

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.

Reéducation :

- 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 canaux, 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 canaux.

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 : adh@sig@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



Déclaration de Maladie

N°D: N° W19-480275

13887

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2195 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HACHIMI IDRISSI Nezha

Date de naissance : 12/04/51

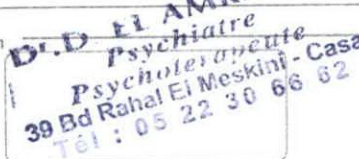
Adresse : Casablanca

Tél : 06 615736 20

Total des frais engagés : 1418,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/12/19

Nom et prénom du malade : HACHIMI IDRISSI FEM Age : 68 ans

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

Nature de la maladie : trouble neurologique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements au 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) : HS



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/12/19	S		300,00	Dr. D. EL KRAOUI Psychiatre 39 Bd Rahal El Meskini - Casa Tél : 05 22 30 66 62

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de Lorrain 2, Bd Rahal El Meskini - Casa Tél : 05 22 26 35 40 / 22 22 27 56	10/12/19	7228,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

		COEFFICIENT DES TRAVAUX																
		MONTANTS DES SOINS																
		DEBUT D'EXECUTION																
		FIN D'EXECUTION																
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>15543410</td> <td>17433550</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>10000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>15533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse</p>	H			D	15543410	17433550	G	10000000	00000000	B	00000000	00000000		15533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
H																		
D	15543410	17433550																
G	10000000	00000000																
B	00000000	00000000																
	15533411	11433553																
		MONTANTS DES SOINS																
		DATE DU DEVIS																
		DATE DE L'EXECUTION																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

Dr Driss El Amraoui
Psychiatre

Ancien Assistant Spécialiste
des Hôpitaux de France (Paris)
Tél. : 05 22 30 66 62

الدكتور إدريس العمرأوي

إختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية
طبيب إختصاصي مساعد سابقاً بمستشفيات
فرنسا (باريس)
الهاتف : 05 22 30 66 62

Casablanca, le

الدار البيضاء, في

Dr. D. EL AMRAOUI
Psychiatre
39 Bd Rahal El Meskini - Casa
Tél : 05 22 30 66 62

10/12/19
M = HACHIMI
IDRISSI NEZHA

35573

- seroplex 10 (SV)

3x240,00

35574

up - at 5x27,00

Aliviano 50

35575

- Nordag 15 (SV)

1 2x29,10

35576

- Zopidol (SV)

1/2 4x4500
1 au coucher
25,2

ALAOUI EDILI Mostafa
Pharmacie de Lorraine
52, Bd. Rahal El Meskini - Casa
Tél. : 0522 26 35 40 / 0522 22 27 66

1118,40

Dr. D. EL AMRAOUI
Psychiatre
Psychoterapente
39, Bd. Rahal El Meskini - Casa
Tél: 05 22 30 66 62

Traitement pour :

Trouble
(03 ans)

39, شارع رجال المسكيني - الطابق 4, شقة 8 (مصعد) - الدار البيضاء أنفا
39, Bd. Rahal El Meskini, Apt N° 8 - 4^{ème} étage (Ascenseur)) - Casa - Anfa

Zopidox® 10 mg

Zolpidem

1. Dénomination du médicament :
ZOPIDOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable B/10 et B/20
DCI : ZOLPIDEM

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'informations. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même s'il présente les mêmes symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet inhabituel, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. Composition du médicament :

- Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par comprimé :
Zolpidem tartrate

- Composition qualitative en excipients :

Lactose 150 mesh, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Carboxyméthylamidon, Povidone, Polysorbate 80, Dioxyde de titane et Macrogol 400.

- Liste des excipients à effet notoire :

Excipients à effet notoire : Lactose

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Hypnotiques et sédatifs. (N : système nerveux central).

4. Indications thérapeutiques

Les indications sont limitées aux troubles sévères du sommeil dans les cas suivants :

- Insomnie occasionnelle,
- Insomnie transitoire.

5. Posologie :

Mode et voie d'administration :

Voie orale

La posologie habituelle chez l'adulte est de 1 comprimé à 10 mg par jour.

ZOPIDOX agit rapidement, la prise doit avoir lieu immédiatement avant le coucher au lit.

• Sujets âgés ou fragilisés : Les sujets âgés ou fragilisés étant particulièrement sensibles aux effets du zolpidem, la posologie recommandée dans cette population est de 5 mg (soit 1/2 comprimé).

