

## 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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 - Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc



## Déclaration de Maladie

N° W19-482622

(13655)

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <b>1421</b>	Société : <b>MUPRAS</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : <b>Ben Brahim Assiya</b>			
Date de naissance : <b>02-08-1951</b>			
Adresse : <b>Bouskama golf city Apt 2 IM 45</b>			
Tél. : <b>06 70 65 7005</b>	Total des frais engagés : <b>140 Dhs</b>		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<i>Dr. SEBITI Fayçal Rue Ahmed El Mejiaït Maârif Casablanca +212 52 06 61 96 19 96</i>			
Date de consultation : <b>16-10-2019</b>	Age : <b>MME. BEN BRAHIM ASSIYA</b>		
Nom et prénom du malade : <b>MME. BEN BRAHIM ASSIYA</b>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : <b>T. Rigidity a Vertiges + DNV</b>			
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 : **16-10-2019**

### 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
14/10/19	consultation	150 Dhs	150 Dhs	INP: 091186367 Dr. SEIFI Fayçal 2, Rue Ahmed El Mejati Maârif Casablanca Tél: 05 22 36 05 07
14/10/19	consultation	150 Dhs	150 Dhs	
14/10/19	consultation	150 Dhs	150 Dhs	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Complexe Sportif Dr. Kadiji - Dr. fathima Casablanca - tél: 05 22 36 05 07	14/10/19	502,90
		502,90
		INP: 093003150

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

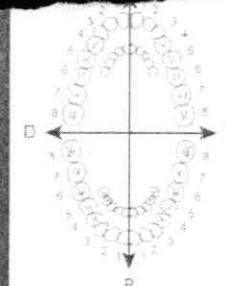
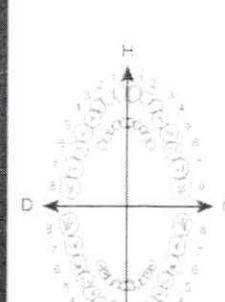
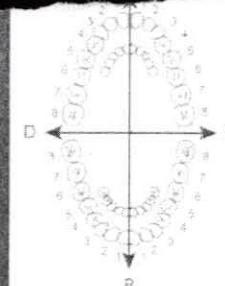
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Designation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### VOLET ADHERENT

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		
<b>H</b> 05523410 21430552 00000000 00000000 <b>D</b> 00000000 00000000 05523411 11430553 <b>B</b>	<b>H</b> 05523410 21430552 00000000 00000000 <b>D</b> 00000000 00000000 05523411 11430553 <b>B</b>	<b>H</b> 05523410 21430552 00000000 00000000 <b>D</b> 00000000 00000000 05523411 11430553 <b>B</b>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapéutique nécessaire à la prothèse		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

# Docteur SEBTI Fayçal

Expert Près les Tribunaux  
Médecin Attaché au Service  
de Gastro - Enterologie  
(Hôpital Averoës)  
**Médecine Générale**

2, Rue Ahmed El Mejjati (Ex des Alpes. Maârif)  
CASABLANCA  
Tél. : C. : 0522.25.28.82  
GSM : 0661 96 19 96

# الدكتور فيصل السبتي

طبيب محلق لدى المحاكم  
طبيب ملحق بقسم أمراض الجهاز الهضمي  
بمستشفى ابن رشد  
الطب العام

2، زنقة أحمد المجاطي (الألب سابقا)  
الدار البيضاء  
الهاتف : ع 0522.25.28.82  
المحمول : 0661 96 19 96

Casablanca, le ..... 14/10/2019 .....

MME. BEN BRAHIM ASSIYA

6510

(+) ULTRALEVURE 250 mg 1 gélule avt les repas 3B.  
(37,00 د.د)

38,50 NEUTRAL 1 C à S avt les repas

(30,50 د.د) ARGO 1 C à S après les repas 2 FL.

150,40 VASTAREL 35 mg 1 C matin et soir

STILNOX 10 mg 1 C le soir 2B.

(56,60 د.د)

800

pharmacie du Complexe Sportif  
Dr.Kadiri hassani fatima  
63, Rue Mamoun Mohamed  
Casablanca . Tél. : 05 22 26 05 r.

Dr. SEBTI Fayçal  
2, Rue Ahmed El Mejjati Maârif  
Casablanca  
Tél: 05 22 25 20 12 / 06 61 96 19 96

N° 389288  
pharmacie du Complexe Sportif  
Dr.Kadiri hassani fatima  
63, Rue Mamoun Mohamed  
Casablanca . Tél. : 05 22 26 05 r.

