

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

## Conditions générales :

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

## Pharmacie :

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

## Radiologie et Biologie :

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement 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.



## Déclaration de Maladie

M22- N° 002140

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467 Société : MAM MUPRAS  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MOUMEN BRAHIM  
 Date de naissance : 01-06-1954  
 Adresse : n°14 lot old HARES MAY my Rd ch Casa  
 Tél. : 0664941231 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LYCIDI Abdelkrim  
 Neur Fychiatre  
 83, Bd. D n°1 Casablanca  
 Tél. : 05 22 44 36 50

Date de consultation : 20/6/2022  
 Nom et prénom du malade : MOUMEN BRAHIM Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Endocrines sup. ren  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 Le : 20/6/2022  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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



# 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
20.06.2022	Psych	30		Dr. LAZIDI Abdelkrim Neuro-Psychiatre 88, Bd 17 Janvier - Casablanca Tél. : 05 22 44 36 50

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20.06.2022	1218,10 INPE: 092015379

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur LYAZIDI Abdelkrim

NEURO - PSYCHIATRE

(Ex. Médecin du C H U Avicenne  
de Rabat )

83, Bd. du 11 Janvier - CASABLANCA

(à Côté du Cinéma Colisée)

Tél. & Fax : 0522.44.36.50

Sur Rendez-Vous

الدكتور اليزيدي عبد الكريم

طبيب نفسياتي

اختصاصي في الأمراض النفسية

والعصبية وأمراض الرأس

(طبيب سابقا بالمركز الصحي

الجامعي ابن سينا بالرباط)

83، شارع 11 يناير الدار البيضاء

(بجانب سينما كوليزي)

الهاتف والفاكس : 0522.44.36.50

بالميعاد

Casablanca, le 20-6-2022 الدار البيضاء في

MOUNEN BRAHIM

(94.00x4)

1. VECAR 32 ✓

1 the 2p

(34.70x4)

2 rep - 6 ✓

(23.70x4)

3 tranxem 10 ✓

(85.10x2)

4 solian 50 ✓

(134.80x3)

5 Nso tropyl 800 ✓

6 Esperal 25mg 1 ✓

TE 1218,10

Durée de Traitement

02 m

Dr. LYAZIDI Abdelkrim  
Neuro Psychiatre  
83, Bd 11 Janvier - Casablanca  
Tél. : 05 22 44 36 50

A Revoir le 02 m



# VELAXOR® LP

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

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

### a) DÉNOMINATION

VELAXOR® LP

### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

• **Gélule dosée à 37,5 mg :** Par gélule  
Venlafaxine (DCI) ..... 37,50 mg  
Équivalent en Venlafaxine chlorhydrate à : ..... 42,43 mg

• **Gélule dosée à 75 mg :**  
Venlafaxine (DCI) ..... 75,00 mg  
Équivalent en Venlafaxine chlorhydrate à : ..... 84,86 mg  
Excipients (communs): Hypromellose, Eudragit RS 100, Lauryl sulfate de sodium, Stéarate de magnésium, Eudragit E 12.5.

### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Gélule à libération prolongée.

### d) PRÉSENTATIONS

• **Gélule dosée à 37,5 mg :** Boîte de 30.  
• **Gélule dosée à 75 mg :** Boîte de 30.

### e) CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

ANTIDÉPRESSEURS. Inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline.

## 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Épisodes dépressifs majeurs (c'est-à-dire caractérisés).
- Anxiété généralisée, évoluant depuis au moins 6 mois.
- Prévention des récurrences dépressives chez les patients présentant un trouble unipolaire.
- Trouble anxiété sociale (phobie sociale).

## 3. ATTENTION !

### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la venlafaxine.
- IMAO non sélectifs (iproniazide).
- Allaitement.

