

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

### Optique :

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

### Rééducation :

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

### Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

### Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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

## Déclaration de Maladie

N° W19-477465

65504



### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9952

Société :

Royal Air Maroc

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Fouima Houda

Date de naissance :

01/03/1982

Adresse :

78, Rue N° 44 EL Houda  
Berrechid

Tél. : 0661569188

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. Othman Lorabi

Psychiatre Psychothérapeute

I.N.P.E : 091191544

33, Rue Nejla Mahtoué Casablanca

Tél : 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 49 12 37

Date de consultation :

08/01/2011

Nom et prénom du malade :

Fouima Houda

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint .

Nature de la maladie :

Psychotique

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 08/01/2011

## **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
30/12/2012	CNPQ		35.900	Dr. Othman Lorabi Psychiatre Psychothérapeute I.N.P.E : 05119544 33, Rue Hajib Maftouh Casablanca Tel: 05 22 20 87 25 / Fax: 05 22 49 12 37

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Imane ENNOUR Docteur en Pharmacie 11 Moukaouima Lot Ennour Tel: 0522 32 45 94	08/01/2021	1142,60

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

**Important:**

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

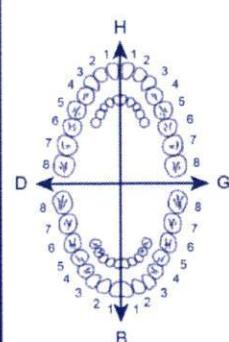
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Docteur Othman LORABI

Doctorat d'Etat en Médecine de la Faculté de Clermont Ferrand  
Ancien Interne des Hôpitaux de Clermont Ferrand

## PSYCHIATRE PSYCHOTHERAPEUTE THERAPIE COGNITIVE ET COMPORTEMENTALE



# الدكتور الورابي عثمان

دكتور الدولة خريج كلية كليرمون فيران (فرنسا)  
طبيب داخلي سابق بمستشفيات كليرمون فيران

## متخصص في الأمراض العقلية معالج نفسي معرفي و سلوكي

بالموعد

Sur Rendez Vous

## ORDONNANCE MEDICALE

Casablanca, le ..... 08/01/21

n. - FOUNA Ali

179,00 X 6

1/ VELAKOR 75 g. 18

Pharmacie ATTANAOUIA
ORDONNANCIER
Date
08/01/2021   9099

03 gelées le matin S.V. après le  
repas prend 60 g.

68,60

HEPANAT

(S.V.)

Olyp au couche

8r besoin -

F 142,60

Dr. Othman Lorabi  
Psychiatre - Psychothérapeute  
I.M.P.E : 09119344  
33, Rue Najib Mahfoud - Casablanca  
Tel : 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 49 12 37

صيدلية الرازي  
Pharmacie ATTANAOUIA  
Imane TMA RT  
Doctorat en Psychiatrie  
Mokrani Lot Ennour  
Tel: 0522 32 45 94

Adresse : Immeuble «Art Office» 33, Rue Najib Mahfoud (Ex Ollier) Quartier Gauthier 20060 CASABLANCA  
Tél : 0522 20 87 25 - 20060 - العنوان: حملة "ارت أو ليس" 33، زقاق الحفاظ - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 49 12 37 - الفاكس : 40477464 - Patente : 35509946 - ICE : 001764832000010  
www.psychiatre.ma

# Docteur Othman LORABI

Doctorat d'Etat en Médecine de la Faculté de Clermont Ferrand  
Ancien Interne des Hôpitaux de Clermont Ferrand

## PSYCHIATRE PSYCHOTHERAPEUTE THERAPIE COGNITIVE ET COMPORTEMENTALE

Sur Rendez Vous



الدكتور الورابي عثمان

دكتور الدولة خريج كلية كليرمون فيران (فرنسا)  
طبيب داخلي سابق بمستشفيات كليرمون فيران

متخصص في الأمراض العقلية  
معالج نفسي معرفي و سلوكي

بالموعظ

## ORDONNANCE MEDICALE

Casablanca, le ...

