

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



Décompte de remboursement
116791

Déclaration de Maladie : N° S19-0000509

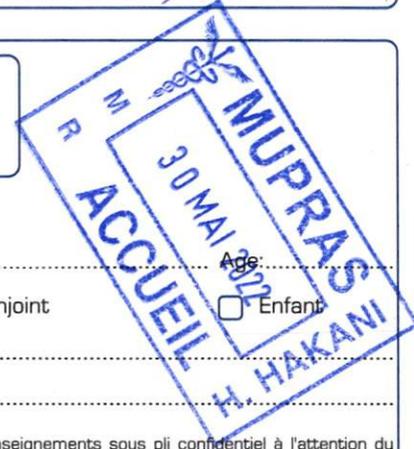
Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11049 Société : LAI
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : KARROUT YOUSSEF Date de naissance : 02/11/1968
Adresse :
Tél : 0707752675 Total des frais engagés : 2193,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
Date de consultation :/...../.....
Nom et prénom du malade :
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la 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 : CASABLANCA Le : 30/05/2022
Signature de l'adhérent(e) : 

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



تامين الوفاء
Wafa Assurance

Décompte de Remboursement Maladie-Maternité

CONTRACTANTE : Wafa ASSURANCE / 9766 /

CONTRAT N° : 9000 60 / 648100

NOM DE L'ASSURE : RABAOUA SIHAM

CERTIFICAT N° : 6824315 MATRICULE: 659

BENEFICIAIRE : RABAOUA SIHAM

DATE DE LA DECLARATION : 28/04/2022

DECLARATION N° : 21311447 /

DATE DE REMBOURSEMENT : 23/05/2022

CODE ACTE	NATURE DES PRESTATIONS	VOUS AVEZ PAYE	REMB. ASSUREUR DE BASE	BASE DE REMB.	* COEFF.	TAUX REMB.	MONTANT DE REMB.
5	Consultation spécialiste	300.00		300.00		85.0%	255.00
15	Pharmacie	1893.10		1893.10		85.0%	1609.14
	TOTAUX	2193.10		2193.10			1864.14

OBSERVATIONS :

* La cotation de l'acte effectué selon la Nomenclature Générale des Actes Professionnels

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

ABLIR UNE DECLARATION PAR PERSONNE MALADE

En cas d'accident, préciser les causes, circonstances, date, lieu et heure.

La déclaration doit être accompagnée de toutes pièces justificatives, (Ordonnances médicales prescrivant les médicaments ou tout examen de radiologie et laboratoire, etc...)

Les vignettes ou à défaut les prospectus et les P.P.M. concernant les médicaments doivent être joints aux ordonnances.

Lorsque la personne soignée bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur des photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.

Tous certificats, note d'honoraires et ordonnances remis à l'occasion d'un sinistre sont conservés par l'assureur.

Soins dentaires : Pour les extractions multiples de plus de 5 dents, les soins spéciaux, paradontoses et radios (plus de 2 par séance). Une entente préalable et obligatoire.

En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : la déclaration de maladie doit être accompagnée d'une facture détaillée et acquittée sur laquelle devront être précisés : la cotation des actes la ventilation des frais annexes, le nombre de jours d'hospitalisation et le détail de fournitures pharmaceutiques.

Délai de remise des pièces : Toutes pièces concernant un sinistre, doivent être remises à l'assureur au plus tard, dans les trente jours qui suivent la guérison ou l'expiration du traitement.

L'indemnité forfaitaire couvrant les frais de grossesse et de maternité est payable sur présentation d'un extrait d'acte de naissance.

Protection des données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont attachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales. Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir les dites informations.

L'assureur garantit notamment 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.

Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du service conformité par courrier à la boîte Postale 16193 ou par e-mail : conformite@wafaassurance.co.ma

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

Vérifiez avant l'envoi que rien n'a été omis, vous éviterez toute correspondance inutile, et nos réglemens seront alors rapides.

VOLET DÉTACHABLE

ère de remplir et de garder ce volet qui sera nécessaire à présenter pour toute réclamation.



تامين الوفاء
Wafa Assurance

SIÈGE SOCIAL : 1 BD. ABDELMOUMEN - CASABLANCA - TEL : 05 22 94 86 56 - R.C : 131 719 - I.F : 010854671ICE - 00008373600004
S.A au capital de 350.000.000 dh - Entreprise régie par la loi n° 17/99 portant code des assurances
www.wafaassurance.ma

DECLARATION DE MALADIE : 21311447

Cachet de l'employeur



N° du contrat :

N° affiliation :