### b) MISES EN GARDE

- Avant de débuter le traitement, il est important de s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une dépression d'intensité légère ou de symptômes transitoires. En effet, pour les patients concernés, le premier mode de prise en charge doit être un suivi médical régulier avec écoute et soutien psychologique.
- Comme lors de tout traitement par antidépresseur, le risque suicidaire chez les patients déprimés persiste en début de traitement, la levée de l'inhibition psychomotrice pouvant précéder l'action antidépressive proprement dite du médicament.
- Une élévation de la pression artérielle dose-dépendante pouvant survenir lors de l'administration de venlafaxine, une surveillance de la pression artérielle est nécessaire au cours du traitement, notamment à des doses égales ou supérieures à 200 mg.
- En cas d'antécédents de pharmacodépendance, il importe de surveiller attentivement la survenue de manifestations évocatrices d'un abus ou d'un mésusage.
- La prévention des récurrences dépressives s'adresse à des patients ayant présenté (y compris l'épisode en cours de

traitement) au moins trois épisodes de dépression d'intensité modérée à sévère.

- Utilisation chez l'enfant et l'adolescent : L'utilisation de Velaxor LP est déconseillée chez les adolescents de moins de 18 ans. Les tentatives de suicide (tentatives de suicide hostile (principalement agressives et colères) ont été plus fréquemment observées chez les enfants antidépresseurs par rapport à ceux en cas de nécessité clinique, néanmoins prise, le patient devra être attentif pour détecter l'apparition de plus, on ne dispose d'aucun terme chez l'enfant et l'adolescent pour la maturation et le développement.

### c) PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

UTILISER CE MÉDICAMENT AVEC PRÉCAUTION

- Chez les patients épileptiques, le risque d'épilepsie.
  - Chez les patients à pression artérielle élevée à angle fermé.
  - En cas de virage maniaque.
  - Le risque de saignement augmenté lors d'un traitement par antidépresseur.
  - Chez les patients hypertendus.
  - En cas d'insuffisance rénale ou d'insuffisance hépatique.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## d) INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

### Contre-indiquées :

- IMAO non sélectif (iproniazide) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Respecter un délai de deux semaines entre l'arrêt de l'IMAO et le début du traitement par la venlafaxine, et d'au moins une semaine entre l'arrêt de la venlafaxine et le début du traitement par l'IMAO.
- Syndrome sérotoninergique\* : Celui-ci se manifeste par l'apparition (éventuellement brutale), soudaine ou séquentielle, d'un ensemble de symptômes pouvant nécessiter l'hospitalisation, voire entraîner le décès. Ces symptômes peuvent être d'ordre : psychique (agitation, confusion, hypomanie), moteur (myoclonies, tremblements, hyperreflexie, rigidité, hyperactivité), végétatif (hypotension, tachycardie, frissons, sueurs, hyperthermie, éventuellement coma), digestif (diarrhée).

### Déconseillées :

- Sympathomimétiques alpha et bêta (adrénaline, noradrénaline, dopamine), dans le cas d'une action par voie parentérale : hypertension paroxystique avec possibilité de troubles du rythme.
- IMAO sélectifs A (moclobémide, toloxatone) : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.
- Linzolid : risque d'apparition d'un syndrome sérotoninergique\*. Si l'association ne peut être évitée, surveillance clinique très étroite. Débuter l'association aux posologies minimales recommandées.

LOT 1108511

EXP 06/24

PPV 94DH00

LOT 1108511

EXP 06/24

PPV 94DH00

LOT 1108511

EXP 06/24

PPV 94DH00

LOT 1108511

EXP 06/24

PPV 94DH00

**NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés**  
Boîte de 60  
Piracétam

**Veuillez lire attentivement l'information avant de prendre ce médicament**

- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez toute autre question, 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, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
3. COMMENT PRENDRE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

**1. QU'EST-CE QUE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**AUTRES PSYCHOSTIMULANTS ET NOOTROPIQUES.**

Ce médicament est indiqué dans les situations suivantes :

**Chez l'adulte :**

- le traitement d'appoint de troubles mineurs chroniques (cognitifs ou neurosensoriels) liés au vieillissement (à l'exclusion de la maladie d'Alzheimer et des autres démences);
- traitement symptomatique des vertiges.

**Chez l'enfant de plus de 30 kg (soit à partir d'environ 9 ans):**

- la dyslexie.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?**

**Ne prenez jamais NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés dans les situations suivantes :**

- allergie connue au piracétam, à un dérivé de la pyrrolidone ou à l'un des composants du médicament,
- anomalie grave de la fonction des reins,
- hémorragie cérébrale,
- chorée de Huntington (aggravation des symptômes).

