

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

M23-0024655 *Centurion*
188303

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1856** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :



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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				DEBUT D'EXECUTION
FIN D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DATE DU DEVIS				DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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.



INPE :
131155186

comme

Déclaration de Maladie : N° P19- 0016365

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1856 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SKAOUI KHATA Date de naissance : 1956

Adresse :

50 lot KHALFADUI Oujda

Tél. 061 822 500

Total des frais engagés : 314,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. HLAH Hayat
Psychiatre - Pedopsychiatre
Psychothérapeute
Etage Pole Médical 2 App8
Oujda
Tel : 06 68 35 53 58
05 36 53 54 19

Date de consultation : 27.09.2023

Nom et prénom du malade :

SKAOUI KHATA Age : 67

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Traciale Oedème

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 : Oujda

Le : 27.09.2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 0016365

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21 SEP 2022	C	5		<i>H. Dr. HAL HAYAT Psychiatre - Pedopsychiatre Etage 2 - Pole Medical 2 - App 8 Tel : 06 98 35 53 58 06 98 35 53 54 79</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ZAKRAOUI MOHAMED Docteur en Pharmacie L.C.I. (NIQQA) 32 Bd. Mouloud Mammeri - 1000 Tunisie - GSM: 061 09 82 32 + 053 704 798	27/09/23	314,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A horizontal arrow labeled 'D' points left and '				

Dr. HLAL Hayat

Psychiatre - Psychothérapeute

- Diplôme de la Faculté de Médecine de Rabat
- Diplôme de Faculté de Médecine de Fes
- Ex Psychiatre Responsable au Service
Femme de CHU Oujda



الدكتورة هلال حيّات

طبيبة اختصاصية في الامراض النفسية والعقلية

• دبلوم كلية الطب ببارياط

• دبلوم كلية الطب بفاس

• طبيبة نفسانية سابقة بالمستشفى

الجامعي بوجدة

Date : 27 SEPT 2023

Nom : شهادتی Prénom : هنادي



70,80 Ⓛ 2

Vendep

39,80 Ⓛ

② Locoangl gent

ZAKRAOUI MOHAMED
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE LA CLINIQUE
82, Bd Abd. Bellakdar - OUJDA
Tél.: 0556 764 96 / GSM: 0661 08 82 32

DR. HLAL Hayat
Psychiatre - Pedopsychiatre
Psychothérapeute
Etage Pôle Médical 2
Tel: 06 68 35 53 58

05 36 53 54 19

06 68 35 53 58

hayathlal@yahoo.fr

تجزئة بن موسى 21 الشقة 08 الطابق 02 - 02
Bâtiment du Pôle Médical En Face au CHU Mohammed VI - Oujda -
عمارة (قطب طبي) مقابل المستشفى الجامعي محمد السادس وجدة

INPE : 131155186



GAPREX® 25 mg, 75 mg et 150 mg

Boîtes de 10, 30 et 60 gélules
Prégabaline

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remettez cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

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

LOT 230177

EXP:01/26

PPV:204DH00

1. QU'EST-CE QUE GAPREX® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

GAPREX appartient à une classe de médicaments neuropathiques et le Trouble Anxieux Généralisé (TAG) chez l'adulte.

Indications thérapeutiques :

Douleurs neuropathiques: GAPREX est indiqué dans les douleurs périphériques et centrales chez l'adulte.

Epilepsie: GAPREX est indiqué chez l'adulte en association dans le traitement des crises épileptiques partielles avec ou sans généralisation secondaire.

Trouble Anxieux Généralisé : GAPREX est indiqué dans le traitement du Trouble Anxieux Généralisé (TAG) chez l'adulte.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE GAPREX ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Contre-indications :

Ne prenez jamais GAPREX :

Si vous êtes allergique à la prégabaline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Faites attention avec GAPREX :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre GAPREX.

Quelques patients prenant GAPREX ont fait état de symptômes évocateurs d'une réaction allergique, dont un gonflement du visage, des lèvres, de la langue et de la gorge ainsi que d'un rash diffus. Contactez immédiatement votre médecin si vous présentez l'une de ces réactions.

