboxazide, du nialamide 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 CILENTRA®. Après l'arrêt de CILENTRA®, un délai de 7 jours est nécessaire avant le début du traitement par un de ces médicaments.
- "Inhibiteurs sélectifs réversibles de la MAO-A" contenant du moclobémide (utilisé dans le traitement de la dépression).
- "Inhibiteurs irréversibles de la MAO-B", contenant de la sélegiline (utilisée dans le traitement de la maladie de Parkinson). Ceux-ci augmentent le risque de survenue d'effets indésirables.
- Le linzédoïl (un antibiotique).
- Le lithium (utilisé dans le traitement des troubles maniaco-dépressifs) et le tryptophane.
- L'imipramine et la désipramine (tous deux utilisés dans le traitement de la dépression).
- Le sumatriptan et médicaments similaires (utilisés dans le traitement de la migraine) et le tramadol (utilisé contre les douleurs sévères). Ceux-ci augmentent le risque de survenue d'effets indésirables.
- La cimétidine et l'oméprazole (utilisés dans le traitement des ulcères de l'estomac), la fluvoxamine (antidépresseur) et la ticlopidine (utilisée pour réduire le risque d'attaque cérébrale). Ceux-ci peuvent entraîner une augmentation des concentrations sanguines en CILENTRA®.
- Le millepertuis (*Hypericum perforatum* - une préparation à base de plantes utilisée dans la dépression).
- L'acide acétylsalicylique et les anti-inflammatoires non stéroïdiens (médicaments utilisés pour soulager la douleur ou pour fluidifier le sang, appelés anticoagulants). Ces médicaments peuvent augmenter le risque de saignement.
- La warfarine, le pyridamole et la phenprocoumonine (médicaments utilisés pour fluidifier le sang, appelés anticoagulants). Votre médecin contrôlera probablement votre temps de coagulation sanguine au début et à la fin de votre traitement par CILENTRA® afin de vérifier si votre posologie d'anticoagulants est toujours adaptée.
- La melfloquine (utilisée dans le traitement du paludisme), le bupropion (utilisé dans le traitement du sevrage tabagique et de la dépression) et le tramadol (utilisé dans le traitement des douleurs sévères) en raison d'un risque possible d'augmentation du risque de convulsions.
- Les neuroleptiques (médicaments utilisés dans le traitement de la schizophrénie et des psychoses) en raison d'un risque possible d'augmentation du risque de convulsions, et les antidépresseurs.
- Le flecainide, la propafenone, le métaproterol (utilisés dans les maladies cardio-vasculaires), la clomipramine, la nortriptyline (antidépresseurs), la venlafaxine, la thioridazine et l'haloperidol (antipsychotiques). Les doses de CILENTRA® pourront être adaptées si nécessaire.
- Comme avec de nombreux médicaments, la consommation d'alcool avec CILENTRA® peut entraîner des effets indésirables.

Troubles du métabolisme et de la nutrition

- Fréquent : Diminution ou augmentation de l'appétit, prise de poids
- Peu fréquent : Perte de poids
- Fréquence indéterminée : Hyponatrémie, anorexie

Affections psychiatriques

- Fréquent : Anxiété, agitation, rêves anormaux
- Chez l'homme et la femme : Baisse de la libido
- Chez la femme : Anorgasmie
- Peu fréquent : Grincement des dents, agitation, nervosité, attaques de panique, syndrome confusionnel
- Rare : Agressivité, dépersonnalisation, hallucinations
- Fréquence indéterminée : Manie, idées suicidaires, comportement suicidaire

Affections du système nerveux

- Fréquent : Insomnie, somnolence, sensations vertigineuses, paresthésies, tremblements
- Peu fréquent : Altération du goût, troubles du sommeil, syncope
- Rare : Syndrome sérotoninergique
- Fréquence indéterminée : Dyskinésies, mouvements anormaux, convulsions, agitation psychomotrice et akathisie

Affections oculaires

- Peu fréquent : Mydriase, troubles visuels
- Affections de l'oreille et du labyrinthe
- Peu fréquent : Acouphènes