08/01/21

N. FOUINA Ali

ASAT, ALAT

Dr. Othman Lorabi  
Psychiatre - Psychothérapeute  
I.M.P.E : 091/91544  
33, Rue Najib Mahfoud - Casablanca  
Tél : 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 49 12 37

Adresse : Immeuble «Art Office» 33, Rue Najib Mahfoud (Ex Ollier) Quartier Gauthier 20060 CASABLANCA  
Tél : 0522 20 87 25 العنوان: عمارة "ارت أوفرис" 33، زقة نجيب محفوظ - الدار البيضاء - 20060 - الهاتف : 05 22 49 12 37  
IF : 40477464 - Patente : 35509946 - ICE : 001764832000010  
[www.psychiatre.ma](http://www.psychiatre.ma)

6  
6 118001 250677

### Lisez attentivement l'intégralité de cette notice.

Elle contient des informations importantes sur ce médicament.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez des symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir beso-

LOT 0001052  
EXP 02/23  
PPV 179DH00

au.

ne ce médicament.

Z plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes

### 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

#### a) DÉNOMINATION

VELAXOR® LP

#### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

\* Gélatine dosée à 37,5 mg :

Verlafaxine (DCI) : ..... 37,5 mg

Verlafaxine (DCI) : ..... 42,45 mg

\* Gélatine dosée à 75 mg :

Verlafaxine (DCI) : ..... 75,00 mg

Équivalent en Verlafaxine chlorhydrate à : ..... 84,88 mg

Excipients (communs): Hypromellose, Eudragit RS 100, Lauryl sulfate de sodium, Stéarate de magnésium, Eudragit E 125.

#### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Gélatule à libération prolongée.

#### d) PRÉSENTATIONS

Gélatule dosée à 37,5 mg : Boîte de 30.

Gélatule dosée à 75 mg : Boîte de 30.

#### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIDÉPRESSEURS. Inhibiteur de la récapitulation et de la noradrénaline.

#### f) DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT?

- Épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés).
- Anxiété généralisée évoluant depuis au moins 6 mois.
- Présentation des récidives dépressives chez les patients présentant un trouble unipolaire.
- Trouble anxieté sociale (phobie sociale).

### 3. ATTENTION !

#### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :
- Hypersensibilité connue à la verlafaxine.
  - IMAO non sélectifs (pronazide).
  - Allaitement.

#### b) MISSES EN GARDE

- Avant de débuter le traitement, il est important de s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une dépression d'intensité légère ou de symptômes transitoires. En effet, pour les patients concernés, le premier mode de prise en charge doit être un suivi médical régulier avec écoute et soutien psychologique.
- Comme lors de tout traitement par antidépresseur, le risque suicidaire chez les patients déprimés persiste en début de traitement, la levée de l'inhibition psychomotrice pouvant précéder l'action antidépressive proprement dite du médicament.
- Une élévation de la pression artérielle, notamment pouvant survenir lors de l'administration de verlafaxine, une surveillance de la pression artérielle est nécessaire au cours du traitement, notamment à des doses élevées ou supérieures à 200 mg.
- En cas d'antécédents de phénomènes cardiaques, il importe de surveiller attentivement la survenue de manifestations évocatrices d'un atèle ou d'un mésusage.
- La prévention des récidives dépressives s'adresse à des patients ayant présenté (y compris l'épisode en cours de

traitement) au moins trois épisodes dépressifs majeurs, d'intensité modérée à sévère.

Utilisation chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans : L'utilisation de Velaxor LP est déconseillée chez les enfants et adolescents de moins de 18 ans.

Les comportements suicidaires (tentatives de suicide et idées suicidaires) et de type auto-détruisants (principalement agressifs), comportement d'opposition et colère) ont été plus fréquemment observés aux cours des études cliniques chez les enfants et adolescents traités par antidépresseurs par rapport à ceux traités par placebo. Si en cas de nécessité clinique, la décision de traiter est néanmoins prise, le patient devra faire l'objet d'une surveillance attentive pour détecter l'apparition de symptômes suicidaires. De plus, on ne dispose d'aucune donnée de tolérance à long terme chez l'enfant et l'adolescent concernant la croissance, la maturation et le développement cognitif et comportemental.

#### c) PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

UTILISER CE MÉDICAMENT AVEC PRÉCAUTION : Chez les patients épileptiques ou ayant des antécédents d'épilepsie.

En cas de vigne maniaque aigu, à angle fermé.

Le risque de saignement cutané ou muqueux peut être augmenté lors d'un traitement par la verlafaxine.

chez les patients hypertendus ou atteints de cardiopathies.