GAPREX a été associé à des étourdissements et de la somnolence, pouvant augmenter la survenue de blessures accidentelles (chutes) chez les patients âgés. Vous devez par conséquent être prudent lorsque vous vous déplacez, car vous soyez habitué aux éventuels effets que le médicament pourrait produire.

Ce médicament peut faire apparaître une vision trouble ou une perte de la vue ou d'autres modifications de la vue, la plupart desquelles étant transitoires. Informez immédiatement votre médecin si vous avez une quelconque modification de votre vision.

Une adaptation des médicaments utilisés en cas de diabète peut être nécessaire chez certains diabétiques qui ont pris du poids lors d'un traitement sous prégabaline.

Certains effets indésirables peuvent être plus fréquents, notamment la somnolence, car les patients présentant une lésion de la moelle épinière peuvent recevoir d'autres médicaments, destinés à traiter la douleur ou la spasticité, qui ont des effets indésirables similaires à ceux de la prégabaline, dont la sévérité peut être augmentée lorsque ces traitements sont pris en même temps.

Des cas d'insuffisance cardiaque ont été rapportés chez certains patients prenant ce médicament. Ces patients étaient pour la plupart âgés et présentaient des problèmes cardiovasculaires. Avant de prendre ce médicament, vous devez informer votre médecin si vous avez déjà eu des maladies cardiaques dans le passé.

Des cas d'insuffisance rénale ont été rapportés chez certains patients prenant du GAPREX. Si au cours de votre traitement par ce médicament, vous observez une diminution de votre miction, vous devez informer votre médecin car l'arrêt de votre traitement peut améliorer ces troubles.

Un petit nombre de personnes traitées avec des antiépileptiques tels que GAPREX ont eu des idées suicidaires ou autodestructrices. Si de telles pensées venaient à apparaître, à tout moment, informez immédiatement votre médecin.

Des problèmes gastro-intestinaux peuvent apparaître (p.ex. constipation, transit intestinal bloqué ou paralysé) lorsque GAPREX est utilisé avec d'autres médicaments pouvant entraîner une constipation (comme certaines classes de médicaments contre la douleur). Informez votre médecin si vous avez une constipation, en particulier si vous êtes sujet à ce problème.

Enfants « et adolescents »

La sécurité d'emploi et l'efficacité chez les enfants et les adolescents (moins de 18 ans) n'a pas été établie.

La prégabaline ne doit donc pas être utilisée dans cette population.

Interactions avec d'autres médicaments :

Prise d'autres médicaments :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre d'autres médicaments.

GAPREX et d'autres médicaments peuvent avoir un effet l'un sur l'autre (il s'agit d'une interaction). Ainsi, avec certains autres médicaments, ce médicament peut potentier les effets indésirables observés avec ces médicaments, y compris l'insuffisance respiratoire et le coma. L'intensité des étourdissements, de la somnolence et de la diminution de la concentration peut être augmentée si GAPREX est pris avec d'autres médicaments contenant :

de l'oxycodone (utilisé pour traiter la douleur) ;

du lorazépam (utilisé pour traiter l'anxiété) ;

de l'alcool.

Laroxy® 40 mg/ml

Solution buvable en gouttes

Amitriptyline

Composition

Solution buvable dosée à 4% d'amitriptyline (présente sous forme de chlorhydrate d'amitriptyline)

Excipients : alcool éthylique, glycérine, eau purifiée.

Excipients à effet notoire : alcool éthylique, glycérine.

Flacon compte - gouttes de 20 ml. 1 goutte = 1 mg.

Dans quels cas utiliser ce médicament (indications)

Ce médicament est un antidépresseur.

Il est indiqué :

- dans des épisodes dépressifs d'intensité légère, modérée ou sévère,
- dans certaines douleurs ne répondant pas aux antalgiques habituels,
- dans l'enurésie nocturne de l'enfant (émission involontaire d'urine la nuit).

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament (contre-indications)

Faites attention avec LAROXYL® 40 mg/ml, solution buvable :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- allergie connue à l'amitriptyline
- risque 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 un autre antidépresseur (iproniazide, nialamide) ou par le sultopride.