Affections cardiaques

- Peu fréquent : Tachycardie
- Rare : Bradycardie
- Fréquence indéterminée : Allongement de l'intervalle QT

Affections vasculaires

- Fréquence indéterminée : Hypotension orthostatique

Affections respiratoires, thoraciques et médiastinales

- Fréquent : Sinusite, bâillements
- Peu fréquent : Epistaxis

Affections gastro-intestinales

- Très fréquent : Nausées
- Fréquent : Diarrhée, constipation, vomissements, bouche sèche
- Peu fréquent : Hémorragies gastro-intestinales (incluant des rectifications)

Affections hépatobiliaires

- Fréq
- Affe
- Fré
- Peu
- Fré

Affectio

- Fréq
- Affe
- Fréq
- Peu
- Fréq

Affectio

- Fréq
- Peu
- Fréq
- Chez

Troubles g

- Fréqu
- Peu fréq

GTIN: 16118001300300

Lot No.: PTC5819D

EXP: 10/2023

S.N.: UK3Y



CILENTRA® 10 mg

Boîte de 28 Comprimés
pelliculés sécables



6 118 001 300 303

SI VOUS REMARQUEZ DES

EFFETS INDÉSIRABLES NON

MENTIONNÉS DANS CETTE NOTICE, VOUS POUVEZ SUSPECTER CERTAINS EFFETS

ALPRAZ 0,5 mg et 1 mg

comprimés sécables

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 d'information 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
3. COMMENT PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ALPRAZ, comprimé sécable ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : ANXIOLYTIQUE

Ce médicament appartient à des benzodiazépiniens.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?

Contre-indications

Si votre médecin vous a informé d'une intolérance au sucre, contactez-le pour savoir si vous devez prendre ce médicament.

Ne prenez jamais ALPRAZ, comprimé sécable dans les cas suivants :

- allergie connue à cette classe de médicaments ou à l'un des composants du médicament.
- insuffisance respiratoire grave.
- syndrome d'apnée du sommeil.
- insuffisance hépatique grave.
- myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue musculaire).

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

Précautions d'emploi et Mesures d'empêchement de l'abus

Ce traitement médicamenteux ne peut pas seul résoudre les difficultés d'anxiété. Il convient de demander l'avis de votre médecin. Il vous indiquera les conduites pouvant aider à lutter contre l'anxiété.

Mises en garde

Si vous prenez ce médicament, il est important de faire attention à certains effets indésirables.

PPV: 126 D 4 00

LIMITED

Alpraz® 0,5 mg

28 comprimés sécables

6 118000 020530

1.01 221254 :
EXP 04 2025
PPV 35.70



er également une
é, des maux de tête,
ou des picotements
sensibilité anormale
e ou aux contacts

rrêt du traitement
avec votre médecin.
ROGRESSIVE des
ment des prises
eure prévention de
rage. Cette période
s longue que le
plongé.

ce progressive des
e de REBOND sans
e, avec réapparition
rmtômes (anxiété)
mise en route du

oire ainsi que des
ns psychomotrices
apparaître dans les
se du médicament.
medicament peut
s contraires à l'effet
e, cauchemars,
horie ou irritabilité,
de la conscience,
ts potentiellement
envers soi-même
que des troubles
et des actes

de ces réactions
e plus rapidement
in.

roduits apparentés
ec prudence chez
n du risque de
lement musculaire
chutes, avec des
raves dans cette

nce de lactose, ce
s être utilisé en cas
de Syndrome de
ose ou du galactose
actase (maladies

ement nécessite un
notamment en cas
e maladie chronique
e et d'insuffisance

Ce médicament ne traite pas la dépression.
Chez le sujet présentant une dépression,
il ne doit pas être utilisé seul car il laisserait
la dépression évoluer pour son propre
compte avec persistance ou majoration
du risque suicidaire.

La prise d'alcool est formellement
déconseillée pendant la durée du
traitement.

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

Interactions avec d'autres médicaments

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

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant la
grossesse que sur les conseils de votre
médecin. Si vous découvrez que vous
êtes enceinte, consultez votre médecin,
lui seul peut juger de la nécessité de
poursuivre le traitement.

