

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 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

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

MUPRAS :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° W19-599082

89634

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 3551	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Bougriine Hanane ve ve Benayada			
Date de naissance : 30/11/78			
Adresse : CR Rue Ben A. Benmimoun 8e Sidi yahya ayada			
Tél. : 0666123353 Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Dr. Hassan KHAROYAA PSYCHIATRE - PSYCHOTHERAPEUTE Bd Youssouf Ben Tachfine Imm. Omar Ibn Abdellaziz 2 - Etage 0201 et 0202 - Oujda Tél/Fax : 0535 52 00 00 - e-mail : khayada@yahoo.com </div>			
Date de consultation : 15/07/2021			
Nom et prénom du malade : BENAYADA Fatiha Age : 21/11/98			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : Encephalitis			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			

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

Fait à : _____ Le : _____

Signature de l'adhérent(e) : _____



VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	N° W19-599082
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 :	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/09/2024	PHARMACIE RACHDI RACHDI, RESSREDDINE LOT. IRIS, BLD. OUM RABIA TEL: 0536 50 50 50 - OUM RABIA 
	082049701	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

Dr. Hassan KHAROUAA

الدكتور حسن خرواع

PSYCHIATRE - PSYCHOTHERAPEUTE

Individuelle - Familiale - Groupale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Tours - FRANCE

Ancien assistant Spécialiste des Hôpitaux de France

Ancien Chef de Service Adj de Psychiatre à l'hôpital

Militaire Moulay Ismail - Meknes

طبيب و معالجة نفساني

أمراض القلق النفسي والعصبي الشخصي والعائلي

M. Hassan Kharouaa

خريجة الطب بتور - (فرنسا)

طبيب اخصائي سابق بالمستشفيات الفرنسية

طبيب رئيسي سابق بالمستشفى العسكري مولاي اسماعيل - مكناس

بالموعد

Sur Rendez-vous

Oujda, le *15/07/21* وحدة في *Psychiatre - Féminine*
1 m Dr. Hassan Kharouaa
PSYCHIATRE - PSYCHOTHERAPEUTE
Bd. Youssef Ibn Tachfine Imm. Omar Ibn Abdelaziz
2^e Etage N°201 et 202 - Oujda
Tél/Fax : 0536 68 49 01 / E-mail : hz.kharouaa@yahoo.fr

1. Dyslexie

4119

23/10 1^{er} semestre

1

5

1

2nd sem

PHARMACIE RABBI
RABBI TACHFINE - OUMAR IBN
LOUADIA - TEL: 0536 56 50 - OUDJA

1/2

1

3rd sem

1/2

21 Atypie

4120

3x38 20

31 - Zopidol

4121 40

الهاتف/فاكس : 05 36 68 49 01

شارع يوسف بن تاشفين، عمارة عمر بن عبد العزيز (قبالة ثانوية عمر بن عبد العزيز) الطابق الثاني شقة رقم 201 و 202 - وجدة

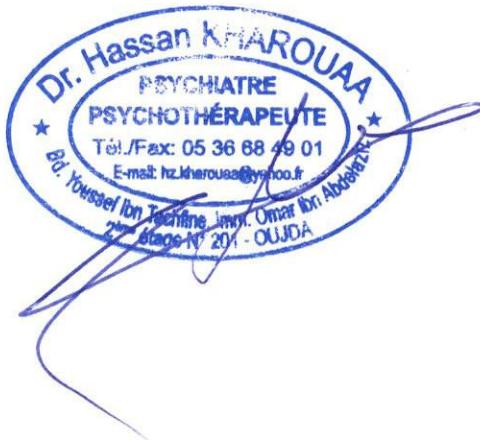
Bd Youssef Ibn Tachfine Imm. Omar Ibn Abdelaziz 2^e étage N° 201 et 202 - OUDJA

(En face Lycée Omar Ibn Abdelaziz) - E-mail: hz.kharouaa@yahoo.fr

41 Guéret,

1 cp le matin
363

Tot





6 118000 080763

يرجى الاطلاع بانتباه على هذه
احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى
إذا كانت لديك أستهلاك أخرى، إذا كان لديك سؤال
الصيدلي.