En cas d'insuffisance rénale ou d'insuffisance hépatique EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

#### d) INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

• IMAO non sélectifs (pronazide) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Respecter un délai de deux semaines entre l'arrêt de l'IMAQ et le début du traitement de la verlafaxine, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de la verlafaxine et le début du traitement par l'IMAQ.

\*Syndrome sérotoninergique :

Ceux qui se manifeste par l'apparition (éventuellement brusque), simultanée ou séquentielle, d'un ensemble de symptômes pouvant nécessiter l'hospitalisation, voire entraîner le décès. Ces symptômes peuvent être d'ordre psychique (agitation, confusion, hypomanie), moteur (myoclonies, tremblements, hyperréflexie, rigidité, hyperactivité), végétatif (tachycardie, hypertension, tachycardie, frissons, sueurs, hyperthermie, évanouissement, coma, diaphèse (diaphnée)).

• Sympathomimétiques alpha et bêta (adrénaline, noradrénaline, dopamine), dans le cas d'une action par voie parentérale : hypertension paroxystique avec possibilité de troubles du rythme. IMAQ sélectifs A (modociméotide, toxalone) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.

L'azétox : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.

500863c

6  
6 118001 250677

### Lisez attentivement l'intégralité de cette notice.

Elle contient des informations importantes sur ce médicament.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez des symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir beso-

LOT 0001052  
EXP 02/23  
PPV 179DH00

au.

ne ce médicament.

Z plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

N'mez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes

### 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

#### a) DÉNOMINATION

VELAXOR® LP

#### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

\* Gérule doseée à 37,5 mg :

Verlafaxine (DCI) : ..... 37,5 mg

Verlafaxine (DCI) : ..... 42,45 mg

\* Gérule doseée à 75 mg :

Verlafaxine (DCI) : ..... 75,00 mg

Equivalent en Verlafaxine chlorhydrate à : ..... 84,88 mg

Excipients (communs) : Hypromellose, Eudragit RS 100, Lauryl sulfate de sodium, Stéarate de magnésium, Eudragit E 125.

#### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Gérule à libération prolongée.

#### d) PRÉSENTATIONS

Gérule doseée à 37,5 mg : Boîte de 30.

Gérule doseée à 75 mg : Boîte de 30.

#### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIDEPRESSEURS. Inhibiteur de la récapte de la sérotonine et de la noradrénaline.

### 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés).
- Anxiété généralisée évoluant depuis au moins 6 mois.
- Présentation des récidives dépressives chez les patients présentant un trouble unipolaire.
- Trouble anxieté sociale (phobie sociale).

### 3. ATTENTION !

#### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la verlafaxine.
- IMAO non sélectifs (prontiazide).
- Allaitement.

#### b) MISSES EN GARDE

- Avant de débuter le traitement, il est important de s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une dépression d'intensité légère ou de symptômes transitoires. En effet, pour les patients concernés, le premier mode de prise en charge doit être un suivi médical régulier avec écoute et soutien psychologique.
- Comme lors de tout traitement par antidépresseur, le risque suicidaire chez les patients déprimés persiste en début de traitement, la levée de l'inhibition psychomotrice pouvant précéder l'action antidépressive proprement dite du médicament.
- Une élévation de la pression artérielle, notamment pouvant survenir lors de l'administration de verlafaxine, une surveillance de la pression artérielle est nécessaire au cours du traitement, notamment à des doses élevées ou supérieures à 200 mg.
- En cas d'antécédents de phénomènes cardiaques, il importe de surveiller attentivement la survenue de manifestations évocatrices d'un atèle ou d'un mésusage.
- La prévention des récidives dépressives s'adresse à des patients ayant présenté (y compris l'épisode en cours de

traitement) au moins trois épisodes dépressifs majeurs, d'intensité modérée à sévère.

Utilisation chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans : L'utilisation de Velaxor LP est déconseillée chez les enfants et adolescents de moins de 18 ans.

Les comportements de type suicidaire (tentatives de suicide et idées suicidaires) et de type hostile (principalement agressivité), comportement d'opposition et colère) ont été plus fréquemment observés aux cours des études cliniques chez les enfants et adolescents traités par antidépresseurs par rapport à ceux traités par placebo. Si en cas de nécessité clinique, la décision de traiter est néanmoins prise, le patient devra faire l'objet d'une surveillance attentive pour détecter l'apparition de symptômes suicidaires. De plus, on ne dispose d'aucune donnée de tolérance à long terme chez l'enfant et l'adolescent concernant la croissance, la maturation et le développement cognitif et comportemental.