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

Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel :
en conséquence, l'allaitement est déconseillé.
Demandez conseil à votre médecin ou à
votre pharmacien avant de prendre tout
médicament.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

L'attention est attirée sur la somnolence
et la baisse de la vigilance attachées à
l'emploi de ce médicament.

L'association avec d'autres médicaments
sédatifs ou hypnotiques, et bien entendu
avec l'alcool, est déconseillée en cas de
conduite automobile ou d'utilisation de
machines.

Si la durée de sommeil est insuffisante, le
risque d'altération de la vigilance est
encore accru.

Liste des excipients à effet notoire :
lactose monohydraté.

3. COMMENT PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?

Posologie

Réservez à l'adulte.

La posologie est strictement individuelle
et il n'est pas possible de définir une dose
usuelle.

**Dans tous les cas, conformez-vous à
la prescription de votre médecin traitant.
Mode et/ou voie d'administration**

Voie orale.

Avalez ce médicament avec un verre d'eau.

Durée de traitement

La durée du traitement doit être aussi
brève que possible et ne devrait pas
dépasser 8 à 12 semaines (voir Précautions
et Mise en garde).

**Si vous avez pris plus d'ALPRAZ,
comprimé sécable que vous n'auriez
dû : consultez immédiatement votre
médecin ou votre pharmacien.**

**Si vous oubliez de prendre ALPRAZ,
comprimé sécable : prenez la dose
suivante à l'heure habituelle. Ne prenez
pas de dose double pour compenser la
dose simple que vous avez oublié de
prendre.**

**Effets pouvant apparaître lorsque le
traitement par ALPRAZ, comprimé
sécable est arrêté : phénomènes de sevrage
et de rebond (voir Mises en garde).**

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ALPRAZ,
comprimé sécable est susceptible d'avoir
des effets indésirables, bien que tout le
monde n'y soit pas sujet.

Ils sont en rapport avec la dose ingérée
et la sensibilité individuelle du patient :

Effets indésirables neuro-psychiatriques
(voir Précautions d'emploi et Mise en garde) :

- troubles de mémoire (trous de mémoire),
qui peuvent survenir aux doses thérapeutiques,
le risque augmentant proportionnellement
à la dose,
- troubles du comportement, modifications
de la conscience, irritabilité, agressivité,
agitation,
- dépendance physique et psychique, même
à doses thérapeutiques avec syndrome de
sevrage ou de rebond à l'arrêt du traitement,
- sensations d'ivresse, maux de tête,
difficulté à coordonner certains mouvements,
- confusion, baisse de vigilance voire
sommolence (particulièrement chez le sujet
âgé), insomnie, cauchemars, tension,
- modifications de la libido.

Effets indésirables cutanés : éruptions
cutanées, avec ou sans démangeaisons.

ALPRAZ 0,5 mg et 1 mg

Comprimés sécables

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 d'information 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?

3. COMMENT PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

5. COMMENT CONSERVER ALPRAZ, comprimé sécable ?

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique
ANXIOLYTIQUE

Ce médicament appartient à la classe des benzodiazépines.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé pour le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles généraux, en prévention et/ou traitement des manifestations liées à un état d'agitation et/ou d'irritabilité, ou d'insomnie, ou d'effets psychiques, etc...

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?

Contre-indications

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

Ne prenez jamais ALPRAZ, comprimé sécable dans les cas suivants :

- allergie connue à cette classe de produits 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 doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Précautions d'emploi et Mises en garde spéciales

Ce traitement médicamenteux ne peut à lui seul résoudre les difficultés liées à une anxiété. Il convient de demander conseil à votre médecin. Il vous indiquera les conduites pouvant aider à la lutte contre l'anxiété.

Mises en garde

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 prolongée, un état de dépendance physique et psychique. Il convient de favoriser la survie de l'efficacité.

- durée du traitement,
- dose,
- antécédents d'addiction à un autre médicamenteux ou à l'alcool.

Alpraz® 0,5 mg
28 comprimés sécables



6 118000 020530

LOT 221251 1
EXP 04 2025
PPV 35 • 70