٥٨,٣٠

لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي. لا تقم بإعطائه لشخص آخر، حتى في حال وجود
أعراض مشابهة، لأنك قد تسبب الضرر له.
إذا أصبح أحد التأثيرات غير المرغوب فيها خطراً أو لاحظت أي تأثير غير مرغوب فيه لم يذكر
في هذه النشرة، اخبر الطبيب أو الصيدلي.

١. مكونات الدواء

المادة النشطة الفعالة

كلوريدات الميمازنيزرين

سوالات

نشا المطاطس، السيليكا الغروية، ستيرات المغنيسيوم، مثيل السليون، فوسفات الالكسيوم
أحادي الهيدروجين، إبوروهيليون، ماكروغول 8000 و تنائي أكسيد النيتان
السوالات ذات التأثير المعروف لا يوجد

٢. الصنف الصيدلي العلاجي أو نوع النشاط

هذا الدواء مضاد للإكتناب

الصنف الصيدلي العلاجي، الرمز التشريحي العلاجي الكيميائي: N06AX03

٣. دواعي الاستعمال

يوصى هذا الدواء لعلاج النوبات الإكتنابية.

٤. الجرعة

النرم بشدة بوصفة الطبيب.

لا توقف علاجك بدون رأي طبي، حتى لو أحسست بتحسن
في بعض الحالات، يمكن لطبيبك أن يكيف تدريجياً الجرعة

في جميع الحالات، النرم بشدة بوصفة طبيبك.

إذا لاحظت أن أثار أثميلاً 30 ملخ قرص مليس قابل للكسر أقوى أو أضعف، استشر طبيبك أو
الصيدلي.

طريقة الاستعمال

عن طريق الفم.

ابتلع الأقراص مع كأس من الماء دون مضيقها.

تردد الاستعمال

يمكن للجرعة اليومية أن تقسم خلال اليوم أو تأخذ من الأفضل مسافة عند النوم.
في جميع الحالات، النرم بشدة بوصفة طبيبك.

مدة العلاج

يكون العلاج عادة خلال عدة أشهر (حوالي 6 أشهر).

النرم بشدة بوصفة الطبيب، لا توقف أحد هذا الدواء بدون رأي الطبيب.

في جميع الحالات النرم بشدة بوصفة طبيبك.

٥. موانع الاستعمال

لا تستعمل أبداً أثميلاً 30 ملخ قرص مليس قابل للكسر

• إذا كنت تعاني من حساسية للميمازنيزرين أو أحد المكونات الأخرى الواردة في فقرة "مكونات
الدواء".

• مرض الكبد الحاد.

• إذا كنت تعاني من فقرة التفاعلات مع أدوية أخرى.
في حالة ذلك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

• استعمال مع الكحول (انظر الفقرة التفاعلات مع أدوية أخرى).

في حالة ذلك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

٦. التأثيرات غير المرغوب فيها

- ارتفاع إنزيمات الكبد، اهتم بفي وظائفه
- استثنائياً:
- ندرة المحببات (انخفاض حاد للكريات الوريدية في حالة ظهور حمى، ألم في الحلق، علامات في حالة ظهور حمى، ألم في الحلق، علامات
- استثنائياً جداً:
- بطء وثورة القلب (نقص دقات القلب) أو الأولى.
- الأثار غير المرغوبة الأخرى ذات تردد غير مطرد جدي.
- فرط في الحركة.
- بالإضافة إلى ذلك، ترتبط بعض التأثيرات إمكانية حدوث اضطرابات نفسية أو مزاجية الإبلاغ عن الأثار الجانبية إذا أحسست بأي أثار جانبية، تحدث إلى طبيبك فيه لم يرد ذكره في هذه النشرة.

