

Votre médecin vous a prescrit **Suboxone®**

**Prise en charge de la
dépendance aux opioïdes**


**Mon
projet thérapeutique
avec *Suboxone®*
buprénorphine/naloxone**

Veuillez consulter ce document avant de prendre Suboxone®.

Document d'information destiné aux patients

Diffusé sous l'autorité de l'ANSM
P-SBX-FR-00032 – Août 2024 – Version 2





Ce document s'inscrit dans le cadre du plan de gestion des risques de Suboxone®. Il a pour objectif de rappeler l'indication de Suboxone®, la voie d'administration et les risques associés à la prise de Suboxone®.

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, la dépendance aux opiacés* est **une maladie chronique avec risques de rechute** qui se soigne. Votre médecin vous a prescrit **Suboxone®**, pour réduire votre besoin de consommer, améliorer votre état de santé et vous permettre de réorienter votre vie dans le cadre d'une prise en charge médicale, psychologique et sociale.

Son principal composé est la buprénorphine qui permet d'éviter le manque lié à l'arrêt de la consommation d'opiacés.

Suboxone® ne permet pas d'obtenir d'effet flash. Il apporte un rééquilibrage progressif du fonctionnement cérébral perturbé par la consommation d'héroïne ou d'autres opiacés.

Cette brochure vient compléter les informations fournies par votre médecin et votre pharmacien. N'hésitez pas à en parler avec eux.

* Héroïne, codéine, morphine, méthadone, buprénorphine



Sommaire

Suboxone® : que faut-il savoir ? _____ 4

Comment prendre Suboxone® ? _____ 11

Quels sont les principaux effets indésirables de Suboxone® ? _____ 13

Réponses aux questions : que se passe-t-il si... ? _____ 16



Suboxone® : que faut-il savoir ?

Votre médecin vous a prescrit Suboxone®, médicament utilisé dans le traitement de la dépendance aux opioïdes. Il se présente sous la forme de comprimés à laisser fondre sous la langue (sublinguaux).

Ce médicament contient **deux composants** : la buprénorphine et la naloxone.

- La buprénorphine supprime les symptômes de sevrage et réduit le « craving » (envies irrésistibles de consommer).
- La naloxone est un composant destiné à favoriser la bonne utilisation de **Suboxone®** (prise par voie sublinguale). Elle est active uniquement en cas d'utilisation détournée. En revanche, quand **Suboxone®** est pris par voie sublinguale (c'est-à-dire sous la langue), la naloxone n'a pas d'effet et permet ainsi à la buprénorphine d'exercer pleinement son effet thérapeutique.

Si vous avez encore du mal à renoncer à certaines sensations procurées par les produits (euphorie, sensation de bien-être...), aussi minimes soient-elles, ou si vous avez du mal à abandonner certaines habitudes (injection, sniff...), **parlez-en à votre médecin.**

Un soutien psychologique est nécessaire pour arriver à changer progressivement votre mode de vie. De même, faire appel à des **professionnels sociaux** peut s'avérer utile pour faciliter votre insertion sociale et professionnelle.

Quels sont les risques à connaître concernant l'utilisation de Suboxone® ?

Utilisation détournée du médicament

Si **Suboxone**® est, par exemple, injecté ou sniffé, la naloxone passe très rapidement dans le sang, atténuant l'effet immédiat de la buprénorphine et pouvant provoquer l'apparition d'un syndrome de sevrage.

S'injecter ou sniffer **Suboxone**® vous expose également à des risques de contaminations virales (VIH, Hépatite B, Hépatite C), qui sont liés au partage du matériel d'injection, et peut provoquer des complications cutanées à l'endroit où il a été injecté.

Suboxone® peut être dangereux s'il est pris par une personne pour laquelle il n'a pas été prescrit.

Risque d'overdose mortelle

Le risque d'overdose mortelle par dépression respiratoire (capacité réduite à respirer) augmente si vous prenez des benzodiazépines ou d'autres opioïdes (comme la morphine, la méthadone ou la codéine) ou de l'alcool en même temps que Suboxone®.

De plus, la consommation de barbituriques, antidépresseurs, antihistaminiques (utilisés pour provoquer le sommeil ou contre l'allergie), médicaments contre la toux, anxiolytiques (médicaments traitant l'anxiété), clonidine (utilisée pour traiter une tension artérielle élevée) pendant votre traitement par **Suboxone**® peut être dangereux.

