

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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <u>1467</u>	Société : <u>MAM</u>
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : <u>MOUEN BRAHIM</u>	
Date de naissance : <u>01-06-1954</u>	
Adresse : <u>n°14 lot old HABES Hay my Rd 0011 case</u>	
Tél. : <u>06 64 94 12 31</u>	Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	<u>20/6/2022</u>		
Nom et prénom du malade :	<u>MOUEN BRAHIM</u>		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<u>Etat anorexie</u>		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : <u>hypothyroïdie</u>
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) : 

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
26.6.62	CnPsy	30,50	YAZIDI Abdellatif Neuro Psychiatre 80, Bd 13 Janvier Casablanca US 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	

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 canalaire, 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			
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	H G B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(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

(A Côté du Cinéma Colisée)

Tél. & Fax : 0522.44.36.50

Sur Rendez-Vous

الدكتور اليزيدي عبد الكريم

طبيب نفساني

اختصاصي في الأمراض النفسية

والعصبية وأمراض الرأس

طبيب سابق بالمركز الصحي

الجامعي ابن سينا بالرباط

83، شارع 11 يناير الدار البيضاء

(جانب سينما كوليزي)

الهاتف والفاكس : 0522.44.36.50

بالميعاد

Casablanca, le 20.6.22 الدار البيضاء في

Mounir BRAHIM

(94.00x4)

1. vecase 2 SV 371

1. Me 2 M

(34.70x4)

2 ep - 6 SV 1 V M 1

(23.70x4)

traxem 10 SV 1 Me 2 M 1

(85.10x2)

solian 50 : 1 V le 20/

(134.80x3)

Noo tropst 800 SV 180 8 M 1

6 Esperal 250mg 1 V le 20/

TE 1218, 10

Durée de Traitement

02 ns

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

A Revoir le 02 ns

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, 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 PHARACO-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 récidives 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 (proniazide).

• 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 transitaires. 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 récidives dépressives s'adresse à des patients ayant présenté (y compris l'épisode en cours de

traitement) au moins trois épisodes 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 souffrant de tentatives de suicide ou de comportements suicidaires (hostile (principalement agressivité et colère) ont été plus fréquemment étudiés cliniquement chez les enfants et adolescents utilisant des antidépresseurs par rapport à ceux en cas de nécessité clinique néanmoins prise, le patient devra être attentif pour détecter l'apparition de ces symptômes. De plus, on ne dispose d'aucun étude chez l'enfant et l'adolescent sur la sécurité et la tolérance, la maturation et le développement.

c) PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

UTILISER CE MÉDICAMENT AVEC PRÉCAUTION

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

d) INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

Contre-indiquées :

- IMAO non sélectifs (proniazide) : 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 :

Ceux-ci se manifeste par l'apparition (éventuellement brutale), simultanée ou séquentielle, d'un ensemble de symptômes pouvant nécessiter l'hospitalisation, voire entraîner la mort. Ces symptômes peuvent être d'ordre : psychique (agitation, confusion, hypomanie), moteur (myoclonies, tremblements, hyperflexie, 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.
- Linézolid : 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.

NOOTROPYL 800 mg, co
Boîte de 60
Piracétam

LOT 220255
EXP 02/2026
PPV 13480

Veuillez lire attentivement l'information avant de prendre ce médicament.
• Gardez cette notice, vous pourrez la consulter ultérieurement.

- Si vous avez toute autre question ou si vous souhaitez 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.

LOT 220255
EXP 02/2026
PPV 13480

Demandez conseil à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

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 A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
3. COMMENT PRENDRE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

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 A CONNAITRE 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 pharmacien :

Demandez conseil à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et usage de machines.

Les vertiges, pour lesquels ce médicament a été prescrit, peuvent rendre dangereux le fonctionnement d'une machine.

3. COMMENT PRENDRE NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés ?

Posologie

La posologie est fixée par votre pharmacien. A titre indicatif, la posologie pour les troubles mineurs chroniques (cognitifs) liés au vieillissement et dans les vertiges, matin et soir, soit 3 comprimés pelliculés. Chez l'enfant, les formes buvables sont adaptées.

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

Mode d'administration

Voie orale.

Avaler les comprimés sans les mordre.

Fréquence d'administration

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

Durée du traitement

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

Si vous avez pris plus d'un comprimé pelliculé que votre pharmacien vous l'a prescrit :

Consultez immédiatement votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre votre comprimé pelliculé :

Ne prenez pas de dose double. Si vous avez oublié de prendre votre comprimé pelliculé.