• Insuffisances hépatiques : L'élimination et le métabolisme du zolpidem étant diminués en cas d'insuffisance hépatique, le traitement doit être initié chez ces patients à la posologie de 5 mg par jour, en prêtant une attention particulière chez les sujets âgés. Dans tous les cas, la posologie ne doit pas dépasser 10 mg par jour.

Durée du traitement :

Le traitement doit être aussi bref que possible, de quelques jours à 4 semaines, y compris la période de réduction de la posologie.

La durée du traitement doit être présentée au patient :

- 2 à 5 jours en cas d'insomnie occasionnelle (comme, par exemple, lors d'un voyage).
- 2 à 3 semaines en cas d'insomnie transitoire (comme lors de la survenue d'un événement grave).

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. Contre-indications

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

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

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

7. Effets indésirables

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS

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

- Œdème de Quincke,
- Hallucinations, agitation,
- Confusion,
- Troubles du comportement, modifications de la conscience, agressivité, somnambulisme, dépendance physique et psychique, dépression.
- Affections du système nerveux : baisse de vigilance voire somnolence, (particulièrement chez le sujet âgé), céphalées et insomnie.
- Diplopie
- Dyspnée
- Diarrhée, nausées, vomissement et douleur abdominale.
- Eruptions cutanées,
- Asthénie
- Troubles de l'équilibre, voire chutes.

SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNEE DANS CETTE NOTICE.

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Mises en garde :

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Tolérance pharmacologique

L'effet sédatif ou hypnotique des benzodiazépines et apparentées peut diminuer progressivement malgré l'utilisation de la même dose en cas d'administration durant plusieurs semaines.

PPV :
LOT :
PER :
45,00

Zopidox® 10 mg

Zolpidem

1. Dénomination du médicament :
ZOPIDOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable B/10 et B/20
DCI : ZOLPIDEM

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'informations. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même s'il présente les mêmes symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet inhabituel, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. Composition du médicament :

- Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par comprimé :
Zolpidem tartrate

- Composition qualitative en excipients :

Lactose 150 mesh, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Carboxyméthylamidon, Povidone, Cellulose, Dioxyde de titane et Macrogol 400.

- Liste des excipients à effet notoire :

Excipients à effet notoire : Lactose

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Hypnotiques et sédatifs. (N : système nerveux central).

4. Indications thérapeutiques

Les indications sont limitées aux troubles sévères du sommeil dans les cas suivants :

- Insomnie occasionnelle,
- Insomnie transitoire.

5. Posologie :

Mode et voie d'administration :

Voie orale

La posologie habituelle chez l'adulte est de 1 comprimé à 10 mg par jour.

ZOPIDOX agit rapidement, la prise doit avoir lieu immédiatement avant le coucher au lit.

• Sujets âgés ou fragilisés : Les sujets âgés ou fragilisés étant particulièrement sensibles aux effets du zolpidem, la posologie recommandée dans cette population est de 5 mg (soit 1/2 comprimé).

• Insuffisances hépatiques : L'élimination et le métabolisme du zolpidem étant diminués en cas d'insuffisance hépatique, le traitement doit être initié chez ces patients à la posologie de 5 mg par jour, en prêtant une attention particulière chez les sujets âgés. Dans tous les cas, la posologie ne doit pas dépasser 10 mg par jour.

Durée du traitement :

Le traitement doit être aussi bref que possible, de quelques jours à 4 semaines, y compris la période de réduction de la posologie.

La durée du traitement doit être présentée au patient :

- 2 à 5 jours en cas d'insomnie occasionnelle (comme, par exemple, lors d'un voyage).
- 2 à 3 semaines en cas d'insomnie transitoire (comme lors de la survenue d'un événement grave).

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. Contre-indications

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

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

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

7. Effets indésirables

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS

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

- Œdème de Quincke,
- Hallucinations, agitation,
- Confusion,
- Troubles du comportement, modifications de la conscience, agressivité, somnambulisme, dépendance physique et psychique, dépression.
- Affections du système nerveux : baisse de vigilance voire somnolence, (particulièrement chez le sujet âgé), céphalées et insomnie.
- Diplopie
- Dyspnée
- Diarrhée, nausées, vomissement et douleur abdominale.
- Eruptions cutanées,
- Asthénie
- Troubles de l'équilibre, voire chutes.

SIGNELEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNEE DANS CETTE NOTICE.

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Mises en garde :

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Tolérance pharmacologique

L'effet sédatif ou hypnotique des benzodiazépines et apparentées peut diminuer progressivement malgré l'utilisation de la même dose en cas d'administration durant plusieurs semaines.

PPV :
LOT :
PER :
45,00

Zopidox® 10 mg

Zolpidem

1. Dénomination du médicament :
ZOPIDOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable B/10 et B/20
DCI : ZOLPIDEM

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'informations. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même s'il présente les mêmes symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet inhabituel, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. Composition du médicament :

- Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par comprimé :
Zolpidem tartrate

- Composition qualitative en excipients :

Lactose 150 mesh, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Carboxyméthylamidon, Povidone, Cellulose, Dioxyde de titane et Macrogol 400.

- Liste des excipients à effet notoire :

Excipients à effet notoire : Lactose

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Hypnotiques et sédatifs. (N : système nerveux central).

4. Indications thérapeutiques

Les indications sont limitées aux troubles sévères du sommeil dans les cas suivants :

- Insomnie occasionnelle,
- Insomnie transitoire.

5. Posologie :

Mode et voie d'administration :

Voie orale

La posologie habituelle chez l'adulte est de 1 comprimé à 10 mg par jour.

ZOPIDOX agit rapidement, la prise doit avoir lieu immédiatement avant le coucher au lit.

• Sujets âgés ou fragilisés : Les sujets âgés ou fragilisés étant particulièrement sensibles aux effets du zolpidem, la posologie recommandée dans cette population est de 5 mg (soit 1/2 comprimé).

• Insuffisances hépatiques : L'élimination et le métabolisme du zolpidem étant diminués en cas d'insuffisance hépatique, le traitement doit être initié chez ces patients à la posologie de 5 mg par jour, en prêtant une attention particulière chez les sujets âgés. Dans tous les cas, la posologie ne doit pas dépasser 10 mg par jour.

Durée du traitement :

Le traitement doit être aussi bref que possible, de quelques jours à 4 semaines, y compris la période de réduction de la posologie.

La durée du traitement doit être présentée au patient :

- 2 à 5 jours en cas d'insomnie occasionnelle (comme, par exemple, lors d'un voyage).
- 2 à 3 semaines en cas d'insomnie transitoire (comme lors de la survenue d'un événement grave).

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. Contre-indications

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

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

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

7. Effets indésirables

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS

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

- Œdème de Quincke,
- Hallucinations, agitation,
- Confusion,
- Troubles du comportement, modifications de la conscience, agressivité, somnambulisme, dépendance physique et psychique, dépression.
- Affections du système nerveux : baisse de vigilance voire somnolence, (particulièrement chez le sujet âgé), céphalées et insomnie.
- Diplopie
- Dyspnée
- Diarrhée, nausées, vomissement et douleur abdominale.
- Eruptions cutanées,
- Asthénie
- Troubles de l'équilibre, voire chutes.

SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNEE DANS CETTE NOTICE.

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Mises en garde :

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Tolérance pharmacologique :

L'effet sédatif ou hypnotique des benzodiazépines et apparentées peut diminuer progressivement malgré l'utilisation de la même dose en cas d'administration durant plusieurs semaines.

PPV :
LOT :
PER :
45,00

Zopidox® 10 mg

Zolpidem

1. Dénomination du médicament :
ZOPIDOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable B/10 et B/20
DCI : ZOLPIDEM

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'informations. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même s'il présente les mêmes symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet inhabituel, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. Composition du médicament :

- Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par comprimé :
Zolpidem tartrate

- Composition qualitative en excipients :

Lactose 150 mesh, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Carboxyméthylamidon

Pelliculage : Hypromellose, Dioxyde de titane et Macrogol 400.

- Liste des excipients à effet notoire :

Excipients à effet notoire : Lactose

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Hypnotiques et sédatifs. (N : système nerveux central).

4. Indications thérapeutiques

Les indications sont limitées aux troubles sévères du sommeil dans les cas suivants :

- Insomnie occasionnelle,
- Insomnie transitoire.

5. Posologie :

Mode et voie d'administration :

Voie orale

La posologie habituelle chez l'adulte est de 1 comprimé à 10 mg par jour.

ZOPIDOX agit rapidement, la prise doit avoir lieu immédiatement avant le coucher au lit.