**Faites attention avec NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés :**

**Mises en garde spéciales**  
Prévenir votre médecin :

Demandez conseil à votre médecin avant de prendre tout médicament.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**  
Les vertiges, pour lesquels ce médicament est prescrit, peuvent rendre dangereuse l'utilisation d'une machine.

**3. COMMENT PRENDRE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?**

**Posologie**

La posologie est fixée par votre médecin. À titre indicatif, la posologie habituelle est de 3 comprimés pelliculés par jour, à jeun, à midi et soir, soit 3 comprimés par jour. Chez l'enfant, les formes buvables sont recommandées.

**DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.**

**Mode d'administration**

Voie orale.  
Avaler les comprimés sans les mâcher.

**Fréquence d'administration**

Dans tous les cas, se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

**Durée du traitement**

Dans tous les cas, se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

**Si vous avez pris plus de comprimés pelliculés que vous ne deviez :**

Consultez immédiatement votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre des comprimés pelliculés :**

Ne prenez pas de dose double car vous avez oublié de prendre.

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés est susceptible de provoquer des effets indésirables, bien que tout le monde ne les ressent pas.  
• nervosité, agitation, instabilité  
• troubles gastro-intestinaux : nausées, diarrhée, maux d'estomac.  
Si vous remarquez des effets indésirables mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez d'autres effets, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Votre médecin pourra pratiquer un électrocardiogramme avant de vous donner ce traitement. En effet, ce médicament peut provoquer des troubles du rythme cardiaque (voir rubrique 4).

Utilisez ce médicament avec précaution dans les cas suivants :

- chez les personnes âgées, notamment si elles sont atteintes de démence, en raison du risque de baisse de la tension artérielle et de somnolence ; en cas d'insuffisance rénale, la posologie peut être réduite par votre médecin,
- si vous présentez des facteurs de risque d'accident vasculaire cérébral (appelé également « attaque cérébrale » et se produisant lorsque la circulation du sang est brusquement interrompue dans une partie du cerveau),
- si vous ou un membre de votre famille avez des antécédents de formation de caillots sanguins, car la prise d'antipsychotiques peut provoquer la formation de caillots sanguins,
- si vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale), dans ce cas la dose peut être réduite par votre médecin,
- si vous souffrez d'épilepsie ou de la maladie de Parkinson,
- si vous souffrez de diabète ou si vous présentez des facteurs de risque de diabète,
- si vous avez des antécédents d'hyperprolactinémie (quantité excessive de prolactine dans le sang) ou une tumeur dépendante de la prolactine (hormone provoquant la sécrétion de lait), par

mouvements anormaux et la réapparition de troubles psych

#### Enfants et ado

- Ce médicament  
l'enfant jus
- L'utilisation  
recommand

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH



#### Autres médic

Informez votre  
prenez, avez  
prendre tou

Vous ne dev  
avec la cab

(médicame  
lactation),  
(médicame  
dépression,

pour traiter les nausées et les vomissements

l'hydroxyzine (médicament pour traiter

l'anxiété ou l'urticaire), la piperazine

(médicament pour traiter le paludisme).

Vous devez éviter de prendre ce médicament

avec :

- certains médicaments utilisés dans le traitement de la maladie de Parkinson (amantadine, apomorphine, bromocriptine, entacapone, lisuride, pergolide, piribédil, pramipexole, rasagiline, ropinirole, rotigotine, sélégiline, tolcapone),
- la lévodopa,
- l'oxybate de sodium (médicament pour traiter la narcolepsie),
- certains médicaments pouvant entraîner des troubles graves du rythme cardiaque (torsades de pointes) tels que :

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca

SOLIAN 50mg, cp B 30  
P.P.V : 85,10 DH





# ZEPAM® 6 mg

bromazépam

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de l'utiliser.  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.  
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez  
ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez  
en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.  
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez  
dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## Composition :

Bromazépam (DCI) : 6 mg par comprimé-bâtonnet quadrisé

Excipients : Q.S.P 1 comprimé.

