

# 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.

M22- 0014895 *AS6607*

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *1848*

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *Bei BIAT mohamed*

Date de naissance : *10/02/1948*

Adresse : *Bd Baroudina 281 KASBA ENTRÉE AN 8*

*44 YASSINI CASABLANCA*

Tél. : *0687416305*

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Dr. NAYME Karim  
Ophtalmologie  
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour  
- Casablanca -  
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95*

Date de consultation : *21/03/2023*

Nom et prénom du malade : *F. Ben Naji*

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *Swelling*

*Dr. NAYME Karim  
Ophtalmologie  
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour  
- Casablanca -  
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95*

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

*Pathologie Casablanca  
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : *CASABLANCA*

Le : *21/03/2023*

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*



EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	PHARMACIE AL BOUSTANE	
<b>PHARMACIE AL BOUSTANE</b> Houda BELHOUCINE 580, Bd Ibn Sina Derb El Widad Hay Hassani - CASABLANCA Tél. : 05 22 90 33 97	21/03/93	<b>PHARMACIE AL BOUSTANE</b> Houda BELHOUCINE 580, Bd Ibn Sina Derb El Widad Hay Hassani - CASABLANCA Tél. : 05 22 90 33 97	100,00
<b>PHARMACIE AL BOUSTANE</b> Houda BELHOUCINE 580, Bd Ibn Sina Derb El Widad Hay Hassani - CASABLANCA Tél. : 05 22 90 33 97	21/03/93	<b>PHARMACIE AL BOUSTANE</b> Houda BELHOUCINE 580, Bd Ibn Sina Derb El Widad Hay Hassani - CASABLANCA Tél. : 05 22 90 33 97	821,00

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.																					
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																					
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient																	
<b>Coefficient des travaux</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>																					
<b>ODF PROTHÉSES DENTAIRES</b> 	<b>DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-top: 1px solid black;">D</td> <td colspan="2" style="border-top: 1px solid black;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </table>					H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D		G		00000000	35533411	00000000	11433553
	H		G																		
	25533412	00000000	21433552	00000000																	
	D		G																		
	00000000	35533411	00000000	11433553																	
	<b>Coefficient des travaux</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>																				
	<b>MONTANTS DES SOINS</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>																				
	<b>DATE DU DEVIS</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>																				
	<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </span>																				
	<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																					

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة المجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

casablanca

Le 23 mars 2023

Mme FILALI NAJIA

€ 8.60

(S.V.)

LEFOX COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 15 jours

Dr. NAYME Karim  
Ophtalmologie  
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemour  
- Casablanca -  
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-97

PIJLMAC AL BOUTI AYANE  
P. 380, Bd Ibn Sina Al Hayy Hassam  
Tél. : 0522-90-33-97

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5، شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزمور سابقا) جزئية النسيم البيضاء

📞 + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

✉ karim.nayme@gmail.com ⚡ Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

Docteur Karim NAYME

Ophthalmodiagliste

Maladies et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي والشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

682

Le

21/03/2023

Mr, Mme, Melle : ..... *Rifiki Nayme*

COMPTE RENDU ECHOGRAPHIE OCULAIRE+BIOMETRIE

OD :

LA

23,85

CA

21,28

CRYSTALLIN EN PLACE

IMPLANT EMMETROPISANT

Vitré Transonore

RETINE A PLAT *Dr NAYME Karim*

Ophthalmodiagliste  
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour

Casablanca - 10052-36 60-79 / 0643-08-22

OG :

LA

26,4

CA

24,00

CRYSTALLIN EN PLACE

IMPLANT EMMETROPISANT

Vitré Transonore

RETINE A PLAT

20,10

*M.150*

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemmour) Lot. Nassim Casablanca

5، شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزمور سابقاً) حي نسيم البيضاء

• + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

karim.nayme@gmail.com Cabinet ophthalmologie Dr nayme karim



Chirurgie de cataracte - Glaucome  
Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône  
Oeil et diabète  
Adaptation en lentilles de contact  
Pathologie vitréo-rétinienne  
Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