- ٧. تحذيرات خاصة واحتياطات الاستعمال التدابير والاحتياطات تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي قبل تناول أقراص تحذيرات خاصة كجميع الأدوية المضادة للإكتناب، لا تظهر الضروري الاستمرار في العلاج بصفة منتظمة طبيبك.
- الأثار الانتحارية ونفاذ الاكتناب أو الإكتناب إذا كنت تعاني من الإكتناب و/أو الإضطراب بتنفسك أو حتى الانتحار، هذه الأثار قد تزداد للإكتناب (مضادات للإكتناب) لأن جميع أسبوعين أو أكثر قبل أن تبدأ مفعولها.
- وقد تتعرض بشكل أكبر لمثل هذه الأثار.
- إذا كانت قد تراودك في الماضي فكرة إذا كنت شاب في مقابل العم، فقد أثنا بالنزعة الانتحارية لدى الشباب الأقل من علاج بواسطة مضادات الاكتناب.
- إذا راودتك في وقت ما فكرة إلحاق الضرب، توجه مباشرة للمستشفى.
- وقد يكون من المقيد أحياها أن تخبر أحد

- تطلب منه قراءة هذه النشرة كما يمكن أن تزداد وطأة أو إذا شعر بقلق ما من جراء الإكتناب للأطفال والمرأة أقل من 18 لا ينبع استعمال أثميلاً 30 ملخ قرص للأطفال وعمرهم عن 18 سنة ترتفع بينهم نسبة اضطراب العلاجية.
- وفي الأساس الميل للعدوانية، والسلوك العلاجي، ومع ذلك فيمكن أن يصف لك طبيبك أثميلاً في مصلحتك، فإذا وصف الطبيب أثميلاً لم الطبيب فلا تتردد في الاتصال به، إذا ظهر بأثميلاً لدى المريض دون 18 سنة، ينبع



6 118000 080763

يرجى الاطلاع بانتباه على هذه
احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى
إذا كانت لديك أستهلاك أخرى، إذا كان لديك سؤال
الصيدلي.

٥٨,٣٠

لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي. لا تقم بإعطائه لشخص آخر، حتى في حال وجود
أعراض مشابهة، لأنك قد تسبب الضرر له.
إذا أصبح أحد التأثيرات غير المرغوب فيها خطراً أو لاحظت أي تأثير غير مرغوب فيه لم يذكر
في هذه النشرة، اخبر الطبيب أو الصيدلي.

١. مكونات الدواء

المادة النشطة الفعالة

كلوريدات الهاينزيرين

سوالات

نشا المطاطس، السيليكا الغروية، ستيرات المغنيسيوم، مثيل السليون، فوسفات الالكسيوم
أحادي الهيدروجين، إبوروهيليون، ماكروغول 8000 و تنائي أكسيد النيتان
السوالات ذات التأثير المعروف لا يوجد

٢. الصنف الصيدلي العلاجي أو نوع النشاط

هذا الدواء مضاد للإكتناب

الصنف الصيدلي العلاجي، الرمز التشريحي العلاجي الكيميائي: N06AX03

٣. دواعي الاستعمال

يوصى هذا الدواء لعلاج النوبات الإكتنابية.

٤. الجرعة

النرم بشدة بوصفة الطبيب.

لا توقف علاجك بدون رأي طبي، حتى لو أحسست بتحسن.

في بعض الحالات، يمكن لطبيبك أن يكثف تدريجياً الجرعة

في جميع الحالات، النرم بشدة بوصفة طبيبك.

إذا لاحظت أن أثار أثميلاً 30 ملغ قرص ملبيس قابل للكسر أقوى أو أضعف، استشر طبيبك أو
الصيدلي.

طريقة الاستعمال

عن طريق الفم.

ابتلع الأقراص مع كأس من الماء دون مضيقها.

تردد الاستعمال

يمكن للجرعة اليومية أن تقسم خلال اليوم أو تأخذ من الأفضل مسافة عند النوم.

في جميع الحالات، النرم بشدة بوصفة طبيبك.

مدة العلاج

يكون العلاج عادة خلال عدة أشهر (حوالي 6 أشهر).

النرم بشدة بوصفة الطبيب، ولا توقف أحد هذا الدواء بدون رأي الطبيب.

في جميع الحالات النرم بشدة بوصفة طبيبك.

