

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie et Biologie :

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

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

Optique :

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

Éducation :

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

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

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement 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

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 0060106

83594

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03074

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AKRAMINE EL mostafa

Date de naissance : 1/07/1953

Adresse : N°15, B56, 24 Wajja 3, EL Wiam, cas

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02 AUG 2021

Nom et prénom du malade : EL AKRAMINE EL mostafa

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : 30000

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 : CASA BL ANCA

Le : 30/07/1953

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 12 AUG 2021 | | | 2008 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| | 02/08/21 | PHAR 89 10 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

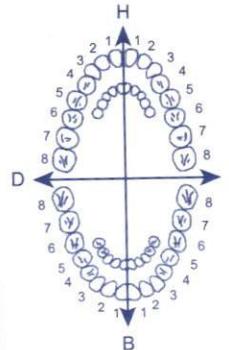
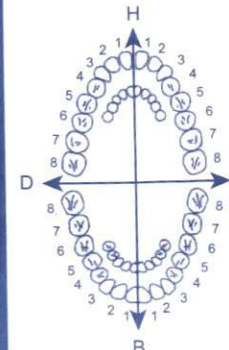
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| |  | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |
| | | | | |

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

طبيب محلف
خير لدى المحاكم

02 AUG 2021

Casablanca, le : 02 AUG 2011 : الدار البيضاء، في

$$85,00 \times 3 = 255,00$$

1. $\int_0^{\pi} \sin x \, dx$

$$36.70 \times 3 = \underline{104.10}$$

Handwritten notes and stamps:

- Handwritten "2 -" at the top left.
- Handwritten "Fukio" in the center.
- A circular stamp with "S. 7" in the middle.
- Handwritten "on repair" below the circle.
- Handwritten "basic" below "on repair".
- A large handwritten "X" or checkmark across the bottom.
- Handwritten "30.00" at the bottom left.
- Red Arabic stamps and text on the right side, including "مصلحة الجمارك" (Customs Administration) and "الطابق رقم ١٠٢" (Floor No. 102).

30.00

[illegible]

PHARMACEUTICALS

49, Boulevard GUNFEROUHAY HASSAN II, OULFA
CASABLANCA - Tél: 05 22 90 00 24 Fax: 05 22 90 00 25

الدكتور سعيد الشروك
طبيب مختص في أمراض القلب
(قرب - مازولا - الحاح - الجحينة - 022 90 70 88)
الطابق 09 99 88

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) مازولا. الحي الحسني. الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88: الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com

ALZOLE[®] 20 mg

Oméprazole

LOT : 194
PER : SEP 2022
PPV : 85 DH 00

COMPOSITION :

Oméprazole (DCI).....20 mg par gélule.
Excipients qsp.....1 gélule

FORMES ET PRESENTATIONS :

Gélules contenant des microgranules gastrorésistants : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Anti-sécrétoire gastrique.

Inhibiteur de la pompe à protons (A : appareil digestif et métabolisme).

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-oesophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-oesophagien associé ou non à une oesophagite.
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
- Traitement d'entretien des oesophagites par reflux gastro-oesophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est dispensable

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Les gélules peuvent être prises au cours d'un repas ou à jeun.

Adulte :

- Eradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale : sont recommandés les schémas posologiques suivants :
 - Soit 1 gélule d'Alzole 20 mg matin et soir associée à clarithromycine 500 mg matin et soir et à amoxicilline 1000 mg matin et soir, pendant 7 jours ;

ALZOLE® 20 mg

Oméprazole

LOT : 194
PER : SEP 2022
PPV : 85 DH 00

COMPOSITION :

Oméprazole (DCI).....20 mg par gélule.
Excipients qsp.....1 gélule

FORMES ET PRESENTATIONS :

Gélules contenant des microgranules gastrorésistants : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Anti-sécrétoire gastrique.

Inhibiteur de la pompe à protons (A : appareil digestif et métabolisme).

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-oesophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-oesophagien associé ou non à une oesophagite.
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
- Traitement d'entretien des oesophagites par reflux gastro-oesophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est dispensable

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Les gélules peuvent être prises au cours d'un repas ou à jeun.