Avertissez immédiatement votre médecin ou demandez une aide médicale d'urgence si vous vous sentez faible, étourdi(e), troublé(e) ou si vous ressentez tout autre symptôme inhabituel, surtout si vous avez utilisé l'un de ces produits en association avec **Suboxone**®. Il est très important de dire à votre médecin quels sont les médicaments que vous prenez.

Surveillance supplémentaire

Vous pouvez être étroitement surveillé par votre médecin si vous avez entre 15 et moins de 18 ans ou plus de 65 ans. Vous ne devez pas prendre **Suboxone**® si vous avez moins de 15 ans.



Risque d'atteinte hépatique

Un des objectifs du traitement est de prévenir autant que possible les comportements à risque pouvant provoquer une overdose ou une infection par des virus tels que celui du VIH, de l'hépatite B ou de l'hépatite C. Une hépatite ou toute autre maladie du foie telle qu'une insuffisance hépatique nécessitent une évaluation préalable par votre médecin quant au traitement par **Suboxone®**.

Suboxone® est contre-indiqué en cas d'insuffisance hépatique sévère. Des infections virales (hépatite B, hépatite C chronique) un abus d'alcool, une anorexie, la prise d'autres médicaments présentant un risque pour votre foie ou la consommation lourde de drogue augmentent le risque d'une maladie du foie. Si vous avez de tels antécédents ou si la santé de votre foie vous préoccupe, parlez-en à votre médecin. Votre médecin pourra vous demander d'effectuer des analyses dans le cadre d'un contrôle régulier de votre foie pour éviter toute complication.

Utilisation pendant la grossesse ou l'allaitement

Les risques associés à la prise de **Suboxone®** pendant la grossesse ne sont pas connus. **Avertissez votre médecin si vous êtes enceinte ou envisagez une grossesse ou si vous allaitez.** Votre médecin déterminera si votre traitement doit être poursuivi avec un autre médicament, pour votre sécurité et celle de l'enfant que vous portez. Vous ne pouvez pas poursuivre votre allaitement lorsque vous êtes traitée avec **Suboxone®**.

Intoxication accidentelle chez l'enfant

La prise de Suboxone® chez l'enfant est dangereuse.

Ainsi, pour éviter tout risque d'accident :

- tenez votre médicament hors de la vue et de la portée des enfants,
- n'ouvrez jamais la plaquette à l'avance,
- ne prenez pas votre médicament devant des enfants,
- conservez la plaquette dans un endroit sûr.

Si vous pensez qu'un enfant a pris accidentellement **Suboxone®**, appelez IMMEDIATEMENT un service d'urgence : 15 (SAMU), 18 (POMPIERS) ou 112 (TOUTES URGENCES médicales, incendie, sécurité).

Pour plus de renseignements sur **Suboxone®**, veuillez vous référer à la notice présente dans la boîte de votre médicament.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans la notice d'information. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le portail de signalement des événements sanitaires indésirables du ministère chargé de la santé <http://signalement.social-sante.gouv.fr/>. Pour plus d'information, consulter la rubrique « Déclarer un effet indésirable » sur le site Internet de l'ANSM : <http://ansm.sante.fr> . En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

Savoir prendre le temps

S'éloigner des opioïdes demande de nombreux changements dans votre vie, qui vont s'effectuer en plusieurs étapes, à votre rythme.

En accord avec votre médecin et en fonction de votre évolution personnelle, vous déterminez la durée de traitement par **Suboxone®**.

Lorsque l'amélioration de votre état médical et psychologique sera suffisante, un arrêt progressif du traitement pourra être envisagé par votre médecin, avec votre accord.

La durée du traitement qui s'inscrit dans un cadre de prise en charge globale à long terme ne peut être fixée *a priori*.

Ne modifiez ou n'arrêtez pas le traitement sans en parler à votre médecin.

Définissez avec votre médecin des objectifs réalistes, puis donnez-vous le temps et les moyens de les atteindre.



Les étapes de votre nouveau parcours



Chacun son rythme !

Tout au long du traitement, votre médecin reste attentif à vos attentes, vos besoins et vos difficultés.

Il réévalue régulièrement la prise en charge, en fonction de votre rythme d'évolution.

N'oubliez pas que chacun évolue à son rythme. **Des « retours en arrière » sont possibles et ne doivent pas être vus comme des échecs.**

Vos « compagnons de route »

Votre médecin et votre pharmacien sont là pour vous aider.