Matricule Sté : 659

Nom et prénom de l'assuré

RABAOVA SIHAN

Type de déclaration

Médical

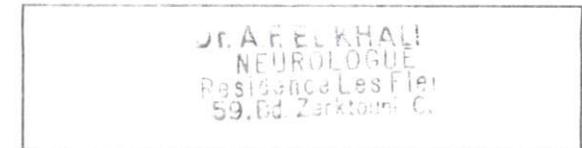
Dentaire

Optique

Total des frais engagés

2193,10 DHS

Cachet du médecin :



Date de la consultation :

28/04/2022

Nom et prénom du malade :

Rabou Sihan Âge 19/08

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfants

Nature de la maladie :

myosomie

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

Signature de l'assuré

DECLARATION

CONTRAT N°

NOM DU MALADE

DATE DE CONSULTATION

TOTAL DES FRAIS ENGAGES :

le 28/04/2022 21311447

CERTIFICAT N°

RABAOVA Sihan

28/04/2022

2193,10 DHS



تامين الوفاء
Wafa Assurance

	Dates des actes médicaux	Signature et cachet du praticien attestant le paiement des actes	Montant des honoraires
Médecin traitant	28 AVR. 2022	Dr. A. FELKHALI NEUROLOGUE Résidence Les Fais 59.00 Zerkouri, C.	300 Dhs
Pharmacie	28/04/2022	 Pharmacie 1100052	1893,100 Dhs
Analyses / Radiologie			
Auxiliaires médicaux			

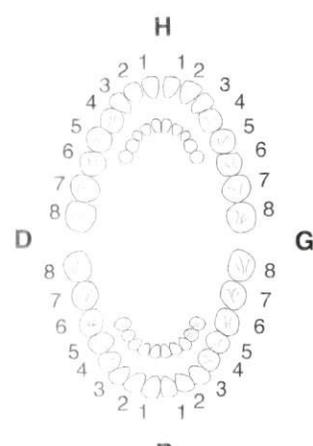
Le praticien précisera la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins et leur coefficient d'après la Nomenclature Générale des Actes Professionnels.

DEVIS FACTURE

Date	Nature des travaux	Position dents	Coefficient	Montant Honoraires

SOINS

PROTHESE



Le praticien couvre de hachures les DENTS A REMPLACER, surcharge le contour des dents qui supporteront des crochets, indique la nature de l'appareil, le nombre de dents artificielles et de crochets

Montant des honoraires perçus par le praticien pour les soins: _____

Signature du praticien attestant l'exécution et le paiement des soins: _____

Date: _____

Montant des honoraires perçus par le praticien pour la prothèse: _____

Signature du praticien attestant l'exécution et le paiement de la prothèse: _____

Date de l'appareillage: _____

Dr. EL KHALIDY A. FARID
NEUROLOGUE

Ancien Maître Assistant
au CHU Ibn Rochd - Casablanca

" Résidence les Fleurs "
59. Bd. Zerktouni - CASABLANCA

Tél. { 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37

الدكتور الخالدي احمد فريد

اختصاصي في امراض الجهاز العصبي والعضلات
استاذ مساعد سابقا بالمركز الصحي الجامعي
ابن رشد بالبيضاء

« اقامة الزهور »
59 . شارع الزرقتوني - الدار البيضاء

{ 05 22 20 19 63
05 22 27 91 37 } الهاتف

Casablanca, le :

28 AVR. 2022

Mme RABAOU SIHAR

- 561,00 x 3
1683,00 ① Keppra 500
1 q x 2 tj
- 47,80 x 2
83,60 ② Arlocardyl
1/4 q à 1/2 q x 2 tj
- 23,50 x 2
47,00 ③ Urbanyl
1/2 q à 1 q sois
- 79,5
1893,30 ④ Somnat 1 q

traitement de 03 mois

P.P.C
79.50 DH

Keppra

ID : 648226

Keppra 250 mg comprimé pelliculé
Keppra 500 mg comprimé pelliculé
Lévétiracétam

Veillez lire attentivement cette médicament car elle contient d pour vous ou votre enfant.

- Gardez cette notice. Vous pouvez...
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été donné, ne donnez pas à d'autres personnes même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable dans cette notice. Voir section 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Keppra et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Keppra
3. Comment prendre Keppra
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Keppra
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que Keppra et dans quel cas est-il utilisé

Le lévétiracétam est un médicament utilisé pour traiter les crises d'épilepsie. Keppra est utilisé :

- Seul, chez l'adulte et l'adolescent à partir de 16 ans présentant une certaine forme d'épilepsie nouvellement diagnostiquée. L'épilepsie est une maladie où les patients ont des crises répétées (convulsions). Le lévétiracétam est utilisé pour la forme d'épilepsie où les crises n'affectent initialement qu'un seul côté du cerveau (crise partielle secondaire). Le lévétiracétam vous a été prescrit par votre médecin afin de réduire le nombre de crises.
- En association à d'autres médicaments...

