

# 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.

## 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.

## Prothèse :

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.

Le 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

Information	: contact@mupras.com
en charge	: pec@mupras.com
ésion et changement de statut	: adhesion@mupras.com

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

MM72

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1576

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BIKRI AHMED

Date de naissance :

15/07/1948

Adresse :

Hay Moulaya - Casablanca  
Boussouf - Casablanca

Tél. :

Total des frais engagés : + 681,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENADDI HASSAN  
AGREE POUR PERMIS DE CONDUITE  
3 Bloc Farid 101 Bd Abbas El Gueddoui  
Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél 05 22 73 27 09

Date de consultation :

15/3/2022

Nom et prénom du malade :

BIKRI

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

maladie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/3/2022

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
15-3-2022	C	C	100	Dr. BENADDI HASSAN ES POUR PERMIS DE CONDUIRE 101 Bd Abbaâs El Ghaddaoui Boussif Casablanca 27 09 2023

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AFHAD ISMAÏL SISSI BERGUSSI N°: 05 22 32 48 CASABLANCA	15/03/22	580,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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'ODR.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Docteur BENNADDI Hassan  
Diplome de la faculté de médecine de Lille

MEDECINE GENERALE

Diplome d'Echo graphie de la Faculté  
de Médecine de Paris

Agrée pour la Visite Medicale  
de Permis de Conduire  
Suivi de Diabète

Casablanca Le :

15/3/2022

الدار البيضاء في :

الدكتور بنعدي حسن  
خريج كلية الطب بليل  
طب العام  
حاصل على دبلوم الفحص بالصددى  
كلية الطب بباريس  
مرخص للفحص الطبي لأجل  
رخصة السيارة  
مراقبة مرض السكري

7950

22-TAC at

2700



10800

x3 Ne Cais 10800 3 Bay

1850

x3 Sofli 14 1850 2 x3 Bay

2520

x2 Dris 20 2520 10 1

1030

x2 Dris 10 1030 10 1

3400

0 SMT 1 3400 1

5130

Lu 5130 1

Dr. BENADDI HASSEN

AGREE POUR PERMIS DE CONDUITE

3-Bloc Farid 101-Bld Abbâs El Ghadafi

Sidi Bennouss Casablanca

Tel: 05 22 73 27 09

الهاتف: 06 15 27 53 50

LOT : 8956  
UT. AV : 04-24  
P.P.V : 108 DH 00

LOT : 8956  
UT. AV : 04-24  
P.P.V : 108 DH 00



LOT : 4367  
UT. AV : 10-24  
P.P.V : 108 DH 00

14 x ch

بلوك فريد ، 101 شارع عباس الغداوى  
الدار البيضاء

الهاتف: 06 15 27 53 50

Notice

SOPHTAL

2130

yre

BAR 12 9023

CPY 18 5

18,50

Veuillez lire  
d'utiliser cette  
information  
Vous devez  
scrupuleuse-  
ment lire cette  
notice ou par-  
• Gardez ce  
relire.  
• Adressez-  
ou informez-  
• Si vous

parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien ou si  
vous remarquez un effet indésirable non mentionné  
dans cette notice. Voir rubrique 4.  
• Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne  
ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez  
moins bien.

avant  
t des  
uivant  
Cette  
de la  
inseil-  
able.

#### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
  2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ?
  3. COMMENT UTILISER SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ?
  4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
  5. COMMENT CONSERVER SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ?
  6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES
1. QU'EST-CE QUE SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?  
Classe pharmacothérapeutique : ANTISEPTIQUE  
LOCAL / ASTRIGENT LEGER  
(S = organes sensoriel)

n'utilisez pas de machines avant que cet effet ait disparu.

#### 3. COMMENT UTILISER SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre ? Posologie

Instillez une goutte de collyre 2 à 4 fois par jour dans chaque œil malade.

#### Mode et voie d'administration

Voie locale

#### EN INSTILLATION OCULAIRE

Se laver soigneusement les mains.

Eviter de toucher l'œil ou les paupières avec l'embout du flacon.

Instiller une goutte dans l'œil en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas, fermer l'œil quelques secondes.

L'œil fermé, essuyer proprement l'excédent.

Refermer le flacon après utilisation.

#### Fréquence et moment auxquels le médicament doit être administré

En cas de traitement concomitant par un deuxième collyre, il convient d'attendre 15 minutes avant son instillation.

