

# INFORMATIONS 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.

## Optique 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.

## Education :

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.

## Opticien :

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

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

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

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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

86C75

## Déclaration de Maladie : N° S19-0000370

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5346

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOULATIF MOSTAFA

Date de naissance : 16.02.62

Adresse :

Tél. : 06 61 86 39 59

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Issam Sif  
Médecin  
121, Bd Med Zefzaf Sidi Moumen  
Casablanca  
Tél. : 0522 555 777 / 0510 00 00 11

Date de consultation : 2021-02-29

Nom et prénom du malade : Moulatif

Age : 55

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

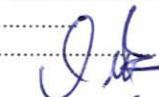
Nature de la maladie : Somatostatine, Anorexie, Stolérise

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) : 

## 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
29/09/21	General	G		Dr. Issam Médecin de la famille 21 Bd Med Zafar Casabla 0522 555 777 1094 912

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Farha SAHNOU Bd. Med Zafar Casabla 0522 555 777 1094 912	29/09/21	441,20

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

## 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'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G			
	B			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX			

# Dr. ATIF Issam

## Médecin

Dermatologie interventionnelle

Asthmo-allergologue

Addictologie - Maladies psychiatriques

Circoncision - les urgences

Echographie - ECG

Consultation du permis de Conduire

# الدكتور عطيف عصام

## طبيب

الأمراض الجلدية التداخلية

الضيق والحساسية

علاج الإدمان و الأمراض النفسية

الختانة الطبية - المستعجلات

الفحص بالصدى - التخطيط القلبي

الفحص الطبي لرخصة السيارة

Dr. Issam Atif  
Médecin  
121. Bd Med Zefzaf Sidi Moumen  
Casablanca  
Tél. : 0522 555 777 / 0540 094 912

بالتشخيص المبكر و العلاج يمكن القضاء على المرض

Casa, Le : ..... 2021. 06. 29.....

PPV:39DH80  
PER:04/24  
LOT: K1246

Home Mandate f. hind  
13/01/2021  
13/01/21 Tresor 25 g ~~2398~~  
28/01/2021 24 le mat ~~2399~~  
39, 21 sulfidol ~~2399~~  
39, 21 sulfidol ~~2399~~  
Laxoxyl gtt ~~2400~~  
5 gtt le ion ~~3~~  
5 gtt ~~3~~  
5 gtt ~~3~~  
Dr. Issam Atif  
Médecin  
121. Bd Med Zefzaf Sidi Moumen  
Casablanca  
Tél. : 0522 555 777 / 0540 094 912

121 شارع محمد الزفزافي (طريق الناسي) شفة رقم 5 سلاي مون - الدار البيضاء

الهاتف : 0522 555 777 - 0540 094 912

# **SULPIDAL® 50 mg gélules**

## **Sulpiride**

### **1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT**

#### **a) DENOMINATION**

SULPIDAL® 50 mg, gélule

#### **b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

Sulpiride ..... 50 mg  
Excipients q.s.p. 1 gélule.

#### **c) FORME PHARMACEUTIQUE**

Boîte de 20 gélules.

#### **d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

### **2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

### **3. ATTENTION !**

#### **a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT**

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

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome (atteinte de la glande méduлlosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

#### **b) MISES EN GARDE SPECIALES**

En cas d'apparition de fièvre inexplicable, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée si l'enfant est en train de se boucher les narines et s'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être donné à un enfant souffrant d'un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou d'un trouble de l'assimilation du lactose.

#### **c) PRECAUTIONS D'EMPLOI**

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la durée de l'utilisation, il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant l'utilisation de ce médicament.

**EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

PPV

LOT

PER

28.20

# **SULPIDAL® 50 mg gélules**

## **Sulpiride**

### **1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT**

#### **a) DENOMINATION**

SULPIDAL® 50 mg, gélule

#### **b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

Sulpiride ..... 50 mg

Excipients q.s.p. 1 gélule.

#### **c) FORME PHARMACEUTIQUE**

Boîte de 20 gélules.

#### **d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

### **2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

### **3. ATTENTION !**

#### **a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT**

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

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome (atteinte de la glande méduлlosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

#### **b) MISES EN GARDE SPECIALES**

En cas d'apparition de fièvre inexplicable, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée si l'enfant est en train de se boucher les narines et s'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être donné à un enfant souffrant d'un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou d'un trouble de l'assimilation du lactose.

#### **c) PRECAUTIONS D'EMPLOI**

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la durée de la thérapie, il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la thérapie.

**EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

PPV

LOT

PER

28.20

# **SULPIDAL® 50 mg gélules**

## **Sulpiride**

### **1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT**

#### **a) DENOMINATION**

SULPIDAL® 50 mg, gélule

#### **b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

Sulpiride ..... 50 mg  
Excipients q.s.p. 1 gélule.