#### c) PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

UTILISER CE MÉDICAMENT AVEC PRÉCAUTION : Chez les patients épileptiques ou ayant des antécédents d'épilepsie.

En cas de vigne maniaque aigu, à angle fermé.

Le risque de saignement cutané ou muqueux peut être augmenté lors d'un traitement par la verlafaxine.

chez les patients hypertendus ou atteints de cardiopathies.

En cas d'insuffisance rénale ou d'insuffisance hépatique EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

#### d) INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

• IMAO non sélectifs (prontiazide) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Respecter un délai de deux semaines entre l'arrêt de l'IMAQ et le début du traitement de la verlafaxine, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de la verlafaxine et le début du traitement par l'IMAQ.

\*Syndrome sérotoninergique : Cela qui se manifeste par l'apparition (éventuellement brusque), simultanée ou séquentielle, d'un ensemble de symptômes pouvant nécessiter l'hospitalisation, voire entraîner le décès.

Ces symptômes peuvent être d'origine psychique (agitation, confusion, hypomanie), moteur (myoclonies, tremblements, hyperréflexie, rigidité, hyperactivité), végétatif (tachycardie, hypertension, tachycardie, frissons, sueurs, hyperthermie, évanouissement, coma, diaphèse (diaphnée)).

• Sympathomimétiques alpha et bêta (adrénaline, noradrénaline, dopamine), dans le cas d'une action par voie parentérale : hypertension paroxystique avec possibilité de troubles du rythme.

• IMAO sélectifs A (modociméotide, toxalone) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller l'association aux posologies minimales recommandées.

L'azétox : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.

500863c

6  
6 118001 250677



### Lisez attentivement l'intégralité de cette notice.

Elle contient des informations importantes sur ce médicament.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez des symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir beso-

LOT 0001052  
EXP 02/23  
PPV 179DH00

au.

tre ce médicament.

Z plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

N'mez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes

### 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

#### a) DÉNOMINATION

VELAXOR® LP

#### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

\* Gérule doseée à 37,5 mg :

Verlafaxine (DCI) : ..... 37,5 mg

Verlafaxine (DCI) : ..... 42,45 mg

\* Gérule doseée à 75 mg :

Verlafaxine (DCI) : ..... 75,00 mg

Equivalent en Verlafaxine chlorhydrate à : ..... 84,88 mg

Excipients (communs) : Hypromellose, Eudragit RS 100, Lauryl sulfate de sodium, Stéarate de magnésium, Eudragit E 125.

#### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Gérule à libération prolongée.

#### d) PRÉSENTATIONS

Gérule doseée à 37,5 mg : Boîte de 30.

Gérule doseée à 75 mg : Boîte de 30.

#### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIDEPRESSEURS, inhibiteur de la récapitulation et de la noradrénaline.

### 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

\* Épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés).

\* Anxiété généralisée évoluant depuis au moins 6 mois.

\* Prévention des récidives dépressives chez les patients présentant un trouble unipolaire.

\* Trouble anxieté sociale (phobie sociale).

### 3. ATTENTION !

#### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

\* Hypersensibilité connue à la verlafaxine.

\* IMAO non sélectifs (prontiazide),

Altérément.

#### b) MISSES EN GARDE

Avant de débuter le traitement, il est important de s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une dépression d'intensité légère ou de symptômes transitoires. En effet, pour les patients concernés, le premier mode de prise en charge doit être un suivi médical régulier avec écoute et soutien psychologique.

Comme lors de tout traitement par antidépresseur, le risque suicidaire chez les patients déprimés persiste en début de traitement, la levée de l'inhibition psychomotrice pouvant précéder l'action antidépressive proprement dite du médicament.

Une élévation de la pression artérielle, dose-dépendante pouvant survenir lors de l'administration de verlafaxine, une surveillance de la pression artérielle est nécessaire au cours du traitement, notamment à des doses élevées ou supérieures à 200 mg.

\* En cas d'antécédents de phénomènes de maniaques, surveiller attentivement la survenue de manifestations évocatrices d'un abus ou d'un mésusage.

\* La prévention des récidives dépressives nécessite à des patients ayant présenté (y compris l'épisode en cours de

traitement) au moins trois épisodes dépressifs majeurs, d'intensité modérée à sévère.