Adulte :

- Eradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale : sont recommandés les schémas posologiques suivants :
 - Soit 1 gélule d'Alzole 20 mg matin et soir associée à clarithromycine 500 mg matin et soir et à amoxicilline 1000 mg matin et soir, pendant 7 jours ;

ALZOLE[®] 20 mg

Oméprazole

LOT : 194
PER : SEP 2022
PPV : 85 DH 00

COMPOSITION :

Oméprazole (DCI).....20 mg par gélule.
Excipients qsp.....1 gélule

FORMES ET PRESENTATIONS :

Gélules contenant des microgranules gastrorésistants : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Anti-sécrétoire gastrique.

Inhibiteur de la pompe à protons (A : appareil digestif et métabolisme).

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-oesophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-oesophagien associé ou non à une oesophagite.
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
- Traitement d'entretien des oesophagites par reflux gastro-oesophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est dispensable

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Les gélules peuvent être prises au cours d'un repas ou à jeun.

Adulte :

- Eradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale : sont recommandés les schémas posologiques suivants :
 - Soit 1 gélule d'Alzole 20 mg matin et soir associée à clarithromycine 500 mg matin et soir et à amoxicilline 1000 mg matin et soir, pendant 7 jours ;



400 ملغ

- مرض خطر في الكبد.
- مرض خطر في الكلى.
- مرض خطر في القلب.
- دئية حساسية مجموعية.

احتياطات الاستعمال : تحذيرات خاصة

انتبه عند استعمال نو. دول في 400 ملغ، أقراص مغلفة :

بجرعات كبيرة تتجاوز 1200 ملغ اليوم، يتوفر هذا الدواء على خصائص مضادة للالتهابات وقد تتسبب في سلايات قد تكون أحياناً خطيرة، والتي يمكن ملاحظتها مع الأدوية المضادة للالتهابات.

قبل استعمال هذا الدواء، استشر بالطبيب في حالة :

- سوابق الربو مقترن بالتهاب الأنف المزمن، التهاب الجيوب مزمن أو سلايات الأنف. قد يؤدي استعمال هذا الدواء إلى أزمة الربو، خاصة لدى بعض الأشخاص المعرضين للحساسية للآسبرين أو مضاد التهاب الالتهاب اللاستيرويدي (انظر لا تتناول أبداً نو. دول في 400 ملغ، أقراص مغلفة).
- علاج موزاي تشا لنض الدم. قد يؤدي هذا الدواء إلى أعراض معدية معوية خطيرة.
- سوابق هضمية (فقر مجاهي، نزيف هضمي، حرقنة قدوية في المعدة أو المعى الاثناعشري).
- مرض القلب، الكبد أو الكلى.
- غلكتوزيميا، متلازمة عدم امتصاص غلوكوز وغالكتوز أو نقص في لكتاز (أعراض أبطية نادرة)، بسبب وجود لكتوز.

بسبب وجود لكتوز.

خلال العلاج، في حالة :

- اضطرابات بصرية، أخبر الطبيب.
- نزيف معدني معوي (تدفق الدم من الفم أو طرحه في البراز أو أسوداد البراز)، أوقف العلاج واتصل فوراً بالطبيب أو عيضة الاستعجالات الطبية.
- علامات تشنج أو حساسية لهذا الدواء، وخاصة الربو أو انتفاخ مجاهي، في الوجه والعنق (انظر ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟)، توقف عن العلاج واتصل فوراً بالطبيب أو عيضة الاستعجالات الطبية.

لتفاعلات مع أدوية أخرى

يحتوي هذا الدواء على مضاد التهاب الالتهاب اللاستيرويدي : إيبوبروفين. لا تتناول مع هذا الدواء أدوية أخرى في نفس الوقت تحتوي على مضادات التهاب الالتهاب اللاستيرويدي وآلو الآسبرين. أطلع باتباع على نشرة الأدوية الأخرى التي تتناولها حتى تتأكد من غياب مضادات التهاب الالتهاب اللاستيرويدي وآلو الآسبرين.

تناول أو استعمال أدوية أخرى

المرجو إخبار الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت دواء آخر مؤخراً، وخاصة مضادات تخثر الدم عن طريق الفم، مضادات التهاب الالتهاب اللاستيرويدي الأخرى بما فيها الآسبرين بجرعات كبيرة هيبارين، ليتيوم، ميتوتريكسات بجرعات كبيرة (أكثر من 15 ملغ في الأسبوع)، حتى إن تعلق الأمر بدون وصفة طبية.