## ULTRA-LEVURE

*Saccharomyces boulardii* CNCM I-745

250 mg



#### **ULTRA-LEVURE 250 mg, gélules**

#### **ULTRA-LEVURE 250 mg, poudre pour suspension buvable**

*Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 non filosé

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
  - Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
  - Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
  - Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 2 jours, consultez votre médecin.
  - Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant ~~grave~~ **voulez** en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Lot 4  
16 years

Fab

العربية

208

04 2018

04 2021

BIOCODEX MAROC PPV 65 10 DH

enfants jusqu'à 12 ans, en c  
En cas de doute demandez co

2. Quelles sont les informations buvables ?

Ne prenez jamais ULTRA-LEV

- Si vous êtes allergique à Sacc mentionnés dans la rubrique
  - Si vous êtes allergique aux a
  - Si vous êtes porteur d'un cat

Faites attention avec ULTRA®

- Puisqu'une diarrhée peut causer la mort.
  - Si vous mélangez ULTRA-LÉ ou susceptible d'être porté à la mort.
  - Si vous prenez déjà d'autres médicaments.
  - En cas de :

- Température supérieure à

- Douleurs fortes au niveau d
  - Présence de sang dans les selles.
  - Vomissements associés à la diarrhée,
  - Persistance de la diarrhée au-delà de trois jours.

- *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 pourrait donner des résultats faussement positifs lors d'analyses microbiologiques des selles.

- ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ne doit pas être utilisé chez les patients atteints de grave déficience immunitaire (par ex. infections par le VIH, transplantation d'organes, leucémies, tumeurs malignes à un stade avancé, radiothérapie, chimiothérapie, traitement de longue durée et hautement dosé par cortisone).

Veuillez consulter votre médecin si une des mises en garde mentionnées ci-dessus vous concerne.

#### **Utilisation 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.

La prise de médicaments contre les infections dues à des champignons annule l'effet d'ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable.

# ULTRA-LEVURE<sup>®</sup>

*Saccharomyces boulardii* CNCM I-745



## ULTRA-LEVURE<sup>®</sup>

*Saccharomyces boulardii* CNCM I-745



10 Gélules  
250 mg

suspension buvable

prendre ce médicament. Elle contient

nte, demandez plus d'informations à votre

la relire.

iseils, adressez-vous à votre pharmacien.  
2 jours, consultez votre médecin.

entionnées dans cette notice, ou si vous  
rave, veuillez en informer votre médecin

ULTRA-LEVURE 250 mg.

10 gélules



6 118001 310029

it-il utilisé ?

pour suspension buvable ?

cas est-il utilisé ?

us forme lyophilisée (au minimum

able : chaque sachet-dose contient 250 mg de *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745  
(10 gélules reviviscentes).

suspension buvable est indiqué pour prévenir la diarrhée due à la prise d'antibiotiques  
diarrhée à *Clostridium difficile* ou une rechute de diarrhée due à *Clostridium difficile*.  
suspension buvable est indiqué pour traiter les diarrhées aiguës chez les enfants jusqu'à

iu à votre pharmacien.

je prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?  
ou poudre pour suspension buvable  
CNM I-745 ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés

à la rubrique « Composants du médicament ».

### Gélules ou poudre pour suspension buvable

- Hors qu'une diarrhée peut causer une perte importante d'eau et d'électrolytes, il est important de bien vous réhydrater.
- Si vous mélangez ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable avec un liquide ou un aliment glacé ou susceptible d'être porté à une température de plus de 50°C, l'activité de ce médicament peut être diminuée.
- Si vous prenez déjà d'autres médicaments, veuillez lire également la rubrique « Utilisation d'autres médicaments ».
- En cas de :
  - Température supérieure à 38°C

# ULTRA-LEVURE<sup>®</sup>

*Saccharomyces boulardii* CNCM I-745



## ULTRA-LEVURE<sup>®</sup>

*Saccharomyces boulardii* CNCM I-745



10 Gélules  
250 mg



BIOCODEX  
MARCHÉS

suspension buvable

prendre ce médicament. Elle contient  
ent.

nte, demandez plus d'informations à votre

la relire.

iseils, adressez-vous à votre pharmacien.  
2 jours, consultez votre médecin.

entionnées dans cette notice, ou si vous  
rave, veuillez en informer votre médecin

ULTRA-LEVURE 250 mg.

