

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## 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

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

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2195 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Abchimi Idrissi Nouria

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661573620 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... /

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : ..... Le : ..... / ..... /

Signature de l'adhérent(e) : .....

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-067997

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

# 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.

## Diologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## 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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2195 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HACHIMI IDRISI Nezha

Date de naissance : 19/04/51

Adresse : Casablanca

Tél. : 06 61 57 36 20 Total des frais engagés : 1523,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/06/2020

Nom et prénom du malade : HACHIMI IDRISI NEZHA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Troubles mentaux

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 : 09/06/2020

Le : 09/06/2020

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
09/06/2020. 3			300,00	Dr. D. EL AYANI Khalil ET Maski 05 22 30 66 62

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie de l'Assassini - Casa</i> Bd. Rahal El Mnasini 2756 0522 26 35 40	09/06/20	12.23,40

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

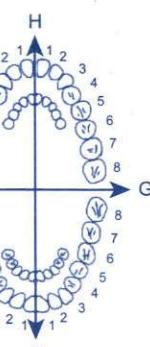
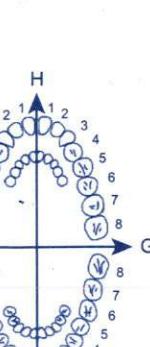
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  D & \hline  & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553 \\  B &   \end{array}  $ <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Dr Driss El Amraoui  
Psychiatre  
Ancien Assistant Spécialiste  
des Hôpitaux de France (Paris)  
Tél. : 05 22 30 66 62

الدكتور ادريس العمراوي  
إختصاصي في الأمراض النفسية والعصبية  
طبيب إختصاصي مساعد سابق، مستشفيات  
فرنسا (باريس)  
الهاتف : 05 22 30 66 62

Casablanca, le .....

09/06/2020

الدار البيضاء، في

نـ HACHINI IDRISI

NEZHA



4 x 249,00

~~39943~~

- Seroplex 10mg

~~39944~~

- Nordaz 10mg

~~39945~~

- Zopidol 10mg



1 - 0 - 1  
2 x 29,10

1/2 desoin

4 x 45,00

10ml Coughex  
25,00

Dr. Driss El Amraoui  
Psychiatre  
Ancien Assistant Spécialiste  
des Hôpitaux de France (Paris)  
Tél. : 05 22 30 66 62  
39, Bd. Rahal El Meskini - Casa - Anfa

Traitements pour :

Travis

Dr. Driss El AMRAOUI  
Psychiatre  
Ancien Assistant Spécialiste  
des Hôpitaux de France (Paris)  
Tél: 05 22 30 66 62  
39, Bd. Rahal El Meskini - Casa - Anfa

39, شارع رحال المسكنيني - الطابق 4، شقة 8 (مصعب) - الدار البيضاء أنفا

39, Bd. Rahal El Meskini, Apt N° 8 - 4<sup>eme</sup> étage (Ascenseur)) - Casa - Anfa

# NORDAZ® 15 mg

Nordazépam

Comprimés tétrasécables

## Composition :

Nordazépam.....  
Excipients (dont lactose et amidon de blé) q.s.p..... 1

## Propriétés :

Le nordazépam a une activité myorelaxante, anxiolytique, sédatrice, sivante, amnésante.

## Indications thérapeutiques :

- Anxiété réactionnelle, notamment les troubles de l'adaptation avec l'anxiété post-traumatique.
- Traitement d'appoint de l'anxiété au cours des névroses (notamment phobie):
- Anxiété associée à une affection somatique sévère ou douloureuse.
- 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 (risque de survenue d'une encéphalopathie)
- Myasthénie
- Alcool
- Femme qui allaite.

## Effets indésirables :

Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle du patient : sensations ébrieuse, asthénie, baisse de vigilance, somnolence (particulièrement chez le sujet âgé), hypotonie musculaire, amnésie antérograde ; réactions paradoxales chez certains sujets (en particulier les enfants et les sujets âgés) telles que irritabilité, agressivité, tension, agitation, troubles du comportement, modification de la conscience ; dépendance physique et psychique, même à doses thérapeutiques avec syndrome de sevrage ou de rebond à l'arrêt du traitement ; éruptions cutanées, prurigineuses ou non ; modification de la libido.