جراحة المجلالة داء الزرق  
تصحيح البصر بالليزر  
إصابة العين بداء السكري  
العدسات اللاصقة الطبية  
أمراض السائل الزجاجي و الشبكة  
جراحة الجفون و مسالك الدموع

Casablanca au 21/03/2023

### NOTE D'HONNORAIRES

Nous soussignée DR NAYME KARIM, reconnais que MR/Mme FILALI NAJIA

A payé 400DH pour ECHOGRAPHIE OCULAIRE

La présence de la facture est établi à la demande de l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Dr. NAYME Karim  
Ophtalmologie  
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour  
- Casablanca -  
Tél: 0522-36-60-79 / 06-43-08-22-95

⌚ + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

✉ karim.nayme@gmail.com ☎ Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim



Printed: 3/21/2023

Facility:  
Physician: KARIM, DR NAYME  
User:  
Exam Date: 3/21/2023

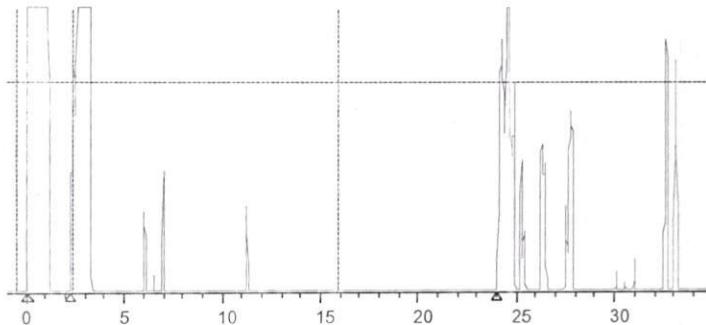
Patient: FILALI, NAJIA  
ID: CATARACTE  
DOB: 1953.01.01  
Remark:

## OD Dense Cataract

	AXL	ACD	Lens	VCD
1	23.53	2.33	4.70	16.50
2	23.78	2.34	4.70	16.74
3	23.48	2.33	4.70	16.45
4	24.26	2.16	4.70	17.40
5	24.18	2.24	4.70	17.24
Avg	23.85	2.28	4.70	16.87
Dev	0.36	0.08	0.00	0.43

## Waveform #5

AXL: 24.18 mm  
ACD: 2.24 mm  
Lens: 4.70 mm  
VCD: 17.24 mm  
3/21/2023  
10:29:14 AM  
Gain: 67 dB  
Contact  
Auto: (SR-)



## Group

## MONOFOCAUX I

IOL	MA 60 MA		SA 60 AT		MN 60 AC		SA60D3	
	118.90	5.49	118.40	5.20	118.40	5.20	118.10	5.02
A-Const	1.733	1.450	1.450	1.450	1.450	5.21	1.280	5.03
Hof Q	5.53	5.21	5.21	5.21	5.21	5.21	5.03	5.03
Hol	1.839 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.340 0.400 0.100	1.340 0.400 0.100	1.340 0.400 0.100	1.340 0.400 0.100
SRK/T	118.90	5.49	118.40	5.20	118.40	5.20	118.10	5.02
Haig	21.00	-0.45	20.50	-0.52	20.50	-0.52	20.00	-0.41
SRK II	21.50	-0.80	21.00	-0.87	21.00	-0.87	20.50	-0.77
BinkHorst II								
Target	20.34		19.76		19.76		19.43	
Emmie	20.34	10.76	19.76	9.43	19.76	9.43	19.43	9.43