• Sujets âgés ou fragilisés : Les sujets âgés ou fragilisés étant particulièrement sensibles aux effets du zolpidem, la posologie recommandée dans cette population est de 5 mg (soit 1/2 comprimé).

• Insuffisances hépatiques : L'élimination et le métabolisme du zolpidem étant diminués en cas d'insuffisance hépatique, le traitement doit être initié chez ces patients à la posologie de 5 mg par jour, en prêtant une attention particulière chez les sujets âgés. Dans tous les cas, la posologie ne doit pas dépasser 10 mg par jour.

Durée du traitement :

Le traitement doit être aussi bref que possible, de quelques jours à 4 semaines, y compris la période de réduction de la posologie.

La durée du traitement doit être présentée au patient :

- 2 à 5 jours en cas d'insomnie occasionnelle (comme, par exemple, lors d'un voyage).
- 2 à 3 semaines en cas d'insomnie transitoire (comme lors de la survenue d'un événement grave).

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. Contre-indications

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

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

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

7. Effets indésirables

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS

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

- Œdème de Quincke,
- Hallucinations, agitation,
- Confusion,
- Troubles du comportement, modifications de la conscience, agressivité, somnambulisme, dépendance physique et psychique, dépression.
- Affections du système nerveux : baisse de vigilance voire somnolence, (particulièrement chez le sujet âgé), céphalées et insomnie.
- Diplopie
- Dyspnée
- Diarrhée, nausées, vomissement et douleur abdominale.
- Eruptions cutanées,
- Asthénie
- Troubles de l'équilibre, voire chutes.

SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNEE DANS CETTE NOTICE.

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Mises en garde :

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Tolérance pharmacologique :

L'effet sédatif ou hypnotique des benzodiazépines et apparentées peut diminuer progressivement malgré l'utilisation de la même dose en cas d'administration durant plusieurs semaines.

PPV :
LOT :
PER :
45,00

ALIVIAR® 50 mg gélule

DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE

Sulpiride

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride..... 50 mg.
Lactose monohydraté..... 108 mg.
Excipients q s. p. 1 gélule.

FORME PHARMACEUTIQUE, CONTENANCE OU LE NOMBRE D'UNITE PAR PA

Boîte de 20 gélules.

CLASSE PHARMACO- THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE BENZAMIDE.

(N : Système Nerveux)

Indications:

Chez l'adulte : Traitement symptomatique de courte durée de l'anxiété en cas d'échec des thérapeutiques habituelles.

Chez l'enfant (de plus de 6 ans) : Troubles graves du comportement (agitation, automutilations, stéréotypies), notamment dans le cadre des syndromes autistiques.

CONTRE- INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome, connu ou suspecté.
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable. La prise de comprimé ou de gélule est contre- indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

En raison de présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption de glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ ou la surveillance de votre traitement :

Il est nécessaire de le prévenir en cas de :

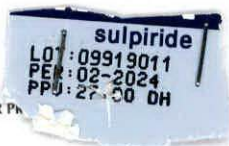
- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

EN CAS DE DOUTE NA PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.



ALIVIAR® 50 mg gélule

DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE

Sulpiride

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride..... 50 mg.
Lactose monohydraté..... 108 mg.
Excipients q s. p. 1 gélule.

FORME PHARMACEUTIQUE, CONTENANCE OU LE NOMBRE D'UNITE PAR PA

Boîte de 20 gélules.

CLASSE PHARMACO- THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE BENZAMIDE.

(N : Système Nerveux)

Indications:

Chez l'adulte : Traitement symptomatique de courte durée de l'anxiété en cas d'échec des thérapeutiques habituelles.

Chez l'enfant (de plus de 6 ans) : Troubles graves du comportement (agitation, automutilations, stéréotypies), notamment dans le cadre des syndromes autistiques.

CONTRE- INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome, connu ou suspecté.
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable. La prise de comprimé ou de gélule est contre- indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

En raison de présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption de glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ ou la surveillance de votre traitement :

Il est nécessaire de le prévenir en cas de :

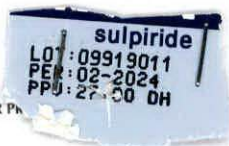
- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

EN CAS DE DOUTE NA PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.



ALIVIAR® 50 mg gélule

DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE

Sulpiride

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride..... 50 mg.
Lactose monohydraté..... 108 mg.
Excipients q s. p. 1 gélule.