## Précautions d'emploi :

L'utilisation prolongée ou la prise de doses importantes, ou l'association à des sédatifs ou à 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 risques de somnolence.

Le surdosage peut se manifester par un sommeil profond et coma. En cas de doute, contactez immédiatement le centre antipoison le plus proche. Il existe un antidote.

## Mode d'emploi et posologie :

Suivre les prescriptions de votre médecin.

## 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

29,70



# NORDAZ® 15 mg

Nordazépam

Comprimés tétrasécables

## Composition :

Nordazépam.....  
Excipients (dont lactose et amidon de blé) q.s.p..... 1 cc

## Propriétés :

Le nordazépam a une activité myorelaxante, anxiolytique, sédatrice, hypnotique, amnésante.

## Indications thérapeutiques :

- Anxiété réactionnelle, notamment les troubles de l'adaptation avec ou sans l'anxiété post-traumatique.
- Traitement d'appoint de l'anxiété au cours des névroses (notamment hypertension nerveuse).
- Anxiété associée à une affection somatique sévère ou douloureuse.
- 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 (risque de survenue d'une encéphalopathie)
- Myasthénie
- Alcool
- Femme qui allaitait.

## Effets indésirables :

Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle du patient : sensations ébrieuse, asthénie, baisse de vigilance, somnolence (particulièrement chez le sujet âgé), hypotonie musculaire, amnésie antérograde ; réactions paradoxales chez certains sujets (en particulier les enfants et les sujets âgés) telles que irritabilité, agressivité, tension, agitation, troubles du comportement, modification de la conscience ; dépendance physique et psychique, même à doses thérapeutiques avec syndrome de sevrage ou de rebond à l'arrêt du traitement ; éruptions cutanées, prurigineuses ou non ; modification de la libido.

## Précautions d'emploi :

L'utilisation prolongée ou la prise de doses importantes, ou l'association à des sédatifs ou à 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 risques de somnolence.

Le surdosage peut se manifester par un sommeil profond et coma. En cas de doute, contactez immédiatement le centre antipoison le plus proche. Il existe un antidote.

## Mode d'emploi et posologie :

Suivre les prescriptions de votre médecin.

## 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

15  
19,10



# Zopidox® 10 mg

## Zolpidem

45,00  
✓

### 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 la lire. Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la retrouver. Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez à votre pharmacien. Ce médicament vous a été prescrit. Ne le conservez pas. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez des symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez des symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez des symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

### 2. Composition du médicament :

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

- Composition qualitative en excipients :

Lactose 150 mg, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Carboxyméthylamidon sodique A.

Pelliculage : Hypromellose, Dioxyde de titane et Macrogol 400.

- Liste des excipients à effet notable :

Excipients à effet notable : 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 ½ 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 TOUTES 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 DOUCE, 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.

• Oedème 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.

Signalez à votre Médecin ou à votre Pharmacien tout effet non gênant qui ne serait pas mentionné 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 apparentés peut diminuer progressivement malgré l'utilisation de la même dose en cas d'administration durant plusieurs semaines.

ien.  
des  
ce,

PPV :

LOT :

PER :

# 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. Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire. Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un autre effet indésirable, contactez votre pharmacien.

### 2. Composition du médicament :

- Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s), Zolpidem tartrate.

- Composition qualitative en excipients :

Lactose 150 mesh, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Carboxyméthylamidon sodique A.

Pelliculage : Hypromellose, Dioxyde de titane et Macrogol 400.

- Liste des excipients à effet notable :

Excipients à effet notable : 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 ½ comprimé).

• Insuffisants 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.

### Duree 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.

- Édème 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.

SIGNALEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE 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 l'app et/ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

#### Tolérance pharmacologique :

L'effet sédatif ou hypnotique des benzodiazépines et apparentés 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. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez des effets indésirables persistants, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 2. Composition du médicament :

- Composition qualitative et quantitative en substance (s) actif : Zolpidem tartrate.

- Composition qualitative en excipients :

Lactose 150 mesh, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Couleur : jaune.

Pelliculage : Hypromellose, Dioxyde de titane et Macrogol 400.

- Liste des excipients à effet notable :

Excipients à effet notable : 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 ½ comprimé).

• Insuffisants 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 UTILISÉ 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.

- Oedème 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.

SIGNALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE 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 apparentés peut diminuer progressivement malgré l'utilisation de la même dose en cas d'administration durant plusieurs semaines.

PPV :

LOT :

PER :

45,00

A.

352126-03

# 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 la relire.  
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez à ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le remplacez pas par un autre médicament.  
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remez, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 2. Composition du médicament :

- Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise : Zolpidem tartrate.....10 mg

- Composition qualitative en excipients :

Lactose 150 mesh, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Carboxyméthylamidon sodique A.

Pelliculage : Hypromellose, Dioxyde de titane et Macrogol 400.

- Liste des excipients à effet notable :

Excipients à effet notable : 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 ½ comprimé).

• Insuffisance hépatique : 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 DOUCE, 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.

- Oedème 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 MENTIONNE 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 apparentés peut diminuer progressivement malgré l'utilisation de la même dose en cas d'administration durant plusieurs semaines.

PPV :

LOT :

PER :

clen.  
des  
itice,

25,00

# 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. Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Si vous avez des symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous ne vous sentez pas bien, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 2. Composition du médicament :

- Composition qualitative et quantitative en substance active : Zolpidem tartrate.

#### - Composition qualitative en excipients :

Lactose 150 mesh, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Pectinate de sodium, Magnesium stearate, Carboxyméthylcellulose sodique A.

#### - Liste des excipients à effet notable :

Excipients à effet notable : 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 ½ comprimé).

• Insuffisants 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 TOUTES 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 DOUCE, 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.

- Édème 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.

**SIGNALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE 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 apparentés peut diminuer progressivement malgré l'utilisation de la même dose en cas d'administration durant plusieurs semaines.

armacien.  
cas des  
le notice,

45,00

# Seroplex® 10 mg

يكمالها بانتباه قبل تناول هذا الدواء.  
تحتاج لقراءتها من جديد.

إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من

لادعه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديك نفس الأعراض  
الضرر.

6 118001 184989 ح. قرص مغلف قابل للقطع

**Maphar**

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



سدة الفعالة هي:

إيسينتالوبرام ..... 10,00 ملغ

بشكل أوكسالات الإيسينتالوبرام ..... 12,77 ملغ

لكل قرص مغلف قابل للقطع

\* المكونات الأخرى هي:

النواة العارية:

سلولوز ميكروبولي، صوان غرواني عديم الماء، تالك، كروسكرميلوز صودي، سيارات  
المفنزيوم.

التغليف:

أوبادي أيبيض OY-S-28849: هيبروميلوز، ماكروغول 400 وثنائي أكسيد التيتان (E171).

\* صاحب الرخصة / المصنع:

H. LUNDBECK A/S, Ottlieavej, 9 - DK-2500 Copenhagen-Valby - DANEMARK

1 - ما هو سيروبيلكس 10 ملغ، قرص مغلف قابل للقطع، وما هي حالات استعماله؟

يصرف هذا الدواء بشكل قرص مغلف قابل للقطع في علبة من 28 أو 14 قرص.

مضاد اكتئاب / كابح انتقائي لإعادة القاطن السيروتونين.

هذا الدواء هو مقاوم للأكتئاب. يوصى باستعماله في:

- علاج نوبات الاكتئاب الحادة،

- علاج الاضطراب الذهلي مع أو دون رهاب الخلاء،

- علاج الرهاب الاجتماعي.

2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول سيروبيلكس 10 ملغ، قرص مغلف قابل  
للتقطع؟

لا تتناول أبدا سيروبيلكس 10 ملغ، قرص مغلف قابل للقطع، في الحالات التالية:

- الحساسية تجاه الإيسينتالوبرام أو أحد المسواغات،

- بالإشراك مع بعض الأدوية الأخرى المضادة للأكتئاب من نوع كابحات المونو أمين  
أكسيداز غير الانتقائية (نيالاميد، إيبرونيازيد).

يجب إشعار الطبيب في حال وجود أفكار انتحارية، علما بأن هذه الأفكار قد تستمر في بداية  
علاج الأكتئاب.

لا ينصح بهذا الدواء لدى الأطفال والمرأهقين دون 18 سنة.

انتبه:

- في حال المرض الكبدي أو السكري،

- في حال الاضطراب الموسسي،

- في حال الصرع أو سابقة اختلالات، لدى حصول نوبات اختلاجية أو ازدياد وتيرة  
حصولها يتوجب إيقاف العلاج.

- في حال وجود سوابق شذوذ تختير الدم، أو ميل للتنزيف، أو التهاب بأدوية من شأنها زيادة  
خطر التنزيف (مضادات تختير عن طريق الفم، بعض مضادات الالتهاب غير  
الستيروئيدية، الأسبرين، مضادات الالتهاب الثلاثية الدورة، التيكلاوبين،  
الديبيريدامول...).

- إذا كنت تعاني من قصور كلوي حاد،

- إذا كنت تعاني من مرض إكليلي (ذبحة صدرية)،

- في حال الأعراض.

# Seroplex® 10 mg

## SEROPLEX® 10 mg scored film coated tablet

- The active substance is:

Escitalopram ..... 10.00 mg  
 In the form of escitalopram oxalate ..... 12.77 mg  
 For one scored film coated tablet

- The other ingredients are:

Uncoated core:  
 microcrystalline cellulose, anhydrous colloidal  
 magnesium stearate.

Film coating:

OPADRY white OY-S-28849 : hypromellose, macrogol 400 and (171).



### Holder/Manufacturer:

H. LUNDBECK A/S Ottlieavej, 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,
- combination with some other non selective MAOI type antidepressants (nialamide, iproniazide).

Warn your doctor in case of suicidal thoughts, they could persist in the beginning of the depression treatment.

This medicine is not recommended in children and adolescents under 18 years.

#### Be cautious:

- in case of liver disease or diabetes,
  - in case of manic disorder,
  - in case of epilepsy or history of convulsions.
- The occurrence or increase in the frequency of convulsive seizures requires stopping the treatment,
- in case of a history of coagulation anomalies, haemorrhage tendency or treatment with medicine which may increase the risk of bleeding (oral anticoagulants, some non-steroid anti-inflammatories, aspirin, tricyclic antidepressants, ticlopidine, dipyridamole, etc.),
  - if you suffer from severe kidney failure,
  - if you suffer from a heart disease (angina pectoris),
  - in case of breast-feeding.

#### Food and drink

It is unadvisable to drink alcohol during the treatment.

#### Pregnancy

Ask your doctor or pharmacist for advice before taking any medicine.

Never drink alcohol to use this medicine during treatment.

### SEROPLEX

- A substância ativa é:  
 Escitalopram  
 Na forma de:  
 Para um dia
- Os outros ingredientes:  
 Núcleo na forma de:  
 celulose na forma de:  
 sódica, e:  
 Revestimento:  
 OPADRY

### Titular/Fabricante:

H. LUNDBECK

### O QUE É O

### EM QUE CASOS

Este medicamento

em caixas de:

### ANTIDEPRESSANT

Este medicamento

- tratamento de:

- tratamento de:

- tratamento de:

### QUAIS SÃO OS

### COMPRIMENTOS

### Nunca tome:

- alergia a este medicamento

- associação com:

(nialamide, iproniazide)

Previna o uso de:

tratamento de:

Este medicamento

### Tenha cuidado:

- em caso de:

- em caso de:

- em caso de:

A ocorrência de:

- em caso de:

de tratamento de:

coagulante:

tricíclicos,

- se tiver:

- se apresentar:

- em caso de:

### Alimentos e

### O consumo

# Seroplex® 10 mg

## SEROPLEX® 10 mg scored film coated tablet

- The active substance is:

Escitalopram ..... 10.00 mg  
In the form of escitalopram oxalate ..... 12.77 mg  
For one scored film coated tablet

- The other ingredients are:

Uncoated core:

microcrystalline cellulose, anhydrous colloidal magnesium stearate.

Film coating:

OPADRY white OY-S-28849 : hypromellose, macrogol 400 and (171).



### Holder/Manufacturer:

H. LUNDBECK A/S Ottlieavej, 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,
- combination with some other non selective MAOI type antidepressants (nialamide, iproniazide).

Warn your doctor in case of suicidal thoughts, they could persist in the beginning of the depression treatment.

This medicine is not recommended in children and adolescents under 18 years.

#### Be cautious:

- in case of liver disease or diabetes,
  - in case of manic disorder,
  - in case of epilepsy or history of convulsions.
- The occurrence or increase in the frequency of convulsive seizures requires stopping the treatment,
- in case of a history of coagulation anomalies, haemorrhage tendency or treatment with medicine which may increase the risk of bleeding (oral anticoagulants, some non-steroid anti-inflammatories, aspirin, tricyclic antidepressants, ticlopidine, dipyridamole, etc.),
  - if you suffer from severe kidney failure,
  - if you suffer from a heart disease (angina pectoris),
  - in case of breast-feeding.

#### Food and drink

It is unadvisable to drink alcohol during the treatment.

#### Pregnancy

Ask your doctor or pharmacist for advice before taking any medicine.

### SEROPL

- A substâ Escitalop Na forma Para um d
- Os outros Núcleo n celulose e sódica, e Revestim OPADRY

### Titular/Fab

H. LUNDBE

### O QUE É O

### EM QUE CA

Este medic

### em caixa

### ANTIDEPRE

Este medic

### - tratament

### - tratament

### - tratament

### QUAIS SÃO

### COMPRIMI

### Nunca tom

- alergia a e

- associaçõ

(nialamida

Previna o s

tratamento

Este medic

### Tenha cui

- em caso o

- em caso d

- em caso d

A ocorrênci

tratamento,

- em caso d

de tratame

coagulante

tricíclicos,

- se tiver u

- se apresen

- em caso d

### Alimentos

O consumo

# Seroplex® 10 mg

## SEROPLEX® 10 mg scored film coated tablet

- The active substance is:

Escitalopram ..... 10.00 mg  
 In the form of escitalopram oxalate ..... 12.77 mg  
 For one scored film coated tablet

- The other ingredients are:

Uncoated core:  
 microcrystalline cellulose, anhydrous colloidal  
 magnesium stearate.

Film coating:

OPADRY white OY-S-28849 : hypromellose, macrogol 400 and (171).



### Holder/Manufacturer:

H. LUNDBECK A/S Ottlieavej, 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,
- combination with some other non selective MAOI type antidepressants (nialamide, iproniazide).

Warn your doctor in case of suicidal thoughts, they could persist in the beginning of the depression treatment.

This medicine is not recommended in children and adolescents under 18 years.

#### Be cautious:

- in case of liver disease or diabetes,
  - in case of manic disorder,
  - in case of epilepsy or history of convulsions.
- The occurrence or increase in the frequency of convulsive seizures requires stopping the treatment,
- in case of a history of coagulation anomalies, haemorrhage tendency or treatment with medicine which may increase the risk of bleeding (oral anticoagulants, some non-steroid anti-inflammatories, aspirin, tricyclic antidepressants, ticlopidine, dipyridamole, etc.),
  - if you suffer from severe kidney failure,
  - if you suffer from a heart disease (angina pectoris),
  - in case of breast-feeding.

#### Food and drink

It is unadvisable to drink alcohol during the treatment.

#### Pregnancy

Ask your doctor or pharmacist for advice before taking any medicine.

Never drink alcohol to use this medicine during treatment.

### SEROPL

- A substâ Escitalop Na forma Para um d
- Os outros Núcleo n celulose e sódica, e Revestim OPADRY

### Titular/Fab

H. LUNDBE

### O QUE É O

### EM QUE CA

Este medic

em caixa

### ANTIDEPRE

Este medic

- tratament

- tratament

- tratament

### QUAIS SÃO COMPRIMIDOS

### Nunca tome

- alergia a e

- associaçõe

(nialamida)

Previna o s

tratamento

Este medic

### Tenha cuid

- em caso o

- em caso d

- em caso d

A ocorrênci

tratamento

- em caso d

de tratame

coagulante

tricíclicos,

- se tiver u

- se apresen

- em caso d

### Alimentos

O consumo