#### Si vous avez utilisé plus de SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre que vous n'auriez dû :

Une utilisation excessive ou prolongée pourra aggraver les effets indésirables. Dans ce cas, rincez abondamment l'œil avec de l'eau tiède ou du sérum physiologique.

Si une gêne persiste, informez-en votre médecin ou votre pharmacien.

#### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, SOPHTAL 0,1 POUR CENT, collyre est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Des réactions d'irritation locale et d'hypersensibilité peuvent survenir.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets

# Doliprane® 500 mg

## COMPOSÉS

- Paracétamol
  - Excipient
- Boîte de 2

PPV: 10DH30

PER: 02/24

LOT: K327

500 mg

## PROPRIÉTÉS :

Ce médicament est un **antalgique**. Il calme la douleur.

Il est **antipyrétique**. Il fait baisser la température en cas de fièvre.

## INDICATIONS :

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué dans les maladies avec douleur et/ou fièvre, telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses, chez l'adulte et l'enfant à partir de 27 kg : (environ 8 ans).

## CONTRE-INDICATIONS :

Ne pas utiliser en cas :

- d'allergie connue au paracétamol
- maladie grave du foie.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Il existe des dosages plus adaptés pour l'enfant de moins de 27 kg : (moins de 8 ans environ).

- Compte-tenu des posologies recommandées, il est inutile d'alterner la prise d'aspirine et de paracétamol.

Avant de prendre du paracétamol, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent. Ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol, d'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.



# Ludiomil 25 mg

Chlorhydrate de maprotiline

pelliculé

AMDIPHARM

Chlorhydrate de maprotiline

Veuillez lire attentivement le

- Gardez cette notice.
- Si vous avez des idées suicidaires ou d'auto-agression, contactez votre médecin ou allez directement à l'hôpital.
- Ce médicament ne donne pas de symptômes.
- Si l'un de ces symptômes apparaît, contactez votre médecin.

LOT : 0089  
EXP : SEP 2026  
PPV : 51,30 DH

## 1. QU'EST-CE QUE LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

INHIBITEUR NON SELECTIF DE LA RECAPTURE DE LA MONOAMINE.

Ce médicament est antidépresseur.

Il est indiqué :

- Dans les épisodes dépressifs.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

### Contre-indications :

Ne prenez jamais LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- Allergie connue à la maprotiline.
- Risque connu de glaucome par fermeture de l'angle (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil).
- Difficulté pour uriner d'origine prostatique ou autre.
- Infarctus du myocarde récent.
- Traitement par le sultopride.
- Si vous êtes allergique (hypersensible) au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.

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

Faites attention avec LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé :

**Enfants et adolescents de moins de 18 ans :** L'efficacité et la sécurité d'emploi de la maprotiline n'ont pas été étudiées chez les enfants et les adolescents de moins de 18 ans. La maprotiline ne doit de ce fait généralement pas être utilisée chez les patients de moins de 18 ans.

Ne pas interrompre brutalement le traitement, en raison du risque de syndrome de sevrage (voir rubrique « 3. COMMENT PRENDRE LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé » paragraphe « Si vous arrêtez de prendre LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé »).

**Idées suicidaires et aggravation de votre dépression ou de votre trouble anxieux :** Si vous souffrez de dépression et/ou de troubles anxieux, vous pouvez parfois avoir des idées d'auto-agression (agression envers vous-même) ou de suicide. Ces manifestations peuvent être majorées au début d'un traitement par antidépresseur, car ce type de médicament n'agit pas tout de suite mais seulement après 2 semaines ou plus de traitement.

Vous êtes plus susceptible de présenter ce type de manifestations dans les cas suivants :

- Si vous avez déjà eu des idées suicidaires ou d'auto-agression dans le passé.
- Si vous êtes un jeune adulte. Les études cliniques ont montré que le risque de comportement suicidaire était

accru chez les adultes de moins de 25 ans présentant une maladie psychiatrique et traités par antidépresseur.

Si vous avez des idées suicidaires ou d'auto-agression, contactez votre médecin ou allez directement à l'hôpital.