Le médicament ne doit généralement pas être utilisé dans les cas suivants, sauf avis contraire de votre médecin :

- traitement par un autre antidépresseur (moclobémide, toloxatone) ou par des médicaments agissant sur le système cardiovasculaire (clonidine ou apparentés, etadrénaline, noradrénaline, dopamine par voie injectable).

Mises en garde spéciales

Ne pas interrompre brutalement le traitement.

De rares cas de syndrome de sevrage (céphalées, malaises, nausées, anxiété, troubles du sommeil) ayant été observés à l'arrêt du traitement, il est recommandé de réduire progressivement les doses et de surveiller tout particulièrement le patient durant cette période.

La prise concomitante d'amitriptyline avec de l'alcool, de la clonidine, de la guanfacine, un IMAO-A sélectifs (moclobémide, toloxatone), du linézolide, ou un sympathomimétique alpha et bêta (voie parentérale) est déconseillée (voir Interactions).

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

Idées suicidaires et aggravation de votre dépression ou de votre trouble anxieux :

Si vous souffrez de dépression et/ou de troubles anxieux, vous pouvez prendre

Amitriptyline

PPV: 39DH80

PER: 06/26

LOT: M2023

antidépresseur.

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

Précautions d'emploi

Insomnie ou nervosité en début de traitement peuvent justifier une diminution de la posologie ou un traitement transitoire symptomatique.

En cas de virage maniaque franc, le traitement par l'amitriptyline sera interrompu et, le plus souvent, un neuroleptique sédatif sera prescrit.

Chez les patients épileptiques ou ayant des antécédents d'épilepsie, il est prudent de renforcer la surveillance clinique et électrique, en raison de la possibilité d'abaissement du seuil épileptogène. La survenue de crises convulsives impose l'arrêt du traitement.

L'amitriptyline doit être utilisée avec prudence :

- chez le sujet âgé présentant :
 - une plus grande sensibilité à l'hypotension orthostatique et à la sédation;
 - une constipation chronique (risque d'iléus paralytique);
 - une éventuelle hypertrophie prostatique;
- chez les sujets porteurs de certaines affections cardiovasculaires, en raison des effets quinidiniques, tachycardisants et hypotenseurs de cette classe de produits;
- chez les patients présentant des neuropathies avec troubles neurovégétatifs sévères, en raison de l'augmentation du risque d'hypotension orthostatique;
- dans les insuffisances hépatiques et rénales, en raison du risque de surdosage (voir Pharmacocinétique).

Ce médicament contient 2,5 mg d'alcool par goutte. Il est déconseillé chez les patients souffrant de maladie du foie, d'alcoolisme, d'épilepsie, de même que chez les femmes enceintes.

Interactions médicamenteuses et autres formes d'interactions

Vous ne devez pas prendre ce médicament en même temps que certains autres médicaments de la dépression (iproniazide, nialamide) ou le sultopride. Vous ne devez généralement pas prendre ce médicament, sauf avis contraire de votre médecin, en même temps que :

- certains médicaments de la dépression (moclobémide, toloxatone)
- certains médicaments agissant sur le système

Vendep XR 37,5 mg gélules à libération prolongée
Vendep XR 75 mg gélules à libération prolongée
Vendep XR 150 mg gélules à libération prolongée

(Chlorhydrate de Venlafaxine)

Lisez attentivement cette notice avant de commencer à prendre ce médicament, car elle contient des renseignements importants pour vous.

- Conservez cette notice. Vous aurez peut-être besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il peut leur nuire, même si leurs symptômes sont les mêmes que les vôtres.
 - Si l'un des effets secondaires devient sérieux, ou si vous remarquez des effets secondaires qui ne sont pas mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien. Cela inclut tous les effets secondaires qui ne sont pas énumérés dans cette notice. Voir rubrique 4.