Notice : information du patient

Keppra

Keppra 250 mg comprimé pelliculé
Keppra 500 mg comprimé pelliculé

Lévétiracétam

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous ou votre enfant.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir section 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Keppra et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Keppra
3. Comment prendre Keppra
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Keppra
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que Keppra et dans quel cas est-il utilisé

Le lévétiracétam est un médicament antiépileptique (médicament utilisé pour traiter les crises d'épilepsie).

Keppra est utilisé :

- Seul, chez l'adulte et l'adolescent à partir de 16 ans présentant une certaine forme d'épilepsie nouvellement diagnostiquée. L'épilepsie est une maladie où les patients ont des crises répétées (convulsions). Le lévétiracétam est utilisé pour la forme d'épilepsie où les crises n'affectent initialement qu'un seul côté du cerveau, mais qui par la suite pourraient s'étendre à des zones plus larges des deux côtés du cerveau (crise partielle avec ou sans généralisation secondaire). Le lévétiracétam vous a été prescrit par votre...



Notice : information du patient

Keppra

Keppra 250 mg comprimé pelliculé
Keppra 500 mg comprimé pelliculé

Lévétiracétam

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous ou votre enfant.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir section 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Keppra et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Keppra
3. Comment prendre Keppra
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Keppra
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que Keppra et dans quel cas est-il utilisé

Le lévétiracétam est un médicament antiépileptique (médicament utilisé pour traiter les crises d'épilepsie).

Keppra est utilisé :

- Seul, chez l'adulte et l'adolescent à partir de 16 ans présentant une certaine forme d'épilepsie nouvellement diagnostiquée. L'épilepsie est une maladie où les patients ont des crises répétées (convulsions). Le lévétiracétam est utilisé pour la forme d'épilepsie où les crises n'affectent initialement qu'un seul côté du cerveau, mais qui par la suite pourraient s'étendre à des zones plus larges des deux côtés du cerveau (crise partielle avec ou sans généralisation secondaire). Le lévétiracétam vous a été prescrit par votre médecin afin de réduire le nombre de crises.



AVLOCARDYL®

PROPRANOLOL 40 mg

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

• Gardez cette notice avec vous. • Ce médicament est un médicament. • Ne le donnez pas à un enfant même si les signes de la maladie ne sont pas apparus. • Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, ou votre médecin, ou votre pharmacien, ou votre infirmière.

LOT : 21E113
PER : 09/2024

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC 850

P.P.V. : 41DH80



6 118000 010227

1. QU'EST-CE QUE AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient une substance active, le propranolol qui appartient à la famille des bêta-bloquants. Il agit en diminuant la tension artérielle, en réduisant les troubles du rythme cardiaque et en ralentissant le cœur.

Ce médicament est utilisé principalement : • pour traiter une tension artérielle élevée, • pour éviter des douleurs au niveau de la poitrine (crises douloureuses de l'angine de poitrine), • après une crise cardiaque (infarctus du myocarde), • pour des maladies du cœur et des vaisseaux causées par un taux élevé d'hormones thyroïdiennes dans le sang, • pour traiter certaines maladies du cœur et notamment certains troubles du rythme cardiaque, • pour éviter des migraines, • pour traiter certains types de tremblements, • pour éviter des palpitations liées par une situation stressante (tel que le trac), • pour éviter des saignements digestifs chez les personnes qui souffrent d'une maladie grave du foie (cirrhose).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable ?

Ne prenez jamais AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (le propranolol) ou à l'un des composants contenus dans ce médicament. Vous trouverez la liste des composants à la section 6.
- Si vous êtes asthmatique ou si vous avez un encombrement des bronches et des poumons (bronchopneumopathie chronique obstructive).
- Si vous souffrez d'insuffisance cardiaque non contrôlée par un traitement.
- Si vous avez eu un problème cardiaque grave (choc cardiogénique).
- Si votre tension artérielle élevée est causée par une maladie d'une glande située au-dessus du rein (phéochromocytome non traité).
- Si vous souffrez d'une certaine forme d'angine de poitrine appelée angor Prinzmetal (reconnaisable par des douleurs au niveau de la poitrine).
- Si votre cœur bat trop lentement (moins de 45-50 battements par minute).
- Si vous souffrez de troubles de la conduction : blocs auriculo-ventriculaires des second et troisième

AVLOCARDYL®

PROPRANOLOL 40 mg

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

• Gardez cette notice avec vous. • Ce médicament est un médicament. • Ne le donnez pas à un enfant même si les signes de la maladie ne sont pas apparus. • Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, ou votre médecin, ou votre pharmacien, ou votre infirmière.

LOT : 21E113
PER : 09/2024

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC 850

P.P.V. : 41DH80



6 118000 010227

1. QU'EST-CE QUE AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient une substance active, le propranolol qui appartient à la famille des bêta-bloquants. Il agit en diminuant la tension artérielle, en réduisant les troubles du rythme cardiaque et en ralentissant le cœur.