FORME PHARMACEUTIQUE, CONTENANCE OU LE NOMBRE D'UNITE PAR PA

Boîte de 20 gélules.

CLASSE PHARMACO- THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE BENZAMIDE.

(N : Système Nerveux)

Indications:

Chez l'adulte : Traitement symptomatique de courte durée de l'anxiété en cas d'échec des thérapeutiques habituelles.

Chez l'enfant (de plus de 6 ans) : Troubles graves du comportement (agitation, automutilations, stéréotypies), notamment dans le cadre des syndromes autistiques.

CONTRE- INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome, connu ou suspecté.
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable. La prise de comprimé ou de gélule est contre- indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

En raison de présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption de glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ ou la surveillance de votre traitement :

Il est nécessaire de le prévenir en cas de :

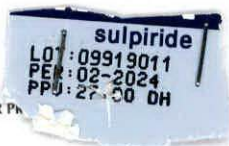
- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

EN CAS DE DOUTE NA PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.



ALIVIAR® 50 mg gélule

DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE

Sulpiride

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride..... 50 mg.
Lactose monohydraté..... 108 mg.
Excipients q s. p. 1 gélule.

FORME PHARMACEUTIQUE, CONTENANCE OU LE NOMBRE D'UNITE PAR PA

Boîte de 20 gélules.

CLASSE PHARMACO- THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE BENZAMIDE.

(N : Système Nerveux)

Indications:

Chez l'adulte : Traitement symptomatique de courte durée de l'anxiété en cas d'échec des thérapeutiques habituelles.

Chez l'enfant (de plus de 6 ans) : Troubles graves du comportement (agitation, automutilations, stéréotypies), notamment dans le cadre des syndromes autistiques.

CONTRE- INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome, connu ou suspecté.
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable. La prise de comprimé ou de gélule est contre- indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

En raison de présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption de glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ ou la surveillance de votre traitement :

Il est nécessaire de le prévenir en cas de :

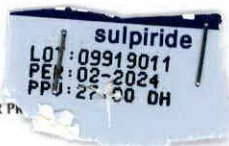
- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

EN CAS DE DOUTE NA PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.



NORDAZ® 15 mg

Nordazepam
Comprimés tétrasécables

Composition :

Nordazepam.
Excipients (dont lactose et amidon de blé) q.s.p.

Propriétés :

Le nordazepam a une activité myorelaxante, anxiolytique, amnésiante.

Indications thérapeutiques :

- Anxiété réactionnelle, notamment les troubles de l'anxiété post-traumatique.

- Traitement d'appoint de l'anxiété au cours des névroses.

- Anxiété associée à une affection somatique sévère (phobie).

- Anxiété généralisée.

- Crise d'angoisse.

- Prévention et traitement du delirium tremens.

- Sevrage alcoolique.

- Le trouble panique n'est pas une indication.

Contre-indications :

- Hypersensibilité aux benzodiazépines

- Insuffisance respiratoire sévère

- Syndrome d'apnée du sommeil

- Insuffisance hépatique sévère

- Myasthénie

- Alcool

- Femme qui allaite.

Effets indésirables :

Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle du patient : sevrage, troubles du comportement, modification de la conscience ; dépendance physique et psychique, éruptions cutanées, pruriginieuses ou non ; modification de la libido.

Précautions d'emploi :

L'utilisation prolongée ou la prise de doses importantes, ou l'association à des sédatifs, des boissons alcoolisées favorisent la dépendance. D'ailleurs, le traitement ne devra pas être interrompu brutalement.

Les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines doivent être avertis des dangers du surdosage.

Mode d'emploi et posologie :

Immédiatement le centre antipoison le plus proche. Il existe un antidote.

Formes et présentations :

Boîte de 30 comprimés tétrasécables dosés à 15 mg

Liste I

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
S/L BOUCHARA-RECORDATI

Comprimés tétrascabales

...ste |

Composition :

Seroplex® 10 mg



SEROPLEX® 10 mg scored film coated tablet

- The active substance is:
Escitalopram10,00 mg
In the form of escitalopram oxalate12,77 mg
For one scored film coated tablet
- The other ingredients are:
Uncoated core:
microcrystalline cellulose, anhydrous colloidal silica, talcum, sodium croscarmellose, magnesium stearate.
Film coating:
OPADRY white OY-S-28849 : hypromellose, macrogol 400 and titanium dioxide (E171).