الاستعمال خلال الحمل والرضاعة

الحمل

خلال الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل (12 أسبوعاً من انقطاع الطمث)، أي 12 أسبوعاً بعد أول يوم من آخر حيض)، قد يصف الطبيب هذا الدواء إذا لزم الأمر.

من 3.5 إلى 5 أشهر كطفلة من الحمل (12 إلى 24 أسبوعاً من انقطاع الطمث)، لن يستعمل هذا الدواء سوى بوضعة من طبيب ولادة قصيرة الأمد. لا يصح بتاتا باستعمال هذا الدواء لمدة طويلة. بعد 5 أشهر كطفلة من الحمل (أكثر من 24 أسبوعاً من انقطاع الطمث)، لا يجب استعمال هذا الدواء بأي حال من الأحوال، لأن آثاره على طفلك قد تكون لها عواقب خطيرة خاصة على المستوى القلبي والرئوي والكليوي، حتى لو تعلق الأمر بجرعة واحدة.

إذا تناولت هذا الدواء خلال حملك في أكثر من خمسة أشهر كاملة، تحدثي إلى الطبيب المختص في هذا الشأن والتولي حتى يقرر عليك المراقبة المناسبة.

SANOFI

أقراص مغلفة

يرجى الاطلاع باتباع على هذه النشرة بأكملها قبل استعمال هذا الدواء.

احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.

• إذا كان لديك سؤالاً آخر، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو 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 لاحظت تأثيرات غير مرغوب فيها لم تذكر في هذه النشرة، أو في حالة تفاقم بعض التأثيرات غير المرغوب فيها، أخبر الطبيب أو الصيدلي.

في هذه النشرة :

1. ما هو نو. دول في 400 ملغ، أقراص مغلفة وما هي الحالات التي يجب استعمالها فيها ؟
2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول نو. دول في 400 ملغ، أقراص مغلفة ؟
3. كيف يجب استعمال نو. دول في 400 ملغ، أقراص مغلفة ؟
4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة ؟
5. كيف يجب حفظ نو. دول في 400 ملغ، أقراص مغلفة ؟
6. معلومات إضافية.

1. ما هو نو. دول في 400 ملغ، أقراص مغلفة وما هي الحالات التي يجب استعمالها فيها ؟

الصف الصيدلي العلاجي

يحتوي هذا الدواء على مضاد التهاب الالتهاب اللاستيرويدي : إيبوبروفين

التعليمات العلاجية

يوصف لدى البالغين (ما فوق 15 سنة) :

علاج طويل الأمد في :

- بعض أنواع التهاب المفاصل المزمنة (روماتزم)،

- بعض أنواع داء المفاصل الحادة.

علاج قصير الأمد في :

- بعض التهابات في محيط المفاصل (التهاب الأوتار، التهاب كيسي، كلف مؤلم حاد)،

- آلام حادة للتهاب المفاصل.

- بعض التهابات المفاصل مع ترسب البلورات مثل النقرس،

- آلام قطنية حادة.

- آلام حادة مرتبطة بتوتر عصب مثل العصب الورقي (عرق النسا).

- آلام ودامات مرتبطة بصدمة.

- حمى وآلام أو مثل آلام الرأس وحالات زكامية وآلام الأسنان وتصلب العضلات وعادة شهرية مؤلمة.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول نو. دول في 400 ملغ، أقراص مغلفة ؟

موانع الاستعمال

لا تستعمل أبداً نو. دول في 400 ملغ، أقراص مغلفة في الحالات التالية :

- بعد 5 أشهر كطفلة من الحمل (24 أسبوعاً من انقطاع الطمث).

- سوابق الحساسية أو الربو سببها تناول هذا الدواء أو دواء مشابه، وخاصة مضادات التهاب الالتهاب اللاستيرويدي الأخرى، الآسبرين.

- سوابق الحساسية لأحد مكونات هذا المنتج.

- حرقنة للمعدة أو المعى الاثناعشري في تطور.

ZEPAM® 6 mg

bromazépam

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez-en à votre pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le prenez pas si vous présentez des symptômes identiques à ceux décrits dans la notice, si en cas de 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.