4. QUELLES SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, NOOTROPYL 800 mg, comprimés pelliculés est susceptible d'effets indésirables, bien que tout le monde n'en responde pas.

• nervosité, agitation, instabilité, étourdissements, vertiges, diarrhée, maux d'estomac.
Si vous remarquez des effets indésirables dans cette notice, ou si ces effets deviennent graves, veuillez en parler à 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 exemple au sein ou des troubles

mouvements anormaux et la réapparition de troubles psych

Enfants et ado

- Ce médicament n'est pas recommandé pour l'enfant jusqu'à l'âge de 12 ans.
- L'utilisation recommandée est de 5 mg/kg/jour en deux prises.



Autres médicaments

Informez votre pharmacien, prenez, avez prendre tout

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
SOLIAN 50mg cp B 30
P.P.V : 85,10 DH



Vous ne devrez pas prendre la tête (médicament contre la fièvre et la douleur), la lactation, (médicament contre la dépression), pour traiter les nausées et les vomissements, l'hydroxyzine (médicament pour traiter l'anxiété ou l'urticaire), la piperaquine (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, piritébédil, pramipexole, rasagiline, ropinirole, rotigotine, sélegiline, 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 : des médicaments contre



ZEPAM® 6 mg

bromazépam

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

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à personne. 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 quadruple. Excipients : Q.S.P 1 comprimé. Excipient à effet notoire : lactose.

YMF
PPV: 34DH70
PER: 04/25
LOT: L1671

Forme pharmaceutique :

ZEPAM® comprimé-bâtonnet quadrissécable (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

PPV: 34DH70
PER: 04/25
LOT: L1671

Attention !

- Dans quel cas ne pas utiliser ce médicament ?
~~Il doit être évité dans les cas suivants :
- Syndrome d'apnée du sommeil.
- En cas d'insomnie.~~
- Syndrome d'apnée du sommeil.
~~Il doit être évité dans les cas suivants :
- En cas d'insomnie.~~

b) Posologie usuelle

En pratique courante :

Chez l'adulte, en début de traitement, la posologie quotidienne est de 1 comprimé-bâtonnet, réparti le plus souvent de la manière suivante :
• 1/4 de comprimé-bâtonnet le matin (1,5 mg),
• 1/4 de comprimé-bâtonnet à midi (1,5 mg),
• 1/2 comprimé-bâtonnet le soir (3 mg).

Elle doit ensuite être adaptée individuellement en fonction de l'efficacité et de tolérance. 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 de diminuer la posologie. Par exemple la moitié de la posologie moyenne peut être suffisante.

PPV: 34DH70
PER: 04/25
LOT: L1671

c) Mode et voie d'administration

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

PPV: 34DH70
PER: 04/25
LOT: L1671

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 du médecin.

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 la 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.

Tranxène® 5 mg

Tranxène® 10 mg

Clorazépate dipotassique

Géleule

SANOFI

1. QU'EST-CE QUE TRANXENE, géleule 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 CONNAITRE

AVANT DE PRENDRE TRANXENE, géleule ?

Ne prenez jamais TRANXENE, géleule 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 MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec TRANXENE, géleule :

Mises en garde spéciales

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

Risque de DEPENDANCE : 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 avec votre médecin.

La diminution très PROGRESSIVE des prises représentent la meilleure phénomène de sevrage. Cette phase longue que le traitement aura été.

Malgré la décroissance progressive de REBOND sans gravité peut être

TRANSITOIRE des symptômes mise en route du traitement.

Des troubles de mémoire ainsi que les fonctions psychomotrices sont

les heures qui suivent la prise.

Chez certains sujets, ces médicaments peuvent entraîner réactions contraires à l'effet

cauchemars, agitation, nervosité, tension, modifications de la

comportement potentiellement envers soi-même ou son entourage et des actes

Si une ou plusieurs de ces symptômes apparaissent, contactez le plus rapidement possible votre médecin.

Les benzodiazépines et les psychotropes utilisés avec prudence chez les patients souffrant de somnolence et/ou de r

ou peuvent favoriser les crises graves dans cette population.

Précautions d'emploi : Ce médicament peut à lui seul résoudre les symptômes de l'anxiété.

La prise de ce médicament renforcé notamment en cas de maladie chronique du foie, d'alcoolisme.

Ce médicament ne traite pas les symptômes de la dépression, il laisserait la dépression évidemment

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 MEDECIN 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.

23,70

avec réapparition

23,70

EXPRESSIVITE

23,70

23,70

propre compte