Holder/Manufacturer:

H. LUNDBECK A/S Ottiliavej, 9 - DK-2500 Copenhagen-Valby - DENMARK

WHAT IS SEROPLEX 10 mg, SCORED FILM COATED TABLET, AND WHEN IS IT USED?

This medicine is presented in the form of scored film coated tablet in boxes of 28 or 14 tablets.

ANTIDEPRESSANT/SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITOR

This medicine is an antidepressant. It is indicated in:

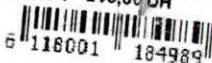
- the treatment of major depressive episodes,
- the treatment of panic disorders with or without agoraphobia,
- the treatment of social phobia.

WHAT ARE THE INFORMATION REQUIRED BEFORE TAKING SEROPLEX 10 mg, SCORED FILM COATED TABLET?

Never take SEROPLEX 10 mg, scored film coated tablet in the following cases:

- allergy to escitalopram or one of its excipients

Maphar
Km 10, Route Cédiane 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V: 240,00 DH



SEROPLEX® 10 mg comprimido revestido e seccionável

Substância activa é:
Escitalopram10,00 mg
na forma de oxalato de escitalopram12,77 mg
por comprimido seccionável revestido por película.

- Os outros componentes são:
Núcleo não coberto:
celulose microcristalina, silício coloidal anidro, talco, croscarmellose sódica, estearato de magnésio.
Revestimento:
OPADRY branco OY-S-28849: hipromelose, macrogol 400 e dióxido de titânio (E171).

Titular/Fabricante:

H. LUNDBECK A/S Ottiliavej, 9 - DK-2500 Copenhagen-Valby - DINAMARCA

O QUE É O SEROPLEX 10 mg, COMPRIMIDO REVESTIDO POR PELÍCULA E SECCIONÁVEL? E EM QUE CASO É UTILIZADO?

Este medicamento é apresentado sob a forma de comprimido revestido, seccionável e em caixas de 28 ou 14 comprimidos.

ANTIDEPRESSOR/INIBIDOR SELECTIVO DA RECAPTAÇÃO DA SEROTONINA

Este medicamento é um antidepressor. É indicado no:

- tratamento dos episódios depressivos de maior vulto,
- tratamento do transtorno de pânico com ou sem agorafobia,
- tratamento da fobia social.

QUAIS SÃO AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS ANTES DE TOMAR SEROPLEX 10 mg, COMPRIMIDO REVESTIDO E SECCIONÁVEL?

Nunca tome SEROPLEX 10 mg, comprimido revestido e seccionável nos seguintes casos:

Seroplex® 10 mg



SEROPLEX® 10 mg scored film coated tablet

- The active substance is:
Escitalopram10,00 mg
In the form of escitalopram oxalate12,77 mg
For one scored film coated tablet
- The other ingredients are:
Uncoated core:
microcrystalline cellulose, anhydrous colloidal silica, talcum, sodium croscarmellose, magnesium stearate.
Film coating:
OPADRY white OY-S-28849 : hypromellose, macrogol 400 and titanium dioxide (E171).

Holder/Manufacturer:

H. LUNDBECK A/S Ottiliavej, 9 - DK-2500 Copenhagen-Valby - DENMARK

WHAT IS SEROPLEX 10 mg, SCORED FILM COATED TABLET, AND WHEN IS IT USED?

This medicine is presented in the form of scored film coated tablet in boxes of 28 or 14 tablets.

ANTIDEPRESSANT/SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITOR

This medicine is an antidepressant. It is indicated in:

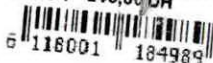
- the treatment of major depressive episodes,
- the treatment of panic disorders with or without agoraphobia,
- the treatment of social phobia.

WHAT ARE THE INFORMATION REQUIRED BEFORE TAKING SEROPLEX 10 mg, SCORED FILM COATED TABLET?

Never take SEROPLEX 10 mg, scored film coated tablet in the following cases:

- allergy to escitalopram or one of its excipients

Maphar
Km 10, Route Côrden 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V: 240,00 DH



SEROPLEX® 10 mg comprimido revestido e seccionável

Substância activa é:
Escitalopram10,00 mg
na forma de oxalato de escitalopram12,77 mg
por comprimido seccionável revestido por película.