Ce médicament est utilisé principalement : • pour traiter une tension artérielle élevée, • pour éviter des douleurs au niveau de la poitrine (crises douloureuses de l'angine de poitrine), • après une crise cardiaque (infarctus du myocarde), • pour des maladies du cœur et des vaisseaux causées par un taux élevé d'hormones thyroïdiennes dans le sang, • pour traiter certaines maladies du cœur et notamment certains troubles du rythme cardiaque, • pour éviter des migraines, • pour traiter certains types de tremblements, • pour éviter des palpitations liées par une situation stressante (tel que le trac), • pour éviter des saignements digestifs chez les personnes qui souffrent d'une maladie grave du foie (cirrhose).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable ?

Ne prenez jamais AVLOCARDYL 40 mg, comprimé sécable :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (le propranolol) ou à l'un des composants contenus dans ce médicament. Vous trouverez la liste des composants à la section 6.
- Si vous êtes asthmatique ou si vous avez un encombrement des bronches et des poumons (bronchopneumopathie chronique obstructive).
- Si vous souffrez d'insuffisance cardiaque non contrôlée par un traitement.
- Si votre tension artérielle élevée est causée par une maladie d'une glande située au-dessus du rein (phéochromocytome non traité).
- Si vous souffrez d'une certaine forme d'angine de poitrine appelée angor Prinzmetal (reconnaisable par des douleurs au niveau de la poitrine).
- Si votre cœur bat trop lentement (moins de 45-50 battements par minute).
- Si vous souffrez de troubles de la conduction : blocs auriculo-ventriculaires des second et troisième

Urbanyl® 10 mg

Clobazam

Comprimé sécable SANOFI

1 - IDENTIFICATION
a/ Dénomination commerciale : URBANYL 10 mg
b/ Composition : Clobazam

Excipients : Amidon de maïs, lactose, stéarate de magnésium, Pour un comprimé sécable.

c/ Forme pharmaceutique et présentation :
Comprimé sécable, boîte de 30.

d/ Classe pharmaco-thérapeutique :
ANXIOLYTIQUE.

Ce médicament appartient à la classe des benzodiazépines.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ? (Indications thérapeutiques)
Adulte et enfant de plus de 6 ans.

Ce médicament est préconisé :
• dans le traitement de l'anxiété chez l'adulte lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants,
• en prévention et/ou en traitement des manifestations liées à un sevrage alcoolique chez l'adulte,
• en association à un autre traitement dans l'épilepsie de l'adulte et de l'enfant.

3. ATTENTION !
A/ Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament (Contre-indications)

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

- allergie connue à cette classe de produits ou à l'un des composants du médicament,
- insuffisance respiratoire grave,
- syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),
- insuffisance hépatique grave,
- myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue musculaire).

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

B/ Mises en garde spéciales :
Epilepsie :

En cas d'augmentation de la fréquence des crises ou d'apparition de crises d'un type différent : **consulter immédiatement votre médecin.**

Si une perte d'efficacité survient lors de l'utilisation répétée du médicament, n'augmentez pas la dose.

Risque de DÉPENDANCE : ce traitement peut entraîner,

Urbanyl® 10 mg

Clobazam

Comprimé sécable SANOFI

1 - IDENTIFICATION
a/ Dénomination commerciale : URBANYL 10 mg
b/ Composition : Clobazam

Excipients : Amidon de maïs, lactose, stéarate de magnésium, Pour un comprimé sécable.

c/ Forme pharmaceutique et présentation :
Comprimé sécable, boîte de 30.

d/ Classe pharmaco-thérapeutique :
ANXIOLYTIQUE.

Ce médicament appartient à la classe des benzodiazépines.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ? (Indications thérapeutiques)
Adulte et enfant de plus de 6 ans.

Ce médicament est préconisé :
• dans le traitement de l'anxiété chez l'adulte lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants,
• en prévention et/ou en traitement des manifestations liées à un sevrage alcoolique chez l'adulte,
• en association à un autre traitement dans l'épilepsie de l'adulte et de l'enfant.

3. ATTENTION !
A/ Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament (Contre-indications)

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

- allergie connue à cette classe de produits ou à l'un des composants du médicament,
- insuffisance respiratoire grave,
- syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),
- insuffisance hépatique grave,
- myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue musculaire).

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

B/ Mises en garde spéciales :
Epilepsie :

En cas d'augmentation de la fréquence des crises ou d'apparition de crises d'un type différent : **consulter immédiatement votre médecin.**

Si une perte d'efficacité survient lors de l'utilisation répétée du médicament, n'augmentez pas la dose.

Risque de DÉPENDANCE : ce traitement peut entraîner,