Vous pouvez vous faire aider par un ami ou un parent, en lui

expliquant que vous êtes dépressif ou que vous souffrez d'un trouble anxieux, et en lui demandant de vous signaler s'il

note. Vous pouvez lui demander de vous signaler s'il pense que votre dépression ou votre anxiété s'aggrave, ou s'il s'inquiète d'un changement dans votre comportement.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Ce médicament peut être administré en cas de maladie cœliaque. L'amidon de blé peut contenir du gluten, mais seulement à l'état de trace, et est donc considéré comme sous danger pour les sujets atteints d'une maladie cœliaque.

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

Prévenir votre médecin en cas de :

- Maladie cardiaque,
- Crises convulsives (récentes ou anciennes), épilepsie,
- Troubles de la prostate,
- Maladies rénales ou hépatiques,
- Constipation chronique.

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

L'absorption de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

### Prise ou utilisation d'autres médicaments :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, et notamment, la clonidine, la guanfacine, la noradrénaline, l'adrénaline et la dopamine par voie injectable, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

**Grossesse :** Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre le traitement.

**Allaitement :** Ce médicament passe en faibles quantités dans le lait maternel. Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter d'allaiter pendant la durée du traitement. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines :

L'attention est attirée notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence attachés à l'emploi de ce médicament.

**Liste des excipients à effet notable :** Lactose, amidon de blé (gluten).

## 3. COMMENT PRENDRE LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé ?

**Posologie :** N'arrêtez pas votre traitement sans avis

médical, même si vous ressentez une amélioration.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT

A LA PRESCRIPTION MEDICALE.

**Mode d'administration :** Voie orale.

Avaler le médicament avec un peu d'eau.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT

A LA PRESCRIPTION MEDICALE.

# Zetalax

## microlave

### QUAND UTILISER ZE

Zetalax DM® Microlaver

La constipation consiste  
elle peut être liée à des  
des habitudes alimentaires.

En cas de constipation

Lot : 076  
À utiliser de  
préférence avant le 11/2026  
PPC : 79,50 DH

### COMMENT FONCTIONNE

Zetalax DM® Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et stimule le processus d'expulsion des matières fécales. L'action locale garantit la sécurité du produit, qui n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif et n'a donc aucun effet collatéral sur le système.

Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide et aisée des matières fécales.

Zetalax DM® Microlavement ne contient pas de substances actives au niveau pharmacologique et son action est exclusivement mécanique. La présence d'extraits végétaux à action émolliente atténue l'effet irritant de la glycérine au niveau du rectum, ce qui rend son introduction plus aisée.

### CAS DANS LESQUELS IL NE FAUT PAS UTILISER LE PRODUIT :

Zetalax DM® Microlavement ne doit pas être utilisé en cas de douleur abdominale aiguë, nausée, vomissement, obstruction intestinale, saignement rectal d'origine inconnue, grave état de déshydratation, rectocolite hémorragique et inflammation hémorroïdale.

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité aux ingrédients contenus dans le produit.

### GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Avant d'utiliser le produit, demander conseil au médecin ou au pharmacien.

# Zopidox® 10 mg

## 1. Denomination du médicament :

ZOPIDOX 10 mg, comprimé pelliculé

DG1, ZOLPIDEM

Veuillez lire attentivement l'intégrale.  
Gardez cette notice, vous pourrez la consulter à tout moment.  
Si vous avez toute autre question, si vous pensez que ce médicament vous a causé des effets indésirables, n'hésitez pas à le faire savoir à votre pharmacien ou à votre médecin.

## 2. Composition du médicament :

- Composition qualitative et quantité :

Zolpidem tartrate.....

- Composition qualitative en excipients :

Lactose 150 mesh, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Carboxyméthylamidon sodique A.

Pelliculage : Hypromellose, Dioxyde de titane et Macrogol 400.

- Liste des excipients à effet notoire :

Excipients à effet notoire : Lactose

## 3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Hypnotiques et sédatifs. (N : système nerveux central).

## 4. Indications thérapeutiques

Les indications sont limitées aux troubles sévères du sommeil dans les cas suivants :

• Insomnie occasionnelle,

• Insomnie transitoire.

## 5. Posologie :

### Mode et voie d'administration :

#### Voie orale

La posologie habituelle chez l'adulte est de 1 comprimé à 10 mg par jour.

ZOPIDOX agit rapidement, la prise doit avoir lieu immédiatement avant le coucher au lit.

• Sujets âgés ou fragilisés : Les sujets âgés ou fragilisés étant particulièrement sensibles aux effets du zolpidem, la posologie recommandée dans cette population est de 5 mg (soit ½ comprimé).