Contenu de cette notice :

1. Qu'est-ce que Vendep XR 37,5/75/150 mg et quelle est son utilisation ?
 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Vendep XR 37,5/75/150 mg ?
 3. Comment utiliser Vendep XR 37,5/75/150 mg ?
 4. Quels sont les effets secondaires possibles ?
 5. Comment conserver Vendep XR 37,5/75/150 mg ?
 6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. QU'EST-CE QUE VENDEP XR 37,5/75/150 mg ET QUELLE EST SON UTILISATION ?

VENDEP XR 37,5/75/150 mg contient la substance active venlafaxine. VENDEP XR 37,5/75/150 mg est un antidépresseur qui appartient à un groupe de médicaments appelés inhibiteurs du recaptage de la sérotonine et de la noradrénaline (IRSN). Ce groupe de médicaments est utilisé pour traiter la dépression et d'autres affections telles que les troubles anxieux. Il est admis que les personnes déprimées et/ou anxieuses peuvent avoir des niveaux faibles de sérotonine et de noradrénaline dans le cerveau. Le fonctionnement des antidépresseurs n'est pas encore très bien compris, mais ils peuvent aider en augmentant les niveaux de sérotonine et de noradrénaline dans le cerveau.

VENDEP XR 37,5/75/150 mg est un traitement pour les adultes souffrant de dépression. C'est aussi un traitement pour les adultes souffrant des troubles anxieux suivants : trouble anxieux généralisé, trouble anxieux social (peur ou évitement des situations sociales) et trouble panique (crises de panique). Le traitement de la dépression ou des troubles anxieux est important pour votre santé. S'ils ne sont pas traités, il se peut que votre affection persiste et devienne plus grave et plus difficile à traiter.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VENDEP XR 37,5/75/150 mg ?

Ne prenez pas VENDEP XR 37,5/75/150 mg

- Si vous êtes allergique à la venlafaxine ou à l'un des autres ingrédients de ce médicament (énumérés à la rubrique 6).
 - Si vous prenez également, ou avez pris au cours des 14 derniers jours, des médicaments appelés inhibiteurs irréversibles de la monoamine oxydase (IMAO), utilisés pour traiter la dépression ou la maladie de Parkinson. La prise d'IMAQ irréversible en association avec VENDEP XR 37,5/75/150 mg peut entraîner des effets secondaires graves, voire mortels. De plus, vous devrez attendre au moins 7 jours après avoir cessé de prendre VENDEP XR 37,5/75/150 mg avant de prendre tout IMAO (voir aussi la rubrique intitulée "Autres médicaments et VENDEP XR 37,5/75/150 mg" et les renseignements dans cette rubrique sur le "Syndrome sérotonergique").

Mises en garde et précautions

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre VENDEP XR 37.5/75/150 mg :

- Si vous prenez d'autres médicaments qui, pris avec VENDEP XR 37,5/75/150 mg, pourraient augmenter le risque de développer un syndrome sérotoninergique (voir la rubrique "Autres médicaments et VENDEP XR 37,5/75/150 mg").
 - Si vous avez des problèmes oculaires, comme certains types de glaucome (augmentation de la pression oculaire).
 - Si vous avez des antécédents d'hypertension artérielle.
 - Si vous avez des antécédents de problèmes cardiaques.
 - Si vous a été dit que vous avez un rythme cardiaque abnormal.
 - Si vous avez des antécédents de crises d'épilepsie (convulsions).
 - Si vous avez des antécédents de faible taux de sodium dans le sang (hyponatrémie).
 - Si vous avez tendance à avoir des ecchymoses ou à saigner facilement (antécédents de troubles hémorragiques), ou si vous prenez d'autres médicaments qui peuvent augmenter le risque de saignement, p. ex. la warfarine (utilisée pour prévenir les caillots sanguins).
 - Si vous avez des antécédents de manie ou de trouble bipolaire (sentiment de surexitation ou d'euphorie) ou si un membre de votre famille en a souffert.

- Médicaments contenant du dextrométhorphane (utilisé pour traiter la toux)
 - Médicaments contenant de la méthadone (utilisés pour traiter la dépendance aux opiacés ou les douleurs intenses)
 - Médicaments contenant du bleu de méthylène (utilisé pour traiter le rhume dans le sang).