Médecin

Il s'occupe de votre santé. Le médecin spécialiste intervient selon la nature de vos autres problèmes de santé (hépatite, sida...).

Pharmacien

Il répond à toutes les questions concrètes que vous vous posez sur vos traitements.

Psychologue (ou psychiatre)

Il vous apporte un soutien psychologique pour vous aider à faire face à certaines difficultés personnelles ou familiales.

Travailleurs sociaux

Ils vous aident à résoudre des problèmes pratiques de logement, de formation, d'emploi ou de difficultés financières.

Groupes d'échange et de soutien

Tous les professionnels qui s'occupent de vous sont là pour vous soutenir dans votre volonté de réorienter votre vie.

Ayez confiance en votre médecin, et en vous-même. Le but est que vous deveniez capable de gérer votre traitement avec l'aide de votre médecin, pour ensuite vous consacrer pleinement à votre vie.



Votre médecin est votre allié : aidez-le à comprendre vos besoins

- *Vous vous sentez sans énergie ?*
- *Vous vous sentez anxieux, déprimé ?*
- *Vous êtes plutôt irritable, en particulier à distance de la prise de traitement ?*
- *Vous tendez à raccourcir le délai entre deux prises ?*
- *Vous avez besoin de prendre votre traitement dès le réveil ?*
- *Vous dormez mal ?*
- *Vous avez de nouveau des symptômes de manque ?*
- *Vous pensez avoir un effet indésirable ?*

► ***Il est possible que votre traitement nécessite une adaptation.***

- *Vous avez besoin de prendre votre traitement par voie injectable ou en sniff ?*
- *Vous n'êtes pas sûr de vouloir poursuivre le traitement ?*
- *Vous faites une rechute ?*

► ***Votre médecin est à votre écoute. Parlez-en avec lui.
Vous pourrez discuter de la situation et de la marche à suivre.***

Comment prendre *Suboxone*® ?

Pour être efficace, le comprimé de *Suboxone*® doit être dissout sous la langue (on parle de voie sublinguale).

Suboxone® n'est pas efficace :

- si les comprimés sont avalés car la buprénorphine, principe actif de *Suboxone*®, est détruite par le système digestif.
- en cas de prise « détournée » (injecté, sniffé, fumé) car la naloxone bloque les effets de la buprénorphine, pouvant dans certains cas entraîner des signes de manque.



Conserver le comprimé sous la langue jusqu'à dissolution complète

L'efficacité du traitement dépend de la posologie prescrite et de l'ensemble des mesures médicales, psychologiques et socio-éducatives associées.



Respect du temps de dissolution
5 à 10 minutes

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin.

Si vous devez prendre plusieurs comprimés : fractionnez la prise.

Par exemple pour 4 comprimés



1 Première prise de 2 comprimés à la fois



2 Deuxième prise immédiatement après la dissolution de la première prise

Suboxone® se prend sous la langue.

Conservez le comprimé sous la langue jusqu'à sa dissolution complète.

Celle-ci peut prendre 5 à 10 minutes.

Suboxone® se prend
une seule fois par jour.



Conseils pratiques pour faciliter la prise de Suboxone®

Eviter tout ce qui peut provoquer une sécheresse buccale :

- si besoin, mâcher du chewing-gum avant la prise, cela permet d'accroître la salivation,
- si vous avez soif, il est préférable de boire un verre d'eau avant la prise de **Suboxone®** plutôt qu'après.

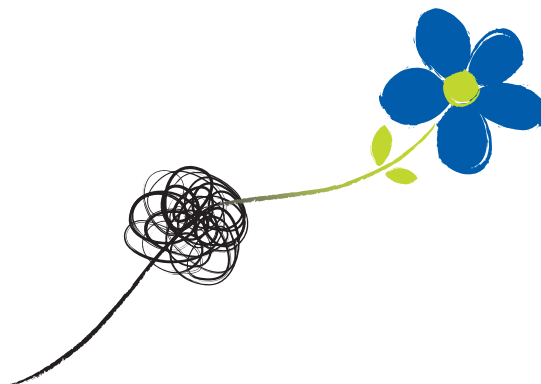
Respecter le temps de dissolution du comprimé sous la langue (5 à 10')

Tous les jours

Il est préférable de prendre **Suboxone®** une seule fois par jour, à la même heure. Les comprimés de **Suboxone®** existent sous deux dosages : 2 mg et 8 mg. La prise maximale à ne pas dépasser est de 24 mg par jour.