Utilisation chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans : L'utilisation de Velaxor LP est déconseillée chez les enfants et adolescents de moins de 18 ans. Des comportements de type suicidaire (tentatives de suicide et idées suicidaires) et de type hostile (principalement agressivité), comportement d'opposition et colère) ont été plus fréquemment observés aux cours des études cliniques chez les enfants et adolescents traités par antidépresseurs par rapport à ceux traités par placebo. Si en cas de nécessité clinique, la décision de traiter est néanmoins prise, le patient devra faire l'objet d'une surveillance attentive pour détecter l'apparition de symptômes suicidaires. De plus, on ne dispose d'aucune donnée de tolérance à long terme chez l'enfant et l'adolescent concernant la croissance, la maturation et le développement cognitif et comportemental.

#### c) PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

UTILISER CE MÉDICAMENT AVEC PRÉCAUTION : Chez les patients épileptiques ou ayant des antécédents d'épilepsie.

En cas de vigne maniaque aigu, à angle fermé.

Le risque de saignement cutané ou muqueux peut être augmenté lors d'un traitement par la verlafaxine.

chez les patients hypertendus ou atteints de cardiopathies.

En cas d'insuffisance rénale ou d'insuffisance hépatique EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

#### d) INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

\* Comme indiqués :

\* IMAO non sélectifs (prontiazide) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Respecter un délai de deux semaines entre l'arrêt de l'IMAQ et le début du traitement de la verlafaxine, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de la verlafaxine et le début du traitement par l'IMAQ.

\* Syndrome sérotoninergique :

Ceux qui se manifeste par l'apparition (éventuellement brusque), simultanée ou séquentielle, d'un ensemble de symptômes pouvant nécessiter l'hospitalisation, voire entraîner le décès. Ces symptômes peuvent être d'origine psychique (agitation, confusion, hypomanie), moteur (myoclonies, tremblements, hyperréflexie, rigidité, hyperactivité), végétatif (tachycardie, hypertension, tachycardie, frissons, sueurs, hyperthermie, évanouissement, coma, diaphèse (diaphnée)).

\* Sympathomimétiques alpha et bêta (adrénaline, noradrénaline, dopamine), dans le cas d'une action par voie parentérale : hypertension paroxystique avec possibilité de troubles du rythme.

\* IMAO sélectifs A (modociméotide, toxalone) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller l'association très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.

\* L'azétoïde : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller clinique très

minimes recommandées.

\* L'association ne peut être évitée, surveiller l'association aux posologies minimales recommandées.

**500863c**

6  
6 118001 250677

### Lisez attentivement l'intégralité de cette notice.

Elle contient des informations importantes sur ce médicament.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez des symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir beso-

LOT 0001052  
EXP 02/23  
PPV 179DH00

au.

ne ce médicament.

Z plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes

### 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

#### a) DÉNOMINATION

VELAXOR® LP

#### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

\* Gélatine douce à 37,5 mg :

Venlafaxine (DCI) ..... 42,45 mg

Equivaut en Venlafaxine chlorhydrate à :

Venlafaxine (DCI) ..... 75,00 mg

Equivaut en Venlafaxine chlorhydrate à :

84,88 mg

Excipients (communs): Hypromellose, Eudragit RS 100, Lauryl sulfate de sodium, Stéarate de magnésium, Eudragit E 125.

#### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Gélatine à libération prolongée.

#### d) PRÉSENTATIONS

Gélatine dosée à 37,5 mg

Boîte de 30.

#### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIDÉPRESSEURS. Inhibiteur de la récapitulation et de la noradrénaline.

### 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés).
- Anxiété généralisée évoluant depuis au moins 6 mois.
- Présentation des récidives dépressives chez les patients présentant un trouble unipolaire.
- Trouble anxieté sociale (phobie sociale).

### 3. ATTENTION !

#### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la venlafaxine.
- IMAO non sélectifs (pronazide).
- Allaitement.

#### b) MISSES EN GARDE

- Avant de débuter le traitement, il est important de s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une dépression d'intensité légère ou de symptômes transitoires. En effet, pour les patients concernés, le premier mode de prise en charge doit être un suivi médical régulier avec écoute et soutien psychologique.
- Comme lors de tout traitement par antidépresseur, le risque suicidaire chez les patients déprimés persiste en début de traitement, la levée de l'inhibition psychomotrice pouvant précéder l'action antidépressive proprement dite du médicament.
- Une élévation de la pression artérielle, notamment pouvant survenir lors de l'administration de venlafaxine, une surveillance de la pression artérielle est nécessaire au cours du traitement, notamment à des doses élevées ou supérieures à 200 mg.
- En cas d'antécédents de phénomènes cardiaques, il importe de surveiller attentivement la survenue de manifestations évocatrices d'un atèle ou d'un mésusage.
- La prévention des récidives dépressives nécessite à des patients ayant présenté (y compris l'épisode en cours de

traitement) au moins trois épisodes dépressifs majeurs, d'intensité modérée à sévère.

Utilisation chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans : L'utilisation de Velaxor LP est déconseillée chez les enfants et adolescents de moins de 18 ans.

Les comportements suicidaires (tentatives de suicide et idées suicidaires) et de type auto-détruisant (principalement agressifs), comportement d'opposition et colère) ont été plus fréquemment observés aux cours des études cliniques chez les enfants et adolescents traités par antidépresseurs par rapport à ceux traités par placebo. Si en cas de nécessité clinique, la décision de traiter est néanmoins prise, le patient devra faire l'objet d'une surveillance attentive pour détecter l'apparition de symptômes suicidaires. De plus, on ne dispose d'aucune donnée de tolérance à long terme chez l'enfant et l'adolescent concernant la croissance, la maturation et le développement cognitif et comportemental.

#### c) PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Cherchez les patients épileptiques ou ayant des antécédents d'épilepsie.

En cas de vinage maniaque aigu, à angle fermé.

Le risque de saignement cutané ou muqueux peut être augmenté lors d'un traitement par la venlafaxine.

chez les patients hypertendus ou atteints de cardiopathies.

En cas d'insuffisance rénale ou d'insuffisance hépatique EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

#### d) INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

• IMAO non sélectifs (pronazide) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Respecter un délai de deux semaines entre l'arrêt de l'IMAQ et le début du traitement de la venlafaxine, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de la venlafaxine et le début du traitement par l'IMAQ.

\*Syndrome sérotoninergique : Cela qui se manifeste par l'apparition (éventuellement brusque), simultanée ou séquentielle, d'un ensemble de symptômes pouvant nécessiter l'hospitalisation, voire entraîner le décès. Ces symptômes peuvent être d'origine psychique (agitation, confusion, hypomanie), moteur (myoclonies, tremblements, hyperréflexie, rigidité, hyperactivité), végétatif (tachycardie, frissons, sueurs, hypertension, tachycardie, frissons, sueurs, hyperthermie, évanouissement, coma, diaphèse (diaphnée)).

• Sympathomimétiques alpha et bêta (adrénaline, noradrénaline, dopamine), dans le cas d'une action par voie parentérale : hypertension paroxystique avec possibilité de troubles du rythme. IMAQ sélectifs A (modociméotide, toxalone) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.

L'azétox : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.

500863c

6  
6 118001 250677

### Lisez attentivement l'intégralité de cette notice.

Elle contient des informations importantes sur ce médicament.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez des symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir beso-

LOT 0001052  
EXP 02/23  
PPV 179DH00

au.

ne ce médicament.

Z plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes

### 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

#### a) DÉNOMINATION

VELAXOR® LP

#### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

\* Gélatine dosée à 37,5 mg :

Verlafaxine (DCI) : ..... 37,5 mg

Verlafaxine (DCI) : ..... 42,45 mg

\* Gélatine dosée à 75 mg :

Verlafaxine (DCI) : ..... 75,00 mg

Équivalent en Verlafaxine chlorhydrate à : ..... 84,88 mg

Excipients (communs): Hypromellose, Eudragit RS 100, Lauryl sulfate de sodium, Stéarate de magnésium, Eudragit E 125.

#### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Gélatine à libération prolongée.

#### d) PRÉSENTATIONS

Gélatine dosée à 37,5 mg : Boîte de 30.

Gélatine dosée à 75 mg : Boîte de 30.

#### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIDÉPRESSEURS. Inhibiteur de la récapitulation et de la noradrénaline.

#### f) DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT?

- Épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés).
- Anxiété généralisée évoluant depuis au moins 6 mois.
- Présentation des récidives dépressives chez les patients présentant un trouble unipolaire.
- Trouble anxieté sociale (phobie sociale).