PPV:34DH70
PER:04-24
LOT:K 1097

Composition :

Bromazépam (DCI) : 6 mg par comprimé-bâtonnet quadrisécable, 180 mg par tube.

Excipients : Q.S.P 1 comprimé.

Excipient à effet notoire : lactose.

Forme pharmaceutique :

ZEPAM® comprimé-bâtonnet quadrisécable (blanc); boîte de 30

Dans quels cas utiliser ce médicament?

C'est un anxiolytique de la famille des benzodiazépines.

Il est utilisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants.

Attention !

a) Dans quel cas ne pas utiliser ce médicament?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

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

b) Posologie usuelle

En pratique courante :

Chez l'adulte, en début de traitement, la posologie quotidienne moyenne de ZEPAM® est de 1 comprimé-bâtonnet, réparti le plus souvent de la manière suivante :

- 1/4 de comprimé-bâtonnet le matin (1,5 mg),
- 1/4 de comprimé-bâtonnet à midi (1,5 mg),
- 1/2 comprimé-bâtonnet le soir (3 mg).

Elle doit ensuite être adaptée individuellement en fonction de la réponse thérapeutique.

La posologie peut être augmentée jusqu'à 3 comprimés par jour dans certains cas.

Le comprimé n'est pas une forme adaptée à l'enfant de moins de 6 ans (risque de fausse-route).

Enfant, sujet âgé, insuffisance rénale ou hépatique : il est recommandé de diminuer la posologie, par exemple la moitié de la posologie moyenne peut être suffisante.

c) Mode et voie d'administration

Voie orale. Les comprimés doivent être avalés avec un peu d'eau.

d) Fréquence et moment auquel le médicament doit être administré

Les prises devront être régulièrement réparties dans la journée.

e) Durée du traitement

Ne pas dépasser 12 semaines de traitement sans avis médical.

Le traitement doit être aussi bref que possible.

L'indication sera réévaluée régulièrement, surtout en l'absence de symptômes.

Effets non souhaités et gênants :

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants :

Trous de mémoire, sensation d'ivresse, somnolence en particulier chez la personne âgée, ralentissement des idées, sensation de fatigue musculaire, baisse de la libido, éruption cutanée, troubles du comportement.

Exceptionnellement :

- réactions paradoxales avec augmentation de l'anxiété, agitation, agressivité, confusion des idées, hallucinations;
- amnésie antérograde.

Ces troubles nécessitent l'arrêt du traitement.

f) Précautions d'emploi

Des précautions sont nécessaires en cas de myasthénie.

Utilisé seul, ce médicament n'est pas adapté au traitement des états dépressifs.

Une prise prolongée ou des doses importantes de ce médicament favorisent une dépendance.

ZEPAM® 6 mg

bromazépam

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez-en à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le prenez pas si vous présentez des symptômes identiques à ceux décrits dans la notice, car 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.

PPV:34DH70
PER:04-24
LOT:K 1097

Composition :

Bromazépam (DCI) : 6 mg par comprimé-bâtonnet quadrisécable, 180 mg par tube.

Excipients : Q.S.P 1 comprimé.

Excipient à effet notoire : lactose.

Forme pharmaceutique :

ZEPAM® comprimé-bâtonnet quadrisécable (blanc); boîte de 30

Dans quels cas utiliser ce médicament?

C'est un anxiolytique de la famille des benzodiazépines.

Il est utilisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants.

Attention !

a) Dans quel cas ne pas utiliser ce médicament?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

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

b) Posologie usuelle

En pratique courante :

Chez l'adulte, en début de traitement, la posologie quotidienne moyenne de ZEPAM® est de 1 comprimé-bâtonnet, réparti le plus souvent de la manière suivante :

- 1/4 de comprimé-bâtonnet le matin (1,5 mg),
- 1/4 de comprimé-bâtonnet à midi (1,5 mg),
- 1/2 comprimé-bâtonnet le soir (3 mg).

Elle doit ensuite être adaptée individuellement en fonction de la réponse thérapeutique.

La posologie peut être augmentée jusqu'à 3 comprimés par jour dans certains cas.

Le comprimé n'est pas une forme adaptée à l'enfant de moins de 6 ans (risque de fausse-route).