IOL Formula: SRK/T

Rx Surgery: No  
AXL Used: Average  
AXL: 23.85 mm

K1: 42.25 D

K2: 42.75 D

K Index: 1.3315

Target: 0.00 D

## Dense Cataract Eye Type

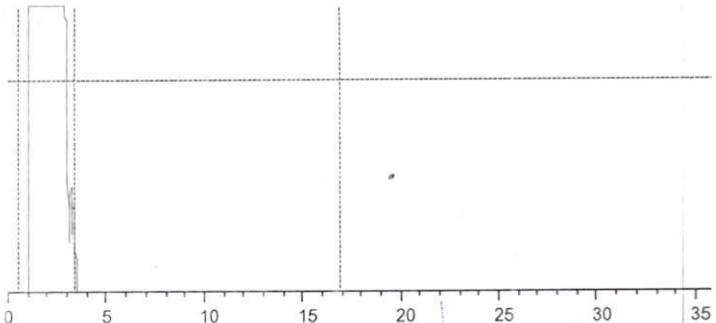
	Material	Velocity	Lens (mm)
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	4.7
VC	Vitreous	1532	

## OS Dense Cataract

## Waveform #4

	AXL	ACD	Lens	VCD
1	24.59	2.82	4.70	17.07
2	24.83	2.74	4.70	17.39
3	24.35	3.20	4.70	16.45
4	?	?	?	?
5	24.42	3.19	4.70	16.53
Avg	24.55	2.99	4.70	16.86
Dev	0.21	0.24	0.00	0.45

3/21/2023  
10:29:36 AM  
Gain: 68 dB  
Contact  
Auto: (SR-)



## Group

## MONOFOCAUX I

IOL	MA 60 MA		SA 60 AT		MN 60 AC		SA60D3	
	118.90	5.49	118.40	5.20	118.40	5.20	118.10	5.02
A-Const	1.733	1.450	1.450	1.450	1.450	5.21	1.280	5.03
Hof Q	5.53	5.21	5.21	5.21	5.21	5.21	5.03	5.03
Hol	1.839 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.527 0.400 0.100	1.340 0.400 0.100	1.340 0.400 0.100	1.340 0.400 0.100	1.340 0.400 0.100
SRK/T	118.90	5.49	118.40	5.20	118.40	5.20	118.10	5.02
Haig	18.00	-0.37	17.50	-0.37	17.50	-0.37	17.00	-0.23
SRK II	18.50	-0.70	18.00	-0.71	18.00	-0.71	17.50	-0.58
BinkHorst II								
Target	17.45		16.95		16.95		16.66	
Emmie	17.45	16.95	16.95	16.95	16.95	16.66		

IOL Formula: SRK/T

Rx Surgery: No  
AXL Used: Average  
AXL: 24.55 mm

K1: 43.00 D

K2: 43.25 D

K Index: 1.3315

Target: 0.00 D

## Dense Cataract Eye Type

	Material	Velocity	Lens (mm)
AC	Aqueous	1532	
Lens	Phakic	1641	4.7
VC	Vitreous	1532	

Dr. NAYME Karim  
Ophtalmologie  
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour  
- Casablanca -  
Tél: 0522-36-80-79 / 0643-08-22-95

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste

Maladie et chirurgie des yeux



Chirurgie de cataracte - Glaucome

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

Oeil et diabète

Adaptation en lentilles de contact

Pathologie vitréo-rétinienne

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

جراحة الجلالة داء الزرق

تصحيح البصر بالليزر

إصابة العين بداء السكري

العدسات اللاصقة الطبية

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

جراحة الجفون و مسالك الدموع

casablanca ..... Le 21 mars 2023 .....

Mme FILALI NAJIA

110,70

COSOPT

De

Dr. NAYME Karim  
Ophtalmologie  
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour

Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour  
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

S.V

1 goutte 2 fois par jour matin et 20h le soir, dans les deux yeux  
pendant 3 Mois

192.10 x 3 = 576,30  
DUOTRAV

une goutte par jour le soir 21 h

a renouveler

ne pas arreter, dans les deux yeux, pendant 3 Mois

687.00

Dr. NAYME Karim  
Ophtalmologie  
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour  
- Casablanca -  
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

Dr. NAYME  
Ophtalmologie  
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmour  
- Casablanca -  
Tél: 0522-36-60-79 / 0643-08-22-95

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemmour) Lot. Nassim Casablanca

5, شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزمور سابقاً) (جزءة التسميم البيضاء