10 gélules



6 118001 310029

it-il utilisé ?

pour suspension buvable ?

cas est-il utilisé ?

us forme lyophilisée (au minimum

able : chaque sachet-dose contient 250 mg de *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745  
(10 gélules reviviscentes).

suspension buvable est indiqué pour prévenir la diarrhée due à la prise d'antibiotiques  
diarrhée à *Clostridium difficile* ou une rechute de diarrhée due à *Clostridium difficile*.  
suspension buvable est indiqué pour traiter les diarrhées aiguës chez les enfants jusqu'à

iu à votre pharmacien.

je prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?  
ou poudre pour suspension buvable  
CNM I-745 ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés

à la rubrique « Composants » de la notice.

### Gélules ou poudre pour suspension buvable

- Puisqu'une diarrhée peut causer une perte importante d'eau et d'électrolytes, il est important de bien vous réhydrater.
- Si vous mélangez ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable avec un liquide ou un aliment glacé ou susceptible d'être porté à une température de plus de 50°C, l'activité de ce médicament peut être diminuée.
- Si vous prenez déjà d'autres médicaments, veuillez lire également la rubrique « Utilisation d'autres médicaments ».
- En cas de :
  - Temps température supérieure à 20°C

# Neutral®

Hydroxyde d'aluminium + Hydroxyde de magnésium

**FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :**

- Suspension buvable : flacon de 250 ml
- Comprimés à croquer ou à sucer : boîtes de 20 et 40 comprimés

**COMPOSITION :**

**Suspension buvable :**

Hydroxyde d'aluminium gel exprimé en Al(OH)<sub>3</sub>.....4,220 g

Hydroxyde de magnésium .....5,200 g

Excipient : mannitol, sorbitol à 70 % (non cristallisant), hydroxyéthylcellulose, parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, solution de peroxyde d'hydrogène à 30 % (110V), saccharine, silice colloïdale anhydre, arôme menthe mitcham, eau purifiée, qsp 100 ml

**Comprimés :**

Hydroxyde d'alumini

/ .....400 mg

Hydroxyde de mag

/ .....400 mg

Excipient : amidon stéarate, talc, man

magnésium

**CLASSE PHARMA**

Antiacide.

**DANS QUELS CA**

- Hyperacidité gast

- Reflux oesophagi

- Pyrosis

- Ulcères gastriques

- Troubles dyspeptiq

**CONTRE-INDICAT**

- Hypersensibilité à

- Insuffisance rénale

**EN CAS DE DOUTE**

**VOTRE PHARMAC**

**MISES EN GARDE**

Prendre un avis mé

- Perte de poids

- Gêne abdominale

**PRECAUTIONS D'E**

Prévenez votre mé

- Insuffisance rénale

- Dialyse chronique

- Prise d'antihistaminiqu

**EN CAS DE DOUTE, IL**

**VOTRE PHARMACIEN.**

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :**

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT Tétracycline, Chlorpromazine, Isoniazide, Fluoroquinolones, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT :**

- L'utilisation de ce médicament ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.
- Eviter les prises prolongées et à fortes doses de ce médicament
- L'allaitement peut être poursuivi lors de ce traitement.

PPV 38DH50

EXP 11/2021

LOT 86064 3

# Neutral®

## Anti-Acide

CIN OU DE

### Suspension buvable 250 ml

/

MEDECIN OU DE

# ARGO®

Alginate de sodium/Bicarbonate de sodium

## Présentation :

ARGO®, Suspension buvable en flacon de 250 ml.

## Composition :

Alginate de sodium.....5,00 g

Bicarbonate de sodium .....2,67 g

Excipients q.s.p.....100 ml de suspension buvable.

Excipients à effet notoire : sodium, parahydroxybenzoate de méthyle et parahydroxybenzoate de propyle.

## Propriétés :

Anti-reflux, anti-acide (appareil digestif et métabolisme).

## Indications :

Traitements symptomatiques du reflux gastro-œsophagien qui se traduit par des brûlures de l'estomac (pyrosis), des remontées ou renvois acides et des aigreurs d'estomac.

## Contre-indications :

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

## Précautions d'emploi

En cas de régime hyp

145 mg/2 cuillères à

Parallèlement à l'emp

dédiétiques :

• Eviter de se couche

• Ne pas dormir à pla

• Eviter les travaux p

• Eviter les repas trop

EN CAS DE DOUTE !

PHARMACIEN.

- Les antiacides peu  
d'espacer les prises

## Grossesse / allaitement

Ce médicament peut  
D'UNE FAÇON GENÉ

TOUJOURS DEMAN

## Effets indésirables

Constipation éventuelle

En cas d'utilisation p

SIGNALER A VOTRE

QUI NE SERAIT PAS

## Posologie :

2 cuillères à café (so  
coucher.

Cette posologie peut

## Mode et voie d'admin

Voie orale.

Bien agiter le flacon avant e

ARGO® doit être pris après les repas.

## Conservation :

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Après première ouverture du flacon, ne pas conserver au-delà de 3 mois.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

LOT : 2375  
UT.AV : 04-22  
P.P.V : 30DH50

ARGO®

Alginate de sodium/Bicarbonate de sodium

250 ml  
Suspension  
buvable

m (environ

/giéno-

).

VOTRE

préférable

EMENT DE

ET GENANT

le soir au

res.

A25090 Fleximat



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5

21, Rue des Asphodèles - Casablanca

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

# ARGO®

Alginate de sodium/Bicarbonate de sodium

## Présentation :

ARGO®, Suspension buvable en flacon de 250 ml.

## Composition :

Alginate de sodium.....5,00 g

Bicarbonate de sodium .....2,67 g

Excipients q.s.p.....100 ml de suspension buvable.

Excipients à effet notoire : sodium, parahydroxybenzoate de méthyle et parahydroxybenzoate de propyle.

## Propriétés :

Anti-reflux, anti-acide (appareil digestif et métabolisme).

## Indications :

Traitements symptomatiques du reflux gastro-œsophagien qui se traduit par des brûlures de l'estomac (pyrosis), des remontées ou renvois acides et des aigreurs d'estomac.

## Contre-indications :

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

## Précautions d'emploi

En cas de régime hyp

145 mg/2 cuillères à

Parallèlement à l'emp

dédiétiques :

• Eviter de se couche

• Ne pas dormir à pla

• Eviter les travaux p

• Eviter les repas trop

EN CAS DE DOUTE !

PHARMACIEN.

- Les antiacides peu  
d'espacer les prises.

## Grossesse / allaitement

Ce médicament peut

D'UNE FAÇON GENÉ

TOUJOURS DEMAN

## Effets indésirables

Constipation éventuelle

En cas d'utilisation p

SIGNALER A VOTRE

QUI NE SERAIT PAS

## Posologie :

2 cuillères à café (soit  
coucher).

Cette posologie peut

## Mode et voie d'admin

Voie orale.

Bien agiter le flacon avant e

ARGO® doit être pris après les repas.

## Conservation :

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Après première ouverture du flacon, ne pas conserver au-delà de 3 mois.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5

21, Rue des Asphodèles - Casablanca

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable



m (environ

/giéno-

).

VOTRE

préférable

EMENT DE

ET GENANT

le soir au

res.

A25090 Fleximat



# Stilnox® 10 mg

Tartrate de zolpidem

Comprimé pelliculé sécable

SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. **Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait les si les signes de leur maladie sont vôtres. Si vous ressentez un quelconque indésirable, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout autre médicament indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.**

LOT : 01/2023  
PER : 01/2034

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60  
  
6 118000 061465

muscles).

**Avertissements et précautions** Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable. **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 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

O T ce traitement peut provoquer l'apparition d'un état de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par une survenue de symptômes de sevrage dans les quelques heures ou en quelques jours, de l'anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires, mais on peut observer également une irritabilité, des maux de tête, un sommeil agité ou des picotements des extrémités, une sensibilité anormale au bruit, à la lumière ou aux contacts physiques, etc... Les modalités de l'arrêt du traitement doivent être définies avec votre médecin. La diminution très PROGRESSIVE des doses et l'espacement des prises représentent la meilleure prévention de ce phénomène de sevrage. Cette période sera d'autant plus longue que le traitement aura été prolongé. Malgré la décroissance progressive des doses, un phénomène de REBOND sans gravité peut se produire, avec réapparition TRANSITOIRE des symptômes (insomnie) qui avaient justifié la mise en route du traitement. Des troubles de la mémoire sont susceptibles d'apparaître dans les heures qui suivent la prise du médicament. Dans les heures qui suivent, il peut survenir une difficulté à coordonner certains mouvements (altération des fonctions psychomotrices), une diminution de la capacité à conduire, en particulier si : • vous prenez ce médicament moins de 8 heures avant d'effectuer des activités nécessitant de la vigilance, • vous prenez une dose supérieure à la dose recommandée, • vous prenez du zolpidem alors que vous utilisez déjà un autre médicament sédatif ou qui augmente la quantité de STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable dans le sang, ou encore des boissons alcoolisées ou des médicaments contenant de l'alcool, ou des substances illicites. Pour