• Insuffisants hépatiques : L'élimination et le métabolisme du zolpidem étant diminués en cas d'insuffisance hépatique, le

traitement doit être initié chez ces patients à la posologie de 5 mg par jour, en prêtant une attention particulière chez les sujets âgés.

Dans tous les cas, la posologie ne doit pas dépasser 10 mg par jour.

**Durée du traitement :**

Le traitement doit être aussi bref que possible, de quelques jours à 4 semaines, y compris la période de réduction de la posologie.

La durée du traitement doit être présentée au patient :

• 2 à 5 jours en cas d'insomnie occasionnelle (comme, par exemple, lors d'un voyage).

• 2 à 3 semaines, en cas d'insomnie transitoire (comme lors de la survenue d'un événement grave).

**DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

## 6. Contre-indications

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

• Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des autres constituants.

• Insuffisance respiratoire sévère.

• Syndrome d'apnée du sommeil.

• Insuffisance hépatique sévère, aigüe ou chronique (risque de survenue d'une encéphalopathie).

• Myasthénie.

**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE**

**MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

## 7. Effets indésirables

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS

Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle du patient.

- Oedème de Quincke,

- Hallucinations, agitation,

- Confusion,

- Troubles du comportement, modifications de la conscience, agressivité, somnambulisme, dépendance physique et

psychique, dépression.

- Affections du système nerveux : baisse de vigilance voire somnolence. (particulièrement chez le sujet âgé) céphalées et insomnie.

- Diplopie

- Dyspnée.

- Diarrhée, nausées, vomissement et douleur abdominale,

- Eruptions cutanées,

- Asthénie

- Troubles de l'équilibre, voire chutes.

**SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON GENANT QUI NE SERAIT PAS**

**MENTIONNEE DANS CETTE NOTICE.**

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

### Mises en garde :

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose,

un déficit en lactase de l'appareil digestif ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

### Tolérance pharmacologique :

L'effet sédatif ou hypnotique des benzodiazépines et apparentées peut diminuer progressivement malgré l'utilisation de la

même dose en cas d'administration durant plusieurs semaines.

médecin ou à votre pharmacien,  
un autre, même en cas des  
mentionné dans cette notice,

10 mg

35120

352126-03

## NOTICE: INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

#### Dénomination du médicament

ALIVIAR® 50 mg. gélules

## DCI : Sulpir

Veuillez lire a  
médicament ce

- Gardez cette liste.
  - Si vous avez des questions, contactez votre pharmacien ou votre médecin.
  - Ce médicament peut provoquer des effets indésirables chez d'autres, même en petites quantités.
  - Si l'un des effets indésirables

non mentionné dans ce... .., mais où a votre médecin ou a votre pharmacien

### Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que ALIVIAR® 50 mg, gélules et dans quel cas est-il utilisé ?
  2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ALIVIAR® 50 mg, gélules?
  3. Comment prendre ALIVIAR® 50 mg, gélules?
  4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
  5. Comment conserver ALIVIAR® 50 mg, gélules?
  6. Informations supplémentaires.

#### 1. QU'EST-CE QU'ALIVIAR® 50 MG, GELULES ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

- **Classe pharmaco-thérapeutique** : Antipsychotique neuroleptique, benzamide code ATC : N05A101

Il appartient à la famille des benzamides. C'est un antipsychotique neuroleptique.

- Indications :

**Adultes :** traitement symptomatique de courte durée de l'anxiété en cas d'échec des thérapeutiques habituelles.

Enfant (de plus de 6 ans) : Troubles graves du comportement (agitation, automutilations, stéréotypies, etc.)

démence.

- Ce médicament formation de caillots de caillots de ce n s ou des m aminergiques, iables graves d nts susceptibl ément doit é apparition de ment de la la infant, un suivi se de comprimé peut avaler de travers

-En raison de présence atteints de galactosémi de déficit en lactase.

• **Précautions d'emploi**

Afin que votre médecin traitement, il est nécessaire

-En cas de maladie cardiaque

-En cas de diabète et de diabète de type 2

-En cas d'insuffisance rénale

-En cas d'antécédents d'épileptiques,

-Chez les sujets âgés et orthostatique, à la sédatrice

**EN CAS DE DOUTE, NE PAS SE FAIRE RECETTER PAR VOTRE PHARMACIEN.**

et adolescen