📞 + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

✉ karim.nayme@gmail.com

🌐 Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

Docteur Karim NAYME

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux



الدكتور كريم النعيم

طبيب العيون

أمراض و جراحة العيون

Chirurgie de cataracte - Glaucome

جراحة الجلالة داء الزرق

Chirurgie réfractive - Traitement du Kératocône

تصحيح البصر بالليزر

Oeil et diabète

إصابة العين بداء السكري

Adaptation en lentilles de contact

العدسات اللاصقة الطبية

Pathologie vitréo-rétinienne

أمراض السائل الزجاجي و الشبكة

Chirurgies des paupières et des voies lacrymales

جراحة الجفون و مسالك الدموع

casablanca

Le 30 mars 2023

Mme FILALI NAJIA

٧٤٠, ٠

MIXTEARS



1 goutte fois 3/jour, dans les deux yeux, pendant 2 Mois

Dr. NAYME  
Bd Ibn Sina Hassan  
Casablanca  
Tél: 0522 36 60 79 / 0643 08 22 95

٥٨, ٠

INDOCOLLYRE  
1 goutte 3 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 21 jours

٧٩٨, ٠

Dr. NAYME Karim  
Ophtalmologie  
Lot. Nassim, Lot N°5 Route d'Azemmou  
- Casablanca  
Tél: 0522 36 60 79 / 0643 08 22 95

Prise de RDV par téléphone

5, Bd Abdelhadi Boutaleb (ex Rte d'Azemour) Lot. Nassim Casablanca

5، شارع عبد الهادي بوطالب (طريق أزمور سابقا) جزئية النسيم البيضاء

📞 + 212 522 36 60 79 / 06 43 08 22 95

✉ karim.nayme@gmail.com

FB Cabinet ophtalmologie Dr nayme karim

Collyre 5ml  
ZENITH PHARMA  
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM  
6118001270088

LOT/ Fabricant: H8956  
FAB/ تاريخ الإنتاج: 10-2022  
Expiry date: 03-2024  
PPV: 58.00 DHS

6 118001 071340  
DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL  
Collyre en solution 2,5 ml  
Boîte de 1 flacon  
Sotthema Bouskoura  
PPV: 192.10 DH  
AMM N° 591/18 DMP / 21/ NRQ  
6118001270088

Remboursable AMO  
407393 MA  
PPC: 140 DH

LOT: H00222  
2025/10

6 118001 071340  
DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL  
Collyre en solution 2,5 ml  
Boîte de 1 flacon  
Sotthema Bouskoura  
PPV: 192.10 DH  
AMM N° 591/18 DMP / 21/ NRQ  
6118001270088

Remboursable AMO  
407393 MA

6 118001 071340  
DUOTRAV® 40 µg/mL + 5 mg/mL  
Collyre en solution 2,5 ml  
Boîte de 1 flacon  
Sotthema Bouskoura  
PPV: 192.10 DH  
AMM N° 591/18 DMP / 21/ NRQ  
6118001270088

Remboursable AMO  
407393 MA

زنلامول®  
Xolamel®  
Lot: 71-0025  
Fab: 04 22  
Exp: 01 24  
P.P.V: 110 DH 70

PPV : 58,60 Dhs

**LEFOX® 0,5%**  
Lévofoxacine  
Collyre en solution

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la consulter.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez des doutes, n'hésitez pas à vous adresser à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été 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.

**Lefox® 0,5%**

Lévofoxacine  
Flacon de / Bouteille de 5 ml



6 118001 272525 nations

14199-1

application. Certaines réactions ont été accompagnées par un collapsus cardiovasculaire. En cas d'œdème de Quincke (y compris du larynx, du pharynx, ou une obstruction des voies respiratoires, une dyspnée, de l'urticaire et un prurit allergique à la lévofoxacine se produisait, arrêtez la prise du médicament. Les réactions d'hypersensibilité aiguë nécessitent un traitement d'urgence immédiat. L'oxygène et les soins liés à la gestion des voies respiratoires doivent être mis en place.