#### **c) FORME PHARMACEUTIQUE**

Boîte de 20 gélules.

#### **d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

### **2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

### **3. ATTENTION !**

#### **a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT**

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

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome (atteinte de la glande méduлlosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

#### **b) MISES EN GARDE SPECIALES**

En cas d'apparition de fièvre inexplicable, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée si l'enfant est en train de se boucher les narines et s'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être donné à un enfant souffrant d'un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou d'un trouble de l'assimilation du lactose.

#### **c) PRECAUTIONS D'EMPLOI**

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la durée de l'utilisation, il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant l'utilisation de ce médicament.

**EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

PPV

LOT

PER

28.20

# **SULPIDAL® 50 mg gélules**

## **Sulpiride**

### **1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT**

#### **a) DENOMINATION**

SULPIDAL® 50 mg, gélule

#### **b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

Sulpiride ..... 50 mg

Excipients q.s.p. 1 gélule.

#### **c) FORME PHARMACEUTIQUE**

Boîte de 20 gélules.

#### **d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

### **2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

### **3. ATTENTION !**

#### **a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT**

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

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome (atteinte de la glande méduлlosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

#### **b) MISES EN GARDE SPECIALES**

En cas d'apparition de fièvre inexplicable, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée chez l'enfant et l'adolescent, en cas de crises de toux, de crises de tréteau et d'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être donné à un enfant souffrant d'un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou d'une intolérance au lactose.

#### **c) PRECAUTIONS D'EMPLOI**

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la durée de l'utilisation, il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant l'utilisation de ce médicament.

**EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

PPV

LOT

PER

28.20

# **SULPIDAL® 50 mg gélules**

## **Sulpiride**

### **1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT**

#### **a) DENOMINATION**

SULPIDAL® 50 mg, gélule

#### **b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

Sulpiride ..... 50 mg  
Excipients q.s.p. 1 gélule.

#### **c) FORME PHARMACEUTIQUE**

Boîte de 20 gélules.

#### **d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

### **2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

### **3. ATTENTION !**

#### **a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT**

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

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome (atteinte de la glande méduлlosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

#### **b) MISES EN GARDE SPECIALES**

En cas d'apparition de fièvre inexplicable, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée si l'enfant est en train de se boucher les narines et s'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être donné à un enfant souffrant d'un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou d'un trouble de l'assimilation du lactose.

#### **c) PRECAUTIONS D'EMPLOI**

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la durée de l'utilisation, il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant l'utilisation de ce médicament.

**EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

PPV

LOT

PER

28.20

# TRE-ZEN®

Chlorhydrate de paroxétine

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

## **COMPOSITION :**

Comprimé pelliculé sécable : la substance active est :

Paroxétine base.....20,00 mg

sous forme de chlorhydrate de paroxétine anhydre

pour un comprimé pelliculé sécable.

Les autres composants sont : mannitol, cellulose microcristalline, copovidone, carboxyméthylamidon sodique (type A), silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

Pelliculage : hypromellose, talc, dioxyde de titane (E 171).

Excipient à effet notoire : mannitol

## **1. QU'EST CE QUE TRE-ZEN® 20 mg, comprimé pelliculé sécable, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE :** Antidépresseur / inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé sécable.

Existe en boîte de 15 et de 30 comprimés.

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- Des épisodes dépressifs majeurs, c'est-à-dire caractérisés.
- De la prévention des attaques de panique avec ou sans agoraphobie.
- Des troubles obsessionnels compulsifs.
- Du trouble de l'anxiété sociale caractérisé «phobies sociales» lorsqu'il perturbe de manière importante les activités professionnelles ou sociales.
- Du stress post-traumatique
- De l'anxiété généralisée, évoluant depuis au moins 6 mois.

## **2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE TRE-ZEN® 20 mg, comprimé pelliculé sécable:**

Ne pas prendre TRE-ZEN® comprimé pelliculé sécable dans les cas suivants :

- Allergie connue à la paroxétine ou à l'un des excipients,

- Enfants de moins de 15 ans,

- Association avec certains médicaments antidépresseurs de type IMAO (nialamide, iproniazide, moclobémide, toloxatone).

Toutefois, si votre médecin juge indispensable de vous prescrire l'association de la paroxétine avec la toloxatone ou le moclobémide, (IMAO A), vous devez être hospitalisé pour une surveillance de quelques jours.

- En cas d'allaitement sauf avis contraire de votre médecin.

### **• Prendre des précautions particulières avec TRE-ZEN® 20mg, comprimé pelliculé sécable :**

#### **Mises en garde:**

Comme avec tous les antidépresseurs, l'action de ce médicament ne se manifeste qu'au bout de plusieurs jours. Il est donc important de poursuivre le traitement régulièrement même en l'absence d'amélioration immédiate, sauf avis contraire de votre médecin.