**1. QU'EST-CE QUE STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?** Classe pharmacothérapeutique : hypnotiques et sédatifs - code ATC : N05CF02 Ce médicament est apparenté aux benzodiazépines. Ce médicament est indiqué chez l'adulte dans le traitement de l'insomnie. Chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans, étant donné l'absence de données, l'utilisation de ce médicament n'est pas recommandée.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?** Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament. **Ne prenez jamais STILNOX 10 mg,** comprimé pelliculé sécable : • Si vous êtes allergique à la substance active, à la classe de produits apparentés aux benzodiazépines ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6. • Si vous avez une insuffisance respiratoire grave. • Si vous avez une maladie grave du foie (insuffisance hépatique grave). • Si vous souffrez d'un syndrome d'apnée du sommeil (trouble caractérisé par des arrêts de la respiration pendant le sommeil). • Si vous souffrez de myasthénie (maladie des

# Stilnox® 10 mg

Tartrate de zolpidem

Comprimé pelliculé sécable

SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. **Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait les si les signes de leur maladie sont vôtres. Si vous ressentez un quelconque indésirable, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout autre médicament indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.**

LOT : 01/2023  
PER : 01/2034

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20  
P.P.V : 56DH60  
  
6 118000 061465

muscles).

**Avertissements et précautions** Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable. **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 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

O T ce traitement peut provoquer l'apparition d'un état de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par une survenue de symptômes de sevrage dans les quelques heures ou en quelques jours, de l'anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires mais on peut observer également une irritabilité, des maux de tête, un sommeil agité ou des picotements des extrémités, une sensibilité anormale au bruit, à la lumière ou aux contacts physiques, etc... Les modalités de l'arrêt du traitement doivent être définies avec votre médecin. La diminution très PROGRESSIVE des doses et l'espacement des prises représentent la meilleure prévention de ce phénomène de sevrage. Cette période sera d'autant plus longue que le traitement aura été prolongé. Malgré la décroissance progressive des doses, un phénomène de REBOND sans gravité peut se produire, avec réapparition TRANSITOIRE des symptômes (insomnie) qui avaient justifié la mise en route du traitement. Des troubles de la mémoire sont susceptibles d'apparaître dans les heures qui suivent la prise du médicament. Dans les heures qui suivent, il peut survenir une difficulté à coordonner certains mouvements (altération des fonctions psychomotrices), une diminution de la capacité à conduire, en particulier si : • vous prenez ce médicament moins de 8 heures avant d'effectuer des activités nécessitant de la vigilance, • vous prenez une dose supérieure à la dose recommandée, • vous prenez du zolpidem alors que vous utilisez déjà un autre médicament sédatif ou qui augmente la quantité de STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable dans le sang, ou encore des boissons alcoolisées ou des médicaments contenant de l'alcool, ou des substances illicites. Pour

**1. QU'EST-CE QUE STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?** Classe pharmacothérapeutique : hypnotiques et sédatifs - code ATC : N05CF02 Ce médicament est apparenté aux benzodiazépines. Ce médicament est indiqué chez l'adulte dans le traitement de l'insomnie. Chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans, étant donné l'absence de données, l'utilisation de ce médicament n'est pas recommandée.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?** Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament. **Ne prenez jamais STILNOX 10 mg,** comprimé pelliculé sécable : • Si vous êtes allergique à la substance active, à la classe de produits apparentés aux benzodiazépines ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6. • Si vous avez une insuffisance respiratoire grave. • Si vous avez une maladie grave du foie (insuffisance hépatique grave). • Si vous souffrez d'un syndrome d'apnée du sommeil (trouble caractérisé par des arrêts de la respiration pendant le sommeil). • Si vous souffrez de myasthénie (maladie des