Comme avec les autres anti-infectifs, un usage prolongé peut provoquer une croissance d'organismes résistants, incluant des champignons. Si une surinfection apparaît, il faut cesser l'usage du médicament et de mettre en place une thérapie alternative.

Les patients doivent être prévenus de ne pas porter de lentilles de contact si leurs symptômes de conjonctivite bactérienne.

#### Interactions avec d'autres médicaments

##### Utilisation d'autres médicaments

Aucune étude spécifique sur les interactions médicamenteuses avec la lévofoxacine a été réalisée. Cependant, il a été démontré que l'administration par voie générale de certaines substances peut entraîner une diminution des concentrations plasmatiques de la théophylline, interférant avec le métabolisme et renforçant les effets de la warfarine, anticoagulant oral, et de ses dérivés, ou des élévations transitoires de la créatinine sérique chez des patients recevant un traitement concomitant de la cyclosporine.

##### Interactions avec les aliments et les boissons

Sans objet.

##### Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet.

##### Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse :

Aucune étude valable et vigoureusement contrôlée n'a porté sur l'utilisation de ce médicament chez la femme enceinte, on ne prescrira ce médicament pendant la grossesse si les avantages justifient les risques possibles pour le fœtus.

##### Allaitement :

La concentration de la lévofoxacine n'a pas été mesurée dans le lait maternel. En raison des propriétés de l'oxacine, il peut être présumé que la lévofoxacine passe dans le lait maternel.

Toutes les précautions doivent être prises quand LEFOX® est administrée à une femme enceinte.

##### USAGE PEDIATRIQUE :

L'innocuité et l'efficacité chez les enfants de moins de un an n'ont pas été établies. USAGE GERIATRIQUE :

Aucune différence globale dans la sécurité ou l'efficacité n'a été observée entre les deux groupes d'âge.

##### Sportifs

Sans objet.

##### Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Comme dans le cas d'autres collyres, l'instillation peut être immédiatement suivie d'un effet pâlissois.

Le patient devra attendre que sa vision redéienne normale avant de conduire.

#### Dans cette notice :

- Qu'est-ce que LEFOX® 0,5%, collyre en solution et dans quel cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser LEFOX® 0,5%, collyre en solution ?
- Comment utiliser LEFOX® 0,5%, collyre en solution ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver LEFOX® 0,5%, collyre en solution ?
- Informations supplémentaires.

#### 1. QU'EST-CE QUE LEFOX® 0,5%, collyre en solution ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

##### Classe pharmacothérapeutique

Antibiotique appartenant à la famille des quinolones. Code ATC: S01AX19.

##### Indications thérapeutiques

La lévofoxacine est un antibactérien à usage systémique, antibiotique de synthèse appartenant à la famille quinolones, du groupe des fluoroquinolones.

LEFOX® collyre 0,5% est indiqué dans le traitement de la conjonctivite bactérienne causée par des souches sensibles des organismes suivants :

##### Micro-organisme à gram-positif aérobie

Espèces *Corynebacterium*\*, *staphylococcus aureus*, *staphylococcus epidermidis*, *streptococcus* (Groupe C/F), *streptococcus* (Groupe G), *streptocoques* du groupe *viridans*\*, *streptococcus pneumoniae*.

##### Micro-organismes à gram-négatif aérobie

*Acinetobacter lwoffii*, *Haemophilus influenzae*, *Serratia marcescens*.

\*L'efficacité pour ces organismes a été étudiée sur moins de 10 infections.

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER LEFOX® 0,5%, collyre en solution ?

##### Contre-indications

LEFOX® 0,5% collyre est contre-indiqué chez les patients ayant des antécédents d'hypersensibilité à la lévofoxacine, à d'autres quinolones, ou à l'un des composants de ce médicament.

##### Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

##### NE PAS INJECTER.

LEFOX® collyre 0,5% ne doit pas être employé en injection sous-conjonctivale ou intra-oculaire.

Chez les patients recevant des quinolones par voie générale, des réactions graves et parfois mortelle d'hypersensibilité ont été signalées (anaphylactique), certaines dès la première