Dans certains cas, une accentuation de l'anxiété ou une angoisse peuvent survenir. Il faut consulter immédiatement votre médecin.

L'absorption d'alcool ou de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.

La prise concomitante de millepertuis nécessite une surveillance clinique régulière, les effets indésirables de la paroxétine pouvant être plus fréquents.

Le trouble anxiété sociale «phobies sociales» n'est pas une timidité excessive, mais un trouble caractérisé notamment par l'évitement ou la peur perturbant de manière importante les activités professionnelles ou sociales entraînant une souffrance marquée.

#### **Précautions d'emploi :**

Prévenez votre médecin en cas de :

- Insomnie ou nervosité en début de traitement,
- Insuffisance rénale ou insuffisance hépatique grave,
- Épilepsie ou antécédent d'épilepsie, la survenue d'épilepsie,
- Glaucome,
- Antécédent d'anomalies de la coagulation ou risque de saignement (anticoagulant, certains

#### **Grossesse :**

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament si vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez le pour suivre.

#### **Allaitement :**

Le traitement par la paroxétine est déconseillé. Demandez conseil à votre médecin ou à votre

130120  
PPV 130120  
PFR 06/23  
LOT 81551



# TRE-ZEN®

Chlorhydrate de paroxétine

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

## **COMPOSITION :**

Comprimé pelliculé sécable : la substance active est :

Paroxétine base.....20,00 mg

sous forme de chlorhydrate de paroxétine anhydre

pour un comprimé pelliculé sécable.

Les autres composants sont : mannitol, cellulose microcristalline, copovidone, carboxyméthylamidon sodique (type A), silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

Pelliculage : hypromellose, talc, dioxyde de titane (E 171).

Excipient à effet notoire : mannitol

## **1. QU'EST CE QUE TRE-ZEN® 20 mg, comprimé pelliculé sécable, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE :** Antidépresseur / inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé sécable.

Existe en boîte de 15 et de 30 comprimés.

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- Des épisodes dépressifs majeurs, c'est-à-dire caractérisés.
- De la prévention des attaques de panique avec ou sans agoraphobie.
- Des troubles obsessionnels compulsifs.
- Du trouble de l'anxiété sociale caractérisé «phobies sociales» lorsqu'il perturbe de manière importante les activités professionnelles ou sociales.
- Du stress post-traumatique
- De l'anxiété généralisée, évoluant depuis au moins 6 mois.

## **2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE TRE-ZEN® 20 mg, comprimé pelliculé sécable:**

Ne pas prendre TRE-ZEN® comprimé pelliculé sécable dans les cas suivants :

- Allergie connue à la paroxétine ou à l'un des excipients,

- Enfants de moins de 15 ans,

- Association avec certains médicaments antidépresseurs de type IMAO (nialamide, iproniazide, moclobémide, toloxatone).

Toutefois, si votre médecin juge indispensable de vous prescrire l'association de la paroxétine avec la toloxatone ou le moclobémide, (IMAO A), vous devez être hospitalisé pour une surveillance de quelques jours.

- En cas d'allaitement sauf avis contraire de votre médecin.

### **• Prendre des précautions particulières avec TRE-ZEN® 20mg, comprimé pelliculé sécable :**

#### **Mises en garde:**

Comme avec tous les antidépresseurs, l'action de ce médicament ne se manifeste qu'au bout de plusieurs jours. Il est donc important de poursuivre le traitement régulièrement même en l'absence d'amélioration immédiate, sauf avis contraire de votre médecin.

Dans certains cas, une accentuation de l'anxiété ou une angoisse peuvent survenir. Il faut consulter immédiatement votre médecin.

L'absorption d'alcool ou de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.

La prise concomitante de millepertuis nécessite une surveillance clinique régulière, les effets indésirables de la paroxétine pouvant être plus fréquents.

Le trouble anxiété sociale «phobies sociales» n'est pas une timidité excessive, mais un trouble caractérisé notamment par l'évitement ou la peur perturbant de manière importante les activités professionnelles ou sociales entraînant une souffrance marquée.

#### **Précautions d'emploi :**

Prévenez votre médecin en cas de :

- Insomnie ou nervosité en début de traitement,
- Insuffisance rénale ou insuffisance hépatique grave,
- Épilepsie ou antécédent d'épilepsie, la survenue d'épilepsie,
- Glaucome,
- Antécédent d'anomalies de la coagulation ou risque de saignement (anticoagulant, certains

#### **Grossesse :**

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament si vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez le pour suivre.

#### **Allaitement :**

Le traitement par la paroxétine est déconseillé. Demandez conseil à votre médecin ou à votre

130120  
PPV 130120  
PFR 06/23  
LOT 81551