Enfant, sujet âgé, insuffisance rénale ou hépatique : il est recommandé de diminuer la posologie, par exemple la moitié de la posologie moyenne peut être suffisante.

c) Mode et voie d'administration

Voie orale. Les comprimés doivent être avalés avec un peu d'eau.

d) Fréquence et moment auquel le médicament doit être administré

Les prises devront être régulièrement réparties dans la journée.

e) Durée du traitement

Ne pas dépasser 12 semaines de traitement sans avis médical.

Le traitement doit être aussi bref que possible.

L'indication sera réévaluée régulièrement, surtout en l'absence de symptômes.

Effets non souhaités et gênants :

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants :

Trous de mémoire, sensation d'ivresse, somnolence en particulier chez la personne âgée, ralentissement des idées, sensation de fatigue musculaire, baisse de la libido, éruption cutanée, troubles du comportement.

Exceptionnellement :

- réactions paradoxales avec augmentation de l'anxiété, agitation, agressivité, confusion des idées, hallucinations;
- amnésie antérograde.

Ces troubles nécessitent l'arrêt du traitement.

f) Précautions d'emploi

Des précautions sont nécessaires en cas de myasthénie.

Utilisé seul, ce médicament n'est pas adapté au traitement des états dépressifs.

Une prise prolongée ou des doses importantes de ce médicament favorisent une dépendance.

ZEPAM® 6 mg

bromazépam

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez-en à votre pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le prenez pas si vous présentez des symptômes identiques à ceux décrits dans la notice, si en cas de 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.

PPV:34DH70
PER:04-24
LOT:K 1097

Composition :

Bromazépam (DCI) : 6 mg par comprimé-bâtonnet quadrisécable, 180 mg par tube.

Excipients : Q.S.P 1 comprimé.

Excipient à effet notoire : lactose.

Forme pharmaceutique :

ZEPAM® comprimé-bâtonnet quadrisécable (blanc); boîte de 30

Dans quels cas utiliser ce médicament?

C'est un anxiolytique de la famille des benzodiazépines.

Il est utilisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants.

Attention !

a) Dans quel cas ne pas utiliser ce médicament?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

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

b) Posologie usuelle

En pratique courante :

Chez l'adulte, en début de traitement, la posologie quotidienne moyenne de ZEPAM® est de 1 comprimé-bâtonnet, réparti le plus souvent de la manière suivante :

- 1/4 de comprimé-bâtonnet le matin (1,5 mg),
- 1/4 de comprimé-bâtonnet à midi (1,5 mg),
- 1/2 comprimé-bâtonnet le soir (3 mg).

Elle doit ensuite être adaptée individuellement en fonction de la réponse thérapeutique.

La posologie peut être augmentée jusqu'à 3 comprimés par jour dans certains cas.

Le comprimé n'est pas une forme adaptée à l'enfant de moins de 6 ans (risque de fausse-route).

Enfant, sujet âgé, insuffisance rénale ou hépatique : il est recommandé de diminuer la posologie, par exemple la moitié de la posologie moyenne peut être suffisante.

c) Mode et voie d'administration

Voie orale. Les comprimés doivent être avalés avec un peu d'eau.

d) Fréquence et moment auquel le médicament doit être administré

Les prises devront être régulièrement réparties dans la journée.

e) Durée du traitement

Ne pas dépasser 12 semaines de traitement sans avis médical.

Le traitement doit être aussi bref que possible.

L'indication sera réévaluée régulièrement, surtout en l'absence de symptômes.

Effets non souhaités et gênants :

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants :

Trous de mémoire, sensation d'ivresse, somnolence en particulier chez la personne âgée, ralentissement des idées, sensation de fatigue musculaire, baisse de la libido, éruption cutanée, troubles du comportement.

Exceptionnellement :

- réactions paradoxales avec augmentation de l'anxiété, agitation, agressivité, confusion des idées, hallucinations;
- amnésie antérograde.

Ces troubles nécessitent l'arrêt du traitement.

f) Précautions d'emploi

Des précautions sont nécessaires en cas de myasthénie.

Utilisé seul, ce médicament n'est pas adapté au traitement des états dépressifs.

Une prise prolongée ou des doses importantes de ce médicament favorisent une dépendance.