Excipient à effet notoire : lactose.

## Forme pharmaceutique :

ZEPAM® comprimé-bâtonnet quadrisé (blanc).

## 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

## Attention !

**Dans quel cas ne pas utiliser ce médicament ?**

- Insomnie.  
- Syndrome d'apnée du sommeil.  
- Ne pas être utilisé dans les cas suivants :  
- L'un des autres cas

## b) Posologie usuelle

En pratique courante :

Chez l'adulte, en début de traitement, la posologie quotidienne

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

La posologie peut être augmentée jusqu'à 3 comprimés

Le comprimé n'est pas une forme adaptée à l'enfant de moins de 12 ans.

Enfant, sujet âgé, insuffisant rénal ou hépatique : il est recommandé

par exemple la moitié de la posologie moyenne peut être utilisée.

## c) Mode et voie d'administration

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

## d) Fréquence et moment auquel le médicament doit être pris

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 :

Troubles 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.

V MF

PPV: 34DH70

PER: 04/25

LOT: L1671

PPV: 34DH70

PER: 04/25

LOT: L1671

PPV: 34DH70

PER: 04/25

LOT: L1671

PPV: 34DH70

PER: 04/25

LOT: L1671

# Tranxène® 5 mg

# Tranxène® 10 mg

Clorazépate dipotassique

Gélule

SANOFI

## 1. QU'EST-CE QUE TRANXÈNE, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

### ANXIOLYTIQUES

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

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TRANXÈNE, gélule ?

**Ne prenez jamais TRANXÈNE, gélule** dans les cas suivants :

- allergie connue à ce principe actif 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 MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**Faites attention avec TRANXÈNE, gélule :**

### Mises en garde spéciales

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, surtout en cas d'utilisation prolongée, un état de dépendance physique et psychique. Divers facteurs semblent favoriser la survenue de la dépendance :

- durée du traitement, • dose, • antécédents d'autres dépendances médicamenteuses ou non, y compris alcoolique.
- La dépendance peut survenir même en l'absence de ces facteurs favorisants.

**Pour plus d'information, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.**

Arrêter BRUTALEMENT ce traitement peut provoquer l'apparition d'un phénomène de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours, de signes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires, mais on peut observer également une agitation, une irritabilité, des maux de tête, un engourdissement ou des picotements des extrémités, une sensibilité anormale au bruit, à la lumière ou aux contacts

physiques, etc...

**Les modalités de l'arrêt du traitement doivent être définies avec votre médecin.**

La diminution très PROGRESSIVE des prises représente la meilleure façon de sevrage. Cette période peut être longue que le traitement aura été long. Malgré la décroissance progressive, le sevrage peut être

TRÉPIDANT sans gravité peut être TRANSITOIRE des symptômes mis en route du traitement.

Des troubles de mémoire ainsi que des fonctions psychomotrices sont possibles. Chez certains sujets, ce médicament peut provoquer des réactions contraires à l'effet recherché : cauchemars, agitation, nervosité, modifications de la

comportement et des actes. Si une ou plusieurs de ces réactions se produisent, contactez le plus rapidement possible votre médecin.

Les benzodiazépines et produits utilisés avec prudence chez les personnes souffrant de somnolence et/ou de troubles de l'équilibre peuvent favoriser les chutes graves dans cette population.

**Précautions d'emploi :** La prise de ce médicament doit être renforcée notamment en cas de troubles du foie, d'alcoolisme chronique du foie, d'alcoolisme. Ce médicament ne traite pas la dépression, il ne laisserait la dépression évoluer.

avec persistance ou majoration du risque suicidaire. La prise d'alcool est formellement déconseillée pendant la durée du traitement.

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

**Prise ou utilisation d'autres médicaments :** Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

physiques, etc...

avec persistance ou majoration du risque suicidaire. La prise d'alcool est formellement déconseillée pendant la durée du traitement.

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

**Prise ou utilisation d'autres médicaments :** Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

physiques, etc...

23,70 /

23,70 /

23,70 /

23,70 /

23,70 /

23,70 /