• Pro
perfora
la dépré
• Prod
commé
• Anti
sympô
n'existe
un raisin
Les sig
compré
halluci
cardiaq
rapides
nauséa
Sous
ressen
et sym
fièvre,
muscl

Hyp
bour
prob
ave
hos
abit
• pe
agir
• r
ngé
ée,

que
es s
ais
e m
en

LOT : KA22639
PER : MAI 2025
PPV : 70 DH 80

muscultaires (déterminée par une analyse sanguine).

Si vous pensez que le syndrome sérotoninergique vous affecte, parlez-en immédiatement à votre médecin ou rendez-vous au service des urgences de l'hôpital le plus proche.

Veuillez informer votre médecin si vous prenez des médicaments qui peuvent affecter votre rythme cardiaque.

Voici des exemples de ces médicaments :

- Antihistaminiques comme la quinidine, l'amiodarone, le sotalol, la dofetilide (utilisés pour traiter les troubles du rythme cardiaque)
 - Antipsychotiques comme la thioridazine (voir aussi synthétiques sérotoninergiques ci-dessus)
 - Antibiotiques comme l'érythromycine ou la moxifloxacine (utilisés pour traiter les infections bactériennes)
 - Antihistaminiques (utilisés pour traiter les allergies)

Les médicaments suivants peuvent également interagir avec VEN-XR 37,5/75/150 mg et doivent être utilisés avec prudence, particulièrement important de mentionner à votre médecin ou à pharmacien si vous prenez des médicaments contenant :

 - Kétoconazole (un médicament antifongique)
 - Halopéridol ou rispépine (pour traiter les troubles psychiatriques)
 - Métoprolol (un bêta-bloquant pour traiter l'hypertension et d'autres maladies)

VENDEP XR 37,5/75/150 mg avec nourriture, boisson et alcool
VENDEP XR 37,5/75/150 mg doit être pris avec de la nourriture.
Rubrique 3 "Comment prendre VENDEP XR 37,5/75/150 mg".
Veuillez ne pas consommer d'alcool pendant le traitement.

VENDEP XR 37,5/5/150 m
Grossesse et allaitement.

Grossesse et allaitement
Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez, pensez être enceinte et prévoyez avoir un bébé, demandez conseil à votre médecin ou à la pharmacien avant de prendre ce médicament. Vous ne devez pas prendre VENDEP XR 37,5/75/150 mg qu'après avoir discuté avec votre médecin des avantages potentiels et des risques potentiels pour l'enfant à naître.

Assurez-vous que votre sage-femme ou votre médecin soit informé lorsque vous prenez VENDEX XR 37,5/75/150 mg. Lorsqu'ils sont pris pendant la grossesse, des médicaments similaires (ISRS) peuvent augmenter le risque d'une maladie grave chez les bébés, appelée hypertension pulmonaire persistante du nouveau-né (HPPN), ce qui fait que le bébé respire plus rapidement et semble bleuté. Des symptômes apparaissent habituellement au cours des 24 premières heures suivant la naissance du bébé. Si cela arrive à votre veuillez contacter immédiatement votre sage-femme et/ou

Si vous prenez ce médicament pendant la grossesse, en plus de la difficulté à respirer, un autre symptôme que votre bébé peut avoir à la naissance est une mauvaise alimentation. Si votre bébé présente ces symptômes à la naissance et que vous êtes inquiets, contactez votre médecin et/ou votre sage-femme qui pourront conseiller.

VENDEP XR 37,5/75/150 mg passe dans le lait maternel. Il y

risque d'effet sur le bébé. Par conséq

avec votre médecin, qui décidera si vous devez cesser d'allaiter ou continuer votre traitement utilisant ce médicament.

Conduite et utilisation de machines
Ne pas conduire ou utiliser d'outils ou de machines avant de savoir comment ce médicament vous affecte.
Vendex XR 34,5/75/150 mg contient du saccharose. Si votre médecin vous a dit que vous avez une intolérance à certains sucres, ne prenez pas Vendex XR.