٥. موانع الاستعمال

لا تستعمل أثميلاً 30 ملغ قرص ملبيس قابل للكسر

• إذا كنت تعاني من حساسية للميانيزيرين أو أحد المكونات الأخرى الواردة في فقرة "مكونات
الدواء".

• مرض الكبد الحاد.

• إذا كنت تعاني من قرحة المعدة، لا يستعمل في الحالات التالية، إلا في حالة رأي مضاد لطبيبك

• استعمال مع الكحول (انظر الفقرة: التفاعلات مع أدوية أخرى).

في حالة الشك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

٦. التأثيرات غير المرغوب فيها

- ارتفاع إنزيمات الكبد، اهتم بفي وظائفه
 - استثنائياً:
 - ندرة المحببات (انخفاض حاد للكريات الوريدية في حالة ظهور حمى، ألم في الحلق، علامات في حالة ظهور حمى، ألم في الحلق، علامات
 - استثنائياً جداً:
 - بطء وثورة القلب (نقص دقات القلب) أو الأولى.
 - الأثار غير المرغوبة الأخرى ذات تردد غير مطرد جدي.
 - فرط في الحركة.
- بالإضافة إلى ذلك، ترتبط بعض التأثيرات إمكانية حدوث اضطرابات نفسية أو مزاجية الإبلاغ عن الأثار الجانبية إذا أحسست بأي أثار جانبية، تحدث إلى طبيبك فيه لم يرد ذكره في هذه النشرة.

7. تحذيرات خاصة واحتياطات الاستعمال
- التحذيرات والاحتياطات تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي قبل تناول أقراص تحذيرات خاصة كجميع الأدوية المضادة للإكتناب، لا تظهر الضروري الاستمرار في العلاج بصفة منتظمة طبيبك.
- الأثار الانتحارية ونفاذ الاكتناب أو الأثار إذا كنت تعاني من الاكتناب و/أو الإضطراب بتنفسك أو حتى الانتحار، هذه الأثار قد تزداد للإكتناب (مضادات للإكتناب) لأن جميع الأثار الانتحارية لدى الشباب الأقل من 18 يوماً أو أثقل قبل أن تبدأ مفعولها.
- وقد تتعرض بشكل أكبر لمثل هذه الأثار
- إذا كانت قد تراودك في الماضي نكبة
 - إذا كنت شاب في مقابل العمرين فقد أثنا بالنزعة الانتحارية لدى الشباب الأقل من علاج بواسطة مضادات الاكتناب.
- إذا راودتك في وقت ما فكرة إلحاق الضرب، توجه مباشرة للمستشفى.
- وقد يكون من المقيد أحياها أن تخبر أحد
- تطلب منه قراءة هذه النشرة كما يمكن أن تزداد وطأة أو إذا شعر بقلق ما من جراءه
- الاستعمال للأطفال والمرأة أقل من 18 لا ينبغي استعمال أثميلاً 30 ملغ لعلاج الأطفال وعمرهم عن 18 سنة ترتفع بينهم نسبة احتمال (وفي الأساس الميل للعدوانية، والسلوك العلاجي).

- و مع ذلك فيمكن أن يصف لك طبيبك أثميلاً في مصلحتك، فإذا وصف الطبيب أثميلاً لم الطبيب فلا تتردد في الاتصال به، إذا ظهر بأثميلاً لدى المريض دون 18 سنة، ينبغي



• ارتفاع انزيمات الكبد، اهضمون في وظائف استثنائي:

- ندرة المحببات (انخفاض حاد للكريات الدهنية في حالة ظهور حمى، ألم في الحلق، علامات استثنائية جداً:
- ببطء وثورة القلب (نقص دقات القلب) أو الأولى.

الأثار غير المرغوبية الأخرى ذات تردد غير مُطفح جدلي، فرط في الحركة، بالإضافة إلى ذلك، ترتبط بعض التأثيرات المكانية حدوث اضطرابات نفسية أو مزاجية الإبلاغ عن الأثار الجانبية إذا أحسست بأي أثار جانبية، تحدث إلى طرفه غير فيه لم يرد ذكره في هذه النشرة.