Tous les 2 jours ou 3 fois par semaine

Si vous êtes stabilisé(e), en adoptant votre posologie, il est possible que votre médecin vous prescrive **Suboxone®** tous les 2 jours ou même 3 fois par semaine si votre état le permet.





Quels sont les principaux effets indésirables de **Suboxone**® ?

Effets indésirables possibles

Suboxone® peut provoquer des symptômes de sevrage des opioïdes si vous le prenez trop tôt après avoir pris un opioïde. Vous devez attendre au moins 6 heures après la prise d'héroïne ou au moins 24 heures après la prise de méthadone.

Les effets indésirables les plus fréquemment observés avec **Suboxone**® sont : constipation, insomnie, maux de tête, nausées, transpiration excessive et douleurs.

► dans ce cas, parlez-en à votre médecin, des solutions existent.

Suboxone® peut également provoquer une chute brutale de la tension artérielle, provoquant une sensation de vertige lors d'un passage trop rapide de la position couchée ou assise à la position debout.

Informez immédiatement votre médecin ou cherchez une assistance médicale de toute urgence si vous développez des effets indésirables tels que :

- une allergie (gonflement du visage, des lèvres, de la langue ou de la gorge pouvant provoquer des difficultés pour avaler ou respirer, de l'urticaire/rash, ou une éruption cutanée sévère) dans les premiers jours de traitement,
- somnolence et problèmes de coordination, vision trouble, troubles de la parole, incapacité à penser clairement ou respiration beaucoup plus lente que d'habitude,
- fatigue intense ou démangeaisons accompagnées d'un jaunissement de la peau ou des yeux (il peut s'agir de symptômes indiquant une atteinte du foie),
- des hallucinations (voir ou entendre des choses qui n'existent pas).

Pour plus d'informations sur les effets indésirables, veuillez vous référer à la notice d'information présente dans chaque boîte de **Suboxone**®.

En cas d'effet indésirable

Si vous vous sentez faible, étourdi(e), troublé(e) ou si vous ressentez tout autre symptôme inhabituel, le bon réflexe est de contacter votre médecin, ou votre pharmacien, le plus rapidement possible.



Utilisation d'autres médicaments

La prise d'autres médicaments peut intensifier les effets indésirables de **Suboxone**® et parfois provoquer de très graves réactions. Ne prenez aucun autre médicament pendant que vous prenez **Suboxone**® sans en avoir parlé au préalable à votre médecin, notamment :

- **Les benzodiazépines**, qui sont utilisées pour traiter l'anxiété ou les troubles du sommeil (par ex. diazépam, temazépam et alprazolam). L'utilisation concomitante de **Suboxone**® et de médicaments sédatifs tels que les benzodiazépines et les médicaments apparentés augmente le risque de somnolence, de difficultés pour respirer (dépression respiratoire), de coma et peut engager le pronostic vital. Pour cette raison, l'utilisation concomitante ne doit être envisagée que lorsqu'il n'existe pas d'alternatives thérapeutiques. Cependant, si votre médecin prescrit **Suboxone**® avec des sédatifs, la dose et la durée du traitement concomitant doivent être limitées. Informez votre médecin de tous les sédatifs que vous prenez et suivez strictement ses recommandations concernant les doses. Il pourrait être utile d'apprendre à vos amis ou à vos proches à reconnaître les signes et symptômes mentionnés ci-dessus. Contactez votre médecin si vous présentez ces symptômes.
- **Gabapentine ou prégabaline** pour traiter l'épilepsie ou la douleur d'origine nerveuse (douleur neuropathique).
- **Les autres médicaments contenant des opioïdes** (par ex. méthadone, certains analgésiques et antitussifs).
- **Les antihistaminiques utilisés pour traiter les réactions allergiques** (diphénhydramine, chlorphénamine).
- **Les tranquillisants**, qui sont utilisés pour aider à trouver le sommeil ou pour provoquer une sédation (par ex. hydrate de chloral, phénobarbital, sécobarbital).
- **Les médicaments utilisés pour traiter la dépression** (par ex. isocarboxazide, phénelzine, sélégeline, tranlycypromine, valproate, moclobémide, citalopram, escitalopram, fluoxétine, fluvoxamine, paroxétine, sertraline, duloxétine, venlafaxine, amitriptyline, doxépine, trimipramine). Ces médicaments peuvent interagir avec Suboxone et vous pouvez présenter des symptômes tels que des contractions rythmiques involontaires des muscles, y compris des muscles qui contrôlent les mouvements de l'oeil, une agitation, des hallucinations, un coma, une transpiration excessive, des tremblements, une exagération des réflexes, une augmentation de la tension musculaire, une température corporelle supérieure à 38 °C. Contactez votre médecin si vous ressentez ces symptômes.
- **La clonidine**, qui est utilisée pour traiter une tension artérielle élevée.
- **Les antirétroviraux** qui sont utilisés pour traiter le VIH (par ex. ritonavir, nelfinavir et indinavir).
- **Certains médicaments utilisés pour traiter les infections fongiques** (par ex. kétoconazole et itraconazole).
- **Les antibiotiques type macrolides**

- Les médicaments utilisés pour traiter l'épilepsie (par ex. carbamazépine, phénytoïne).
 - Les médicaments utilisés pour traiter la tuberculose (rifampicine).
 - La naltrexone et le nalméfène (médicaments utilisés pour traiter les troubles addictifs) peuvent empêcher les effets thérapeutiques de **Suboxone**®.
- La naltrexone et le nalméfène ne doivent pas être pris en même temps que **Suboxone**® car vous pouvez ressentir des symptômes de sevrage intenses et prolongés de façon brutale.

Vous devez indiquer à votre médecin tous les médicaments et produits que vous prenez, y compris l'alcool, les médicaments contenant de l'alcool, les drogues illicites et les médicaments sur ordonnance qui ne vous ont pas été prescrits par votre médecin.

“À faire” et “à ne pas faire”



À FAIRE

- Laissez les comprimés de **Suboxone**® se dissoudre complètement sous la langue.
- Discutez de votre traitement ou de vos autres soucis de santé avec votre médecin et le reste de l'équipe médicale.
- Gardez **Suboxone**® hors de la vue et de la portée des enfants et des autres membres de la famille. Il peut causer des dommages graves, voire mortels, aux personnes qui pourraient prendre ce médicament par accident ou intentionnellement alors qu'il ne leur a pas été prescrit.
- Ne pas jeter **Suboxone**®, rappelez **Suboxone**® non utilisé à votre pharmacien.
- Demandez conseil à votre médecin avant de prendre **Suboxone**® si vous êtes enceinte, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse.



À NE PAS FAIRE

- Utiliser d'autres opioïdes alors que vous prenez du **Suboxone**®
- Boire de l'alcool alors que vous prenez du **Suboxone**®
- Prendre **Suboxone**® avec des médicaments comme les benzodiazépines SAUF en cas de prescription médicale.
- Injecter ou sniffer **Suboxone**®
- Mâcher ou avaler **Suboxone**®
- Prendre **Suboxone**® si vous allaitez



Réponses aux questions :

Que se passe-t-il si... ?

Je m'injecte *Suboxone*® ?

Vous ne ressentirez pas d'effet euphorisant. Vous risquez aussi un syndrome de manque car la naloxone **passse très rapidement dans le sang**. Ce que vous ressentirez dépendra donc des produits que vous consommez habituellement. Par exemple, si vous consommez régulièrement de l'héroïne ou d'autres agonistes complets comme la méthadone ou la morphine, l'injection de **Suboxone**® pourra déclencher un syndrome de manque rapide, maximal à 5 minutes et pouvant durer jusqu'à 30 minutes.

Par ailleurs, s'injecter **Suboxone**® entraîne des risques infectieux ou de toxicité pour le foie. Si vous ressentez : une fatigue intense ou des démangeaisons accompagnées d'une coloration jaune de la peau ou des yeux, il peut s'agir de symptômes indiquant une atteinte du foie.

J'avale le comprimé ?

Si vous avalez le comprimé de **Suboxone**®, vous réduisez considérablement son efficacité. Il sera en effet rapidement détruit par votre organisme et éliminé. C'est la raison pour laquelle vous devez **impérativement** le laisser fondre **sous la langue** jusqu'à dissolution complète (cela prend 5 à 10 minutes).

Je prends *Suboxone*® le matin plutôt que le soir ?

Vous prenez votre traitement au moment qui vous convient le mieux. Etablissez une habitude de prise et donnez-vous le temps de laisser le comprimé fondre sous la langue.

Je réduis de moi-même la quantité prescrite ?

Vous risquez de voir apparaître tardivement des symptômes de sous-dosage et de compromettre la réussite de votre traitement.

Que se passe-t-il si un enfant prend accidentellement **Suboxone®** ?

La prise de **Suboxone®** chez l'enfant peut entraîner une dépression respiratoire (capacité réduite à respirer) sévère potentiellement fatale. Si vous pensez qu'un enfant a pu prendre accidentellement **Suboxone®**, appelez immédiatement le 15.

Suboxone® doit être stocké dans un endroit sûr hors de la vue et de la portée des enfants.

J'oublie de prendre **Suboxone®** pendant une journée ?

Si vous avez oublié de prendre **Suboxone®**, contactez votre médecin. Sachez cependant que la durée d'action du médicament vous protège au-delà d'une journée. En l'absence de symptômes de manque ou de signes inquiétants (voir page 10), il vous suffira de reprendre votre traitement le lendemain comme d'habitude.

Je bois de l'alcool pendant mon traitement ?

Vous ne devez pas consommer d'alcool pendant le traitement par **Suboxone®**. Vous risquez une somnolence excessive. Des personnes sont décédées suite à la prise simultanée de buprénorphine et d'alcool (insuffisance respiratoire).

Je m'injecte de l'héroïne tout en poursuivant mon traitement par **Suboxone®** ?

Les effets de l'héroïne sont bloqués, au moins en partie par la buprénorphine, ce qui pourrait vous inciter, à tort, à augmenter les doses d'héroïne pour ressentir l'effet recherché et vous exposer à un risque d'overdose. Dans d'autres cas, la prise de buprénorphine après la consommation d'héroïne peut entraîner un syndrome de sevrage.

J'ai pris plus de comprimés que je ne devais ?

Si vous avez pris une dose trop élevée de ce médicament, vous devez immédiatement appeler un service d'urgence médicale ou vous rendre à l'hôpital pour recevoir un traitement.



Je décide d'interrompre mon traitement ?

Un arrêt brutal de traitement peut entraîner l'apparition d'un syndrome de manque, dans un délai variable, de l'ordre de quelques jours.

Je prends **Suboxone®** quelques heures après une prise d'opioïdes ?

Comme la buprénorphine seule (**Subutex®**), **Suboxone®** peut provoquer des symptômes de sevrage des opioïdes si vous le prenez trop tôt après avoir pris un opioïde. Vous devez attendre au moins 6 heures après la prise d'héroïne ou au moins 24 heures après la prise de méthadone.

Je souhaite avoir un enfant ?

Si vous êtes enceinte, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament. Votre médecin déterminera si vous devez poursuivre votre traitement avec un autre médicament.

Si vous êtes un homme, vous pouvez avoir un enfant car **Suboxone®** ne modifie pas la fertilité et n'est pas toxique sur les spermatozoïdes.

Je souhaite allaiter mon bébé ?

Vous ne devez pas allaiter pendant le traitement par **Suboxone®** car la buprénorphine passerait dans votre lait et pourrait avoir des effets négatifs pour l'enfant nourri au sein.

Je dois conduire un véhicule ?

Vous ne devez pas conduire, utiliser des outils ou des machines, ou entreprendre des activités dangereuses tant que vous ne savez pas de quelle manière ce médicament vous affecte. **Suboxone®** peut provoquer une somnolence, des sensations vertigineuses ou des troubles de la pensée. Cela peut se produire plus fréquemment pendant les premières semaines de traitement lorsque votre dose est modifiée, mais également si vous consommez de l'alcool ou prenez d'autres sédatifs avec **Suboxone®**.



Mes contacts utiles

Drogues Info Service _____ **0 800 23 13 13**
www.drogues-info-service.fr

Alcool Info Service _____ **0 980 980 930**

SAMU _____ **15**

SAMU social _____ **115**

SIDA Info Services _____ **0 800 840 800**

Hépatite Info Services _____ **0 800 845 800**

ASUD (Auto-Support des Usagers de Drogues) _____ **01 43 15 04 00**

Drogues et dépendance _____ **www.drogues-dependance.fr**

Mon médecin : _____

Mon pharmacien : _____

Autres _____

Pour plus d'informations, consultez la notice dans la boîte de votre médicament, ou sur la base de données publique de médicaments : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>

Pharmacovigilance - Information médicale - Réclamation produit

 **N°Vert** **0 800 909 972**

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

PatientSafetyFrance@indivior.com