### 3. ATTENTION !

#### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la verlafaxine.
- IMAO non sélectifs (pronazide).
- Allaitement.

#### b) MISSES EN GARDE

- Avant de débuter le traitement, il est important de s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une dépression d'intensité légère ou de symptômes transitoires. En effet, pour les patients concernés, le premier mode de prise en charge doit être un suivi médical régulier avec écoute et soutien psychologique.
- Comme lors de tout traitement par antidépresseur, le risque suicidaire chez les patients déprimés persiste en début de traitement, la levée de l'inhibition psychomotrice pouvant précéder l'action antidépressive proprement dite du médicament.
- Une élévation de la pression artérielle, notamment pouvant survenir lors de l'administration de verlafaxine, une surveillance de la pression artérielle est nécessaire au cours du traitement, notamment à des doses élevées ou supérieures à 200 mg.
- En cas d'antécédents de phénomènes cardiaques, il importe de surveiller attentivement la survenue de manifestations évocatrices d'un atèle ou d'un mésusage.
- La prévention des récidives dépressives nécessite à des patients ayant présenté (y compris l'épisode en cours de

traitement) au moins trois épisodes dépressifs majeurs, d'intensité modérée à sévère.

Utilisation chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans : L'utilisation de Velaxor LP est déconseillée chez les enfants et adolescents de moins de 18 ans.

Les comportements suicidaires (tentatives de suicide et idées suicidaires) et le type suicidaire (principalement agressifs), comportement d'opposition et colère) ont été plus fréquemment observés aux cours des études cliniques chez les enfants et adolescents traités par antidépresseurs par rapport à ceux traités par placebo. Si en cas de nécessité clinique, la décision de traiter est néanmoins prise, le patient devra faire l'objet d'une surveillance attentive pour détecter l'apparition de symptômes suicidaires. De plus, on ne dispose d'aucune donnée de tolérance à long terme chez l'enfant et l'adolescent concernant la croissance, la maturation et le développement cognitif et comportemental.

#### c) PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

UTILISER CE MÉDICAMENT AVEC PRÉCAUTION : Chez les patients épileptiques ou ayant des antécédents d'épilepsie.

En cas de vigne maniaque aigu, à angle fermé.

Le risque de saignement cutané ou muqueux peut être augmenté lors d'un traitement par la verlafaxine.

chez les patients hypertendus ou atteints de cardiopathies.

En cas d'insuffisance rénale ou d'insuffisance hépatique EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

#### d) INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

• IMAO non sélectifs (pronazide) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Respecter un délai de deux semaines entre l'arrêt de l'IMAQ et le début du traitement de la verlafaxine, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de la verlafaxine et le début du traitement par l'IMAQ.

\*Syndrome sérotoninergique : Cela qui se manifeste par l'apparition (éventuellement brusque), simultanée ou séquentielle, d'un ensemble de symptômes pouvant nécessiter l'hospitalisation, voire entraîner le décès.

Ces symptômes peuvent être d'origine psychique (agitation, confusion, hypomanie), moteur (myoclonies, tremblements, hyperréflexie, rigidité, hyperactivité), végétatif (tachycardie, hypertension, tachycardie, frissons, sueurs, hyperthermie, évanouissement, coma, diaphèse (diaphnée)).

• Sympathomimétiques alpha et bêta (adrénaline, noradrénaline, dopamine), dans le cas d'une action par voie parentérale : hypertension paroxystique avec possibilité de troubles du rythme.

• IMAO sélectifs A (modociméotide, toxalone) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• L'izotiazole : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

• Les psychotropes : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveiller la survenue d'effets secondaires.

500863c

6  
6 118001 250677

### Lisez attentivement l'intégralité de cette notice.

Elle contient des informations importantes sur ce médicament.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez des symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir beso-

LOT 0001052  
EXP 02/23  
PPV 179DH00

au.

ne ce médicament.

Z plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

N'mez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes

### 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

#### a) DÉNOMINATION

VELAXOR® LP

#### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

\* Gérule doseée à 37,5 mg :

Verlafaxine (DCI) : ..... 37,5 mg

Verlafaxine (DCI) : ..... 42,45 mg

\* Gérule doseée à 75 mg :

Verlafaxine (DCI) : ..... 75,00 mg

Equivalent en Verlafaxine chlorhydrate à : ..... 84,88 mg

Excipients (communs) : Hypromellose, Eudragit RS 100, Lauryl sulfate de sodium, Stéarate de magnésium, Eudragit E 125.

#### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Gérule à libération prolongée.

#### d) PRÉSENTATIONS

Gérule doseée à 37,5 mg : Boîte de 30.

Gérule doseée à 75 mg : Boîte de 30.

#### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIDEPRESSEURS. Inhibiteur de la récapitulation et de la noradrénaline.

#### f) DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

\* Épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés).

\* Anxiété généralisée évoluant depuis au moins 6 mois.

\* Prévention des récidives dépressives chez les patients présentant un trouble unipolaire.

\* Trouble anxieté sociale (phobie sociale).

### 3. ATTENTION !

#### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

\* Hypersensibilité connue à la verlafaxine.

\* IMAO non sélectifs (prontiazide),

Altérément.

#### b) MISSES EN GARDE

Avant de débuter le traitement, il est important de s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une dépression d'intensité légère ou de symptômes transitoires. En effet, pour les patients concernés, le premier mode de prise en charge doit être un suivi médical régulier avec écoute et soutien psychologique.

Comme lors de tout traitement par antidépresseur, le risque suicidaire chez les patients déprimés persiste en début de traitement, la levée de l'inhibition psychomotrice pouvant précéder l'action antidépressive proprement dite du médicament.

Une élévation de la pression artérielle, dose-dépendante pouvant survenir lors de l'administration de verlafaxine, une surveillance de la pression artérielle est nécessaire au cours du traitement, notamment à des doses élevées ou supérieures à 200 mg.

\* En cas d'antécédents de phénomènes de maniaques, surveiller attentivement la survenue de manifestations évocatrices d'un abus ou d'un mésusage.

\* La prévention des récidives dépressives nécessite à des patients ayant présenté (y compris l'épisode en cours de

traitement) au moins trois épisodes dépressifs majeurs, d'intensité modérée à sévère.

Utilisation chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans :

L'utilisation de Velaxor LP est déconseillée chez les enfants et adolescents de moins de 18 ans. Des comportements de type suicidaire (tentatives de suicide et idées suicidaires) et de type hostile (principalement agressivité), comportement d'opposition et colère) ont été plus fréquemment observés aux cours des études cliniques chez les enfants et adolescents traités par antidépresseurs par rapport à ceux traités par placebo. Si en cas de nécessité clinique, la décision de traiter est néanmoins prise, le patient devra faire l'objet d'une surveillance attentive pour détecter l'apparition de symptômes suicidaires. De plus, on ne dispose d'aucune donnée de tolérance à long terme chez l'enfant et l'adolescent concernant la croissance, la maturation et le développement cognitif et comportemental.

#### c) PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Cher les patients épileptiques ou ayant des antécédents d'épilepsie.

En cas de vigne maniaque aigu, à angle fermé.

Le risque de saignement cutané ou muqueux peut être augmenté lors d'un traitement par la verlafaxine.

chez les patients hypertendus ou atteints de cardiopathies.

En cas d'insuffisance rénale ou d'insuffisance hépatique EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

#### d) INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

\* IMAO non sélectifs (prontiazide) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Respecter un délai de deux semaines entre l'arrêt de l'IMAQ et le début du traitement de la verlafaxine, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de la verlafaxine et le début du traitement par l'IMAQ.

\* Syndrome sérotoninergique :

Ceux qui se manifeste par l'apparition (éventuellement brusque), simultanée ou séquentielle, d'un ensemble de symptômes pouvant nécessiter l'hospitalisation, voire entraîner le décès. Ces symptômes peuvent être d'origine psychique (agitation, confusion, hypomanie), moteur (myoclonies, tremblements, hyperréflexie, rigidité, hyperactivité), végétatif (tachycardie, hypertension, tachycardie, frissons, sueurs, hyperthermie, évanouissement, coma, diaphèse (diaphnée)).

\* Sympathomimétiques alpha et bêta (adrénaline, noradrénaline, dopamine), dans le cas d'une action par voie parentérale : hypertension paroxystique avec possibilité de troubles du rythme. IMAQ sélectifs A (modociméotide, toxalone) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.

\* L'azétox : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.

SI l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.

500863c