7. تحذيرات خاصة واحتياطات الاستعمال التدابير والاحتياطات تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي قبل تناول أقراص تحذيرات خاصة

جميع الأدوية المضادة للإكتناب، لا تظهر الضروري الاستمرار في العلاج بصفة منتظمة طبيبك. الأثار الانتحارية ونفاذ الأكتناب أو الأثار إذا كنت تعاني من الأكتناب و/أو الإضطراب بتنفسك أو حتى الانتحار، هذه الأثار قد تزداد للإكتناب (مضادات للإكتناب) لأن جميع الأثار الموجة أو أكثر قبل أن تبدأ مفعولها.

وقد تتعرض بشكل أكبر لمثل هذه الأثار إذا كانت قد تراودك في الماضي، تذكر إذا كنت شاب في مقابل العم، فقد أثنا بالنزعة الانتحارية لدى الشباب الأقل من علاجه بواسطة مضادات الأكتناب.

إذا راودتك في وقت ما فكرة إلحاق الضرب، توجه مباشرة للمستشفى.

وقد يكون من المقيد أحياناً أن تخبر أحداً تطلب منه قراءة هذه النشرة، كما يمكن أن تزداد وطأة أو إذا شعر بقلق ما من جراءه.

الاستعمال للأطفال والمرأة أقل من 18 لا ينبغي استعمال أقراص لعلاج الأطفال وعمرهم عن 18 سنة ترتفع بينهم نسبة أدوية (وفي الأساس الميل للعدوانية، والسلوك العلاجي).

و مع ذلك فيمكن أن يصف لك طبيبك أقراص في مصلحتك، فإذا وصف الطبيب أقراص لم الطبيب فلا تردد في الاتصال به، إذا ظهر بأثتميل لدى المريض دون 18 سنة، ينبغي

يرجى الإطلاع بانتباه على هذه احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى إذا كانت لديك أستهلاك أخرى، إذا كان لديك سؤال، الصيدلي.

لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي، لا تقم بإعطائه لشخص آخر، حتى في حال وجود أعراض مشابهة، لأنك قد تسبب الضرر له.

إذا أصبح أحد التأثيرات غير المرغوب فيها خطراً أو لاحظت أي تأثير غير مرغوب فيه لم يذكر في هذه النشرة، اخبر الطبيب أو الصيدلي.

1. مكونات الدواء

المادة النشطة الفعالة:

كلوريدات الهاينزيرين

سوالات

نشا المطاطس، السيليكا الغروية، ستيرات المغنيسيوم، مثيل السليون، فوسفات الالكسيوم أحادي الهيدروجين، إبوروهيلون، ماكروغول 8000 و تنائي أكسيد النيتان السواغات ذات التأثير المعروف لا يوجد

2. الصنف الصيدلي العلاجي أو نوع النشاط

هذا الدواء مضاد للإكتناب

الصنف الصيدلي العلاجي، الرمز التشريحي العلاجي الكيميائي: N06AX03

3. دواعي الاستعمال

يوصى هذا الدواء لعلاج النوبات الإكتنابية.

4. الجرعة

الترم بشدة بوصفة الطبيب.

لا توقف علاجك بدون رأي طبي، حتى لو أحسست بتحسن في بعض الحالات، يمكن لطبيبك أن يكيف تدريجياً الجرعة في جميع الحالات، الترم بشدة بوصفة طبيبك.

إذا لاحظت أن أثار أثميلاً 30 ملخ قرص ملبيس قابل للكسر أقوى أو أضعف، استشر طبيبك أو الصيدلاني طريقة الاستعمال

عن طريق الفم.

ابتلع الأقراص مع كأس من الماء دون مضيقها.

تردد الاستعمال

يمكن للجرعة اليومية أن تقسم خلال اليوم أو تأخذ من الأفضل مسافة عند النوم.

في جميع الحالات، الترم بشدة بوصفة طبيبك.

مدة العلاج

يكون العلاج عادة خلال عدة أشهر (حوالي 6 أشهر).