- Os outros componentes são:
Núcleo não coberto:
celulose microcristalina, silício coloidal anidro, talco, croscarmellose sódica, estearato de magnésio.
Revestimento:
OPADRY branco OY-S-28849: hipromelose, macrogol 400 e dióxido de titânio (E171).

Titular/Fabricante:

H. LUNDBECK A/S Ottiliavej, 9 - DK-2500 Copenhagen-Valby - DINAMARCA

O QUE É O SEROPLEX 10 mg, COMPRIMIDO REVESTIDO POR PELÍCULA E SECCIONÁVEL? E EM QUE CASO É UTILIZADO?

Este medicamento é apresentado sob a forma de comprimido revestido, seccionável e em caixas de 28 ou 14 comprimidos.

ANTIDEPRESSOR/INIBIDOR SELECTIVO DA RECAPTAÇÃO DA SEROTONINA

Este medicamento é um antidepressor. É indicado no:

- tratamento dos episódios depressivos de maior vulto,
- tratamento do transtorno de pânico com ou sem agorafobia,
- tratamento da fobia social.

QUAIS SÃO AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS ANTES DE TOMAR SEROPLEX 10 mg, COMPRIMIDO REVESTIDO E SECCIONÁVEL?

Nunca tome SEROPLEX 10 mg, comprimido revestido e seccionável nos seguintes casos:

Seroplex® 10 mg



SEROPLEX® 10 mg scored film coated tablet

- The active substance is:
Escitalopram10,00 mg
In the form of escitalopram oxalate12,77 mg
For one scored film coated tablet
- The other ingredients are:
Uncoated core:
microcrystalline cellulose, anhydrous colloidal silica, talcum, sodium croscarmellose, magnesium stearate.
Film coating:
OPADRY white OY-S-28849 : hypromellose, macrogol 400 and titanium dioxide (E171).

Holder/Manufacturer:

H. LUNDBECK A/S Ottiliavej, 9 - DK-2500 Copenhagen-Valby - DENMARK

WHAT IS SEROPLEX 10 mg, SCORED FILM COATED TABLET, AND WHEN IS IT USED?

This medicine is presented in the form of scored film coated tablet in boxes of 28 or 14 tablets.

ANTIDEPRESSANT/SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITOR

This medicine is an antidepressant. It is indicated in:

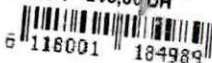
- the treatment of major depressive episodes,
- the treatment of panic disorders with or without agoraphobia,
- the treatment of social phobia.

WHAT ARE THE INFORMATION REQUIRED BEFORE TAKING SEROPLEX 10 mg, SCORED FILM COATED TABLET?

Never take SEROPLEX 10 mg, scored film coated tablet in the following cases:

- allergy to escitalopram or one of its excipients

Maphar
Km 10, Route Côrden 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V: 240,00 DH



SEROPLEX® 10 mg comprimido revestido e seccionável

Substância activa é:
Escitalopram10,00 mg
na forma de oxalato de escitalopram12,77 mg
por comprimido seccionável revestido por película.

- Os outros componentes são:
Núcleo não coberto:
celulose microcristalina, silício coloidal anidro, talco, croscarmellose sódica, estearato de magnésio.
Revestimento:
OPADRY branco OY-S-28849: hipromelose, macrogol 400 e dióxido de titânio (E171).

Titular/Fabricante:

H. LUNDBECK A/S Ottiliavej, 9 - DK-2500 Copenhagen-Valby - DINAMARCA

O QUE É O SEROPLEX 10 mg, COMPRIMIDO REVESTIDO POR PELÍCULA E SECCIONÁVEL? E EM QUE CASO É UTILIZADO?

Este medicamento é apresentado sob a forma de comprimido revestido, seccionável e em caixas de 28 ou 14 comprimidos.

ANTIDEPRESSOR/INIBIDOR SELECTIVO DA RECAPTAÇÃO DA SEROTONINA

Este medicamento é um antidepressor. É indicado no:

- tratamento dos episódios depressivos de maior vulto,
- tratamento do transtorno de pânico com ou sem agorafobia,
- tratamento da fobia social.

QUAIS SÃO AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS ANTES DE TOMAR SEROPLEX 10 mg, COMPRIMIDO REVESTIDO E SECCIONÁVEL?

Nunca tome SEROPLEX 10 mg, comprimido revestido e seccionável nos seguintes casos: