

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.

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement 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 : 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 067997

ND: 31544

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2195 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Hachim Idressi Nebba

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0661573120 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 ADHERENT

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.

Diagnostique et Biologie :

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

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

Optique :

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

Rééducation :

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

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

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041703

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2195 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HACHIMI HIRISSI Nezha

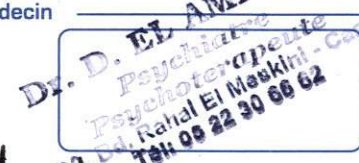
Date de naissance : 12/04/51

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 HIRISSI NEZHA Age :

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 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) :

H0

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
09/06/2020	3		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/06/20	22 23,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

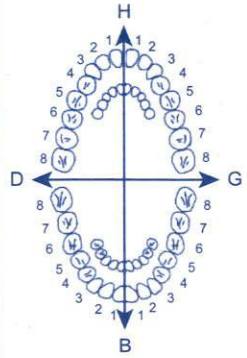
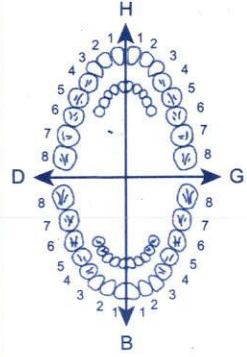
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS														

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

09/06/2020

الدار البيضاء، في

M^{re} HACHIMI IDRISSE

NEZHA

39943

4 x 24,00

- Seroplex  10mg

39944

1 - 0 - 1
2 x 29,20

- Nordaz  15mg

39945

1/2 dose
4 x 45,00

- Zopriolox 

10mg coucher
25,20

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

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

Traitement pour :

Trouble

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, sédative, sylvante, amnésiante.

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

2970



NORDAZ® 15 mg

Nordazépam

Comprimés tétrasécables

Composition :

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

Propriétés :

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

Indications thérapeutiques :

- Anxiété réactionnelle, notamment les troubles de l'adaptation avec hystérie, l'anxiété post-traumatique.
- Traitement d'appoint de l'anxiété au cours des névroses (notamment hystérie, 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 d'ébriété, 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 mg
29,10

Zopidox® 10 mg

Zolpidem

45,00
↓

1. Dénomination du médicament :

ZOPIDOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable B/10 et B/20
DCI : ZOLPIDEM

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le
symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez
parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien

PPV :

LOT :

PER :

2. Composition du médicament :

- Composition qualitative et quantitative en substance (s) active
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 notoire :

Excipients à effet notoire : Lactose

3. Classe pharmacothérapeutique 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).

• 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 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 :

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.

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 pas à d'autres personnes. Les symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à 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 notoire :

Excipients à effet notoire : Lactose

3. Classe pharmacothérapeutique 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).

• 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 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 MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

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

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

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, vous pourriez avoir besoin de la relire.
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Si les symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez d'autres effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. Composition du médicament :

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

- Composition qualitative en excipients :

Lactose 150 mesh, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Colloïde de silice, Povidone, Pelliculage : Hypromellose, Dioxyde de titane et Macrogol 400.

- Liste des excipients à effet notoire :

Excipients à effet notoire : Lactose

- Classe pharmacothérapeutique 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 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.

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

PPV :

LOT :

PER :

45,100

Zopidox® 10 mg

Zolpidem

1. Dénomination du médicament :

ZOPIDOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable B/10 et B/20

DCI : ZOLPIDEM

PPV :

LOT :

PER :

clien,
des
rtice,

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le
symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez
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

25,00

- **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 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).

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

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
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, de
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne
symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous ne
parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien

PPV :

LOT :

PER :

armacien.
cas des
te notice,

2. Composition du médicament :

- Composition qualitative et quantitative en substance

Zolpidem tartrate.....

- Composition qualitative en excipients :

Lactose 150 mesh, Cellulose microcristalline, Hypromellose

Pellucilage : Hypromellose, Dioxyde de titane et Macrogol 400.

- Liste des excipients à effet notoire :

Excipients à effet notoire : Lactose

3. Classe pharmacothérapeutique 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 (grosse, par exemple, lors d'un voyage).
- 2 à 4 semaines en cas d'insomnie transitoire (comme lors de la survenue d'un événement grave).

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À 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 MENTIONNE DANS CETTE NOTICE

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.

45,00

Seroplex® 10 mg

بكاملها بانتباه قبل تناول هذا الدواء.

حتاج لقراءتها من جديد.

ي، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من

! لا تعطه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديك نفس الأعراض
ه الضرر.

ح. قرص مغلف قابل للقطع

سادة الفعالة هي:

إيسيتالوبرام 10,00..... ملغ

بشكل أوكسالات الإيسيتالوبرام 12,77..... ملغ

لكل قرص مغلف قابل للقطع

* المكونات الأخرى هي:

النواة العارية:

سلولوز ميكروبولوري، صوان غرواني عديم الماء، تالك، كروسكرميلوز صودي، ستيرات

المغنزيوم.

التغليف:

أوبادري أبيض OY-S-28849: هيبروميلوز، ماكروغول 400 وثاني أكسيد التيتان (E171).

* صاحب الرخصة / المصنع:

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

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

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

مضاد اكتئاب / كايح انتقائي لإعادة التقاط السيروتونين.

هذا الدواء هو مقاوم للاكتئاب. يوصى باستعماله في:

- علاج نوبات الاكتئاب الحادة،

- علاج الاضطراب الهلعي مع أو دون رهاب الخلاء،

- علاج الرهاب المجتمعي.

2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول سيروبليكس 10 ملغ، قرص مغلف قابل

للقطع؟

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

- الحساسية تجاه الإيسيتالوبرام أو أحد المسوغات،

- بالإشراف مع بعض الأدوية الأخرى المضادة للاكتئاب 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 الاكتئاب.

لا ينصح بهذا الدواء لدى الأطفال والمراهقين دون 18 سنة.

انتبه:

- في حال المرض الكبدى أو السكري،

- في حال الاضطراب الهوسي،

- في حال الصرع أو سابقة اختلاجات. لدى حصول نوبات اختلاجية أو ازدياد وتيرة

حصولها يتوجب إيقاف العلاج،

- في حال وجود سوابع شذوذ تخثر الدم، أو ميل للنزيف، أو العلاج بأدوية من شأنها زيادة

خطر النزيف (مضادات تخثر عن طريق الفم، بعض مضادات الالتهاب غير

الستيروئيدية، الأسبرين، مضادات الالتهاب الثلاثية الدورة، التيكلوبيدين،

الديبيريدامول...).

- إذا كنت تعاني من قصور كلوي حاد،

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

- في حال الارضاء.

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V: 240,00 DH
6 118001 184989

SER

• La
• Sou
• Poi
• Les
• No
• sté
• Pel
• OP

Titul
H. LU

QU'E
EST-
Ce m
ANTI
Ce m
- le tr
- le tr
- le tr

QUE
COM

Ne p
- alle
- ass
- (nia
Prév
traite
Ce m

Faite
- en
- en
- en
La s
- en
- tra
- ora
- tic
- si v
- si v
- en c

Alim
La co

Gros
Dema
Il est
Si vo

Allai
L'util
Dema

Conc
SER
méd
vén

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 titanium

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH
116001 184989 171).

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,
- 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 inadvisable to drink alcohol during the treatment.

Pregnancy

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

SEROPL

- A substã
Escitalop
Na forma
Para um d
• Os outros
Núcleo nã
celulose e
sódica, e
Revestim
OPADRY

Titular/Fab

H. LUNDBECK

O QUE É O

EM QUE CA

Este medic
em caixas d
ANTIDEPRES
Este medic
- tratamento
- tratamento
- tratamento

QUAIS SÃO

COMPRIMI

Nunca tome

- alergia a e
- associaçõe
- (nialamide)

Previna o s
tratamento
Este medica

Tenha cuid

- em caso d
- em caso d
- em caso d

A ocorrênci
tratamento
- em caso d
de tratame
coagulante
tríclicos,
- se tiver un
- 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 titanium

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V: 240,00 DH
116001 184989 171).

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,
- 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-inflammatorys, 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 inadvisable to drink alcohol during the treatment.

Pregnancy

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

SEROPLEX

- A substã
Escitalop
Na forma
Para um d
• Os outros
Núcleo nã
celulose e
sódica, e
Revestim
OPADRY

Titular/Fab

H. LUNDBECK

O QUE É O

EM QUE CA

Este medic
em caixas d
ANTIDEPRES
Este medic
- tratament
- tratament
- tratament

QUAIS SÃO

COMPRIMI

Nunca tome

- alergia a e
- associaçõe
- (nialamide)

Previna o s
tratamento
Este medica

Tenha cuid

- em caso d
- em caso d
- em caso d

A ocorrênci
tratamento
- em caso d
de tratame
coagulante
tríclicos,
- se tiver un
- 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 titanium dioxide

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V: 240,00 DH
116001 184989 171).

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,
- 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-inflammatory, 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 inadvisable to drink alcohol during the treatment.

Pregnancy

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

SEROPLEX

- A substância
Escitalopram
Na forma de
Para um d
• Os outros
Núcleo na
celulose e
sódica, e
Revestim
OPADRY

Titular/Fab

H. LUNDBECK

O QUE É O

EM QUE CA

Este medic
em caixas d
ANTIDEPRES
Este medic
- tratamento
- tratamento
- tratamento

QUAIS SÃO

COMPRIMI

Nunca tome

- alergia a e
- associação
- (nialamide)
- Previna o s
- tratamento
- Este medica

Tenha cuid

- em caso d
- em caso d
- em caso d
- A ocorrênci
- tratamento
- em caso d
- de tratame
- coagulante
- tríclicos,
- se tiver un
- se apresen
- em caso d

Alimentos

O consumo