الترم بشدة بوصفة الطبيب، لا توقف أحد هذا الدواء بدون رأي الطبيب.

في جميع الحالات الترم بشدة بوصفة طبيبك.

5. موانع الاستعمال

لا تستعمل أثميلاً 30 ملخ قرص ملبيس قابل للكسر.

إذا كنت تعاني من حساسية للميانيزيرين أو أحد المكونات الأخرى الواردة في فقرة "مكونات الدواء".

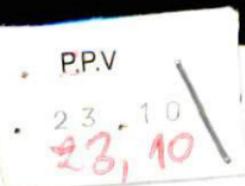
مرض الكبد الحاد.

هذا الدواء لا يجب أن يستعمل في الحالات التالية، إلا في حالة رأي مضاد لطبيبك.

استعمال مع الكحول (انتظر الفحولة، التفاعلات مع أدوية أخرى).

في حالة الشك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

6. التأثيرات غير المرغوب فيها



FORME

LYSANXIA® 10mg boîte de 2 blisters de 20 comprimés.

LYSANXIA® 15mg/ml, solution buvable en gouttes, flacon de 20ml.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

LYSANXIA® comprimé :

Prazépam : 10 mg

Excipients : lactose, cellulose microcristalline, amidon de maïs, stéarate de magnésium, silice colloïdale, q.s.p. un comprimé sécable.

LYSANXIA® gouttes :

Pour 1 ml = 30 gouttes : 15 mg de prazépam.

Excipients: propyléneglycol, ethyldiéthyléneglycol, saccharine sodique, polysorbate 80, menthol, anéthole, bleu patenté V.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE (TYPE D'ACTIVITE) :

Benzodiazépine (anxiolytique)

(N: système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS THERAPEUTIQUES) :

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS) :

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

- insuffisance respiratoire **grave**,
- insuffisance hépatique **grave**,
- syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires durant le sommeil),
- allergie connue à cette classe de produits.

Il ne doit pas être utilisé, sauf avis contraire du médecin, en cas de myasthénie ou d'allaitement.

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

MISES EN GARDE SPECIALES :

Ne JAMAIS arrêter BRUTALEMENT ce traitement, en raison du risque d'apparition d'un phénomène de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours, de symptômes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires mais on peut observer également de l'agitation, une irritabilité, des migraines, sensibilité anormale au bruit ou à la lumière, etc...

La diminution très PROGRESSIVE des doses et l'espacement des prises représentent la meilleure prévention de ce phénomène de sevrage. Cette période sera d'autant plus longue que le traitement aura été prolongé.

Malgré la décroissance progressive des doses, un phénomène de REBOND sans gravité peut se produire, avec réapparition TRANSITOIRE des symptômes (anxiété, insomnie) qui avaient justifié la mise en route du traitement. Ce médicament peut être à l'origine des troubles de la mémoire. Ceux-ci surviennent le plus souvent dans les heures qui suivent la prise du produit.

Chez certains sujets, en particulier l'enfant et la personne âgée, ce médicament peut entraîner des effets contraires aux effets recherchés:

- aggravation de l'insomnie, cauchemars,
- nervosité, irritabilité, agitation, agressivité, accès de colère,
- idées délirantes, hallucinations, troubles du comportement.

Dans ce cas, vous devez interrompre le traitement et consulter votre médecin.

LYSANXIA® gouttes :

Cette spécialité contient des dérivés terpéniques dans la formule qui peuvent entraîner, à doses excessives, des accidents neurologiques à type de convulsions chez le nourrisson et chez l'enfant.

LYSANXIA® comprimé :

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares). Respectez les posologies et la durée de traitement préconisées (rubrique posologie).

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

La prise de ce médicament nécessite un suivi médical renforcé, notamment en cas d'insuffisance rénale, de maladie chronique du foie, d'alcoolisme et d'insuffisance respiratoire.

Un contrôle régulier par votre médecin est nécessaire, notamment du fait du risque de survenue d'idées suicidaires.

La prise d'alcool est formellement déconseillée pendant la durée du traitement.

En cas d'épilepsie ancienne ou récente, DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN.