

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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 : 1354 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HABYBY

Fadila

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/09/2013

Nom et prénom du malade : HABYBY

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : 06/09/2013

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
06/09/23	C	300 DH	300 DH	Dr. HANZI Aline
14/09/23	Op A	300 DH	300 DH	Dr. CHAKIB Abderrahim

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR HANZI ALINE	13/09/23	427,10
DR HANZI ALINE	25/09/23	157,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CLINIQUE CHAKIB	06/09/23	Bi.0	300 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

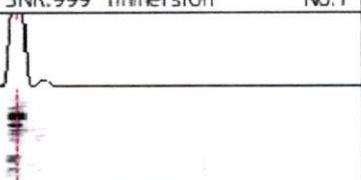
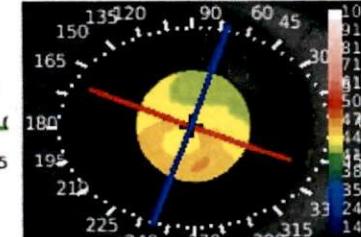
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

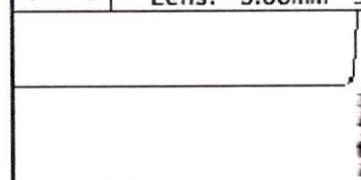
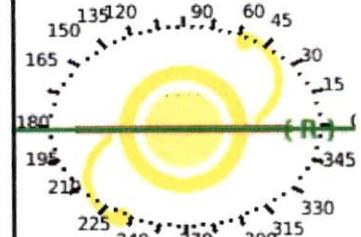
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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	Coefficient	Coefficient des travaux
				<input type="text"/>
</				

R (OD)	Axial: 23.42mm Phakic ACD: 3.28mm SD:0.00 Lens: 5.02mm SNR:999 Immersion	Ref:1.3496 No.1	
			
			
	K1[D/mm]: 44.06 / 7.66 @ 70°Φ2.5mm /No.1 K2[D/mm]: 45.79 / 7.37 @160° CYL: -1.73 Avg K:44.94 / 7.51 KAI: 26.60@97 B KRI: 9.20 C		
WTW: 12.13mm	Pupil: 7.56mm		
Pachy: 520µm			
Target Ref: 0.00 D	KI: 1.3375		
SRK/T	SRK/T		
ZEISS	ALCON		
CT LUCIA 601P	SA60AT		
A-Const: 119.20	A-Const: 118.40		
IOL	REF(D)	IOL	REF(D)
18.50	1.12	17.50	1.20
19.00	0.81	18.00	0.88
19.50	0.49	18.50	0.55
20.00	0.17	19.00	0.21
20.50	-0.15	19.50	-0.13
21.00	-0.48	20.00	-0.47
21.50	-0.81	20.50	-0.81
22.00	-1.15	21.00	-1.16
22.50	-1.49	21.50	-1.52
Power	20.27	Power	19.31
SRK/T	SRK/T		
LUCIDIS 108	BIOTECH VISION		
LUCIDIS	EYECRYL PLUS 600		
A-Const: 118.15	A-Const: 118.40		
IOL	REF(D)	IOL	REF(D)
17.00	1.36	17.50	1.20
17.50	1.03	18.00	0.88
18.00	0.70	18.50	0.55
18.50	0.36	19.00	0.21
19.00	0.02	19.50	-0.13
19.50	-0.32	20.00	-0.47
20.00	-0.67	20.50	-0.81
20.50	-1.02	21.00	-1.16
21.00	-1.38	21.50	-1.52
Power	19.03	Power	19.31

L (OS)	Axial: 23.39mm Phakic ACD: 3.28mm SD:0.00 Lens: 5.06mm SNR:999 Immersion	Ref:1.3496 No.1	
			
			
	K1[D/mm]: 43.77 / 7.71 @152°Φ2.5mm /No.1 K2[D/mm]: 44.06 / 7.66 @ 62° CYL: -0.29 Avg K:43.89 / 7.69 KAI: 9.90@151 A KRI: 1.10 A		
WTW: 10.96mm	Pupil: 7.58mm		
Pachy: 515µm			
Target Ref: 0.00 D	KI: 1.3375		
SRK/T	SRK/T		
ZEISS	ALCON		
CT LUCIA 601P	SA60AT		
A-Const: 119.20	A-Const: 118.40		
IOL	REF(D)	IOL	REF(D)
19.50	1.28	18.50	1.34
20.00	0.95	19.00	1.00
20.50	0.63	19.50	0.66
21.00	0.30	20.00	0.32
21.50	-0.03	20.50	-0.02
22.00	-0.37	21.00	-0.37
22.50	-0.71	21.50	-0.73
23.00	-1.05	22.00	-1.09
23.50	-1.40	22.50	-1.45
Power	21.45	Power	20.47
SRK/T	SRK/T		
LUCIDIS 108	BIOTECH VISION		
LUCIDIS	EYECRYL PLUS 600		
A-Const: 118.15	A-Const: 118.40		
IOL	REF(D)	IOL	REF(D)
18.00	1.49	18.50	1.34
18.50	1.15	19.00	1.00
19.00	0.81	19.50	0.66
19.50	0.47	20.00	0.32
20.00	0.12	20.50	-0.02
20.50	-0.23	21.00	-0.37
21.00	-0.59	21.50	-0.73
21.50	-0.95	22.00	-1.09
22.00	-1.31	22.50	-1.45
Power	20.17	Power	20.47

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 23473 / 2023 du 06/09/2023

Nom patient	HABYBY FADILA	Entrée	06/09/2023
	PAYANT	Sortie	06/09/2023

BIOMETRIE-PR CHAKIB

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	BIOMETRIE	1,00	100,00	100,00
			<i>Sous-Total</i>	100,00

Total Clinique 100,00

PR. CHAKIB ABDERRAHIM (ophtalmologue)	BIOMETRIE	1,00	100,00	100,00
			<i>Sous-Total</i>	100,00

Total Autres prestations 100,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :		
DEUX CENTS DIRHAMS	Total	200,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél: 05 22 77 40 à 49 (L.G)
Fax: 05 22 25 08 01

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : **24574 / 2023** du **14/09/2023**

Nom patient **HABYBY FADILA**
PAYANT

Entrée **14/09/2023**
Sortie **14/09/2023**

CPA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	CPA	1.00	150.00	150.00
				<i>Sous-Total</i> 150.00
				Total Clinique 150.00
DR. HANZAZ AMINE (reanimateur)	CPA	1.00	150.00	150.00
				<i>Sous-Total</i> 150.00
				Total Autres prestations 150.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	Total 300.00

Compte bancaire : AWB 00278000033030000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

*Jr. HANZAZ AMINE
Anesthésie Réanimation*

*CLINIQUE AL MADINA
CAISSE
532 Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 149 (LG)
Fax : 05 22 25 00 01*

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

FACTURE

N° : 23474 / 2023 du 06/09/2023

Nom patient **HABYBY FADILA**
PAYANT

Entrée 06/09/2023
Sortie 06/09/2023

CONSULTATION - CHAKI

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	CONSULTA	1,00	50,00	50,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>50,00</i>
Total Clinique				50,00

PR. CHAKIB ABDERRAHIM (ophtalmologue)	CONSULTA	1,00	250,00	250,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>250,00</i>
Total Autres prestations				250,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
532- Bd Panoramique
Casablanca
TEL: 05 22 77 40 à 49 (L.G)
FAX: 05 22 25 00 01



Pr. Abderrahim CHAKIB

Professeur d'Ophtalmologie
Ophtalmo - diabétologie
Maladies de la Rétine et Cataracte
Chirurgie des yeux

الأستاذ عبد الرحيم شكيب

أستاذ في أمراض وجراحة العيون
داء العينين بالسكري وداء جلالة
أمراض الشبكية وجراحة العيون

ORDONNANCE

25 septembre 2023

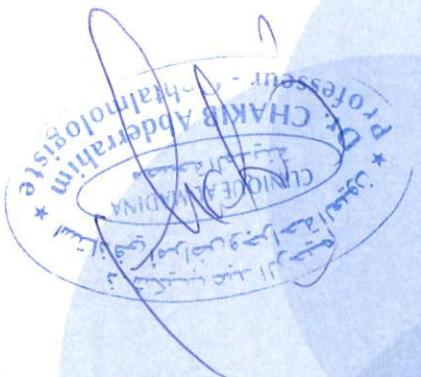
Mr HABYBY Fadila

157100

1/ THEALOSE



1 goutte 6 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 6 Mois



TICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR
SEPCEN® 250 mg, SEPCEN® 500 mg et SEPCEN® 750 mg
Boîte de 10 comprimés pelliculés
D.C.I : Ciprofloxacine

édicament.

ditions à votre médecin
qu'un d'autre, même
arable non mentionné.

L.U.P. : 02/03/2014
P.E.R. : 02/03/2024
P.R.V. : 02/03/2014

74,80

4.
5.
6.

6. Informations supplémentaires.

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

Classe pharmacothérapeutique : Fluoroquinolone - code ATC : J01MA02.

SEPCEN® contient une substance active, la ciprofloxacine.

La ciprofloxacine est un antibiotique appartenant à la famille des fluoroquinolones. Elle agit en tuant les bactéries responsables des infections. Elle est active uniquement sur certaines souches spécifiques de bactéries.

Chez l'adulte :

SEPCEN® est utilisé chez l'adulte pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des voies respiratoires.
- Infections persistantes ou récurrentes de l'oreille ou des sinus.
- Infections urinaires.
- Infections de l'appareil génital chez l'homme et chez la femme.
- Infections gastro-intestinales et infections intra-abdominales.
- Infections de la peau et des tissus mous.
- Infections des os et des articulations.
- Prévention des infections dues à la bactérie *Neisseria meningitidis*.
- Exposition à la maladie du charbon.

SEPCEN® peut être utilisé dans le traitement de patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause.

Si vous présentez une infection sévère ou une infection due à différents types de bactéries, un traitement antibiotique additionnel pourra vous être prescrit en complément de **SEPCEN®**.

Chez l'enfant et l'adolescent :

SEPCEN® est utilisé chez l'enfant et l'adolescent, sous le contrôle d'un spécialiste, pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des poumons et des bronches chez l'enfant et l'adolescent atteint de mucoviscidose.
- Infections urinaires compliquées, y compris les infections ayant atteint les reins (pyélonéphrite).
- Exposition à la maladie du charbon.

SEPCEN® peut également être utilisé pour traiter d'autres infections sévères spécifiques de l'enfant et de l'adolescent si votre médecin le juge nécessaire.

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

• Ne prenez jamais SEPCEN® :

- Si vous êtes allergique à la substance active, aux autres quinolones ou à l'un des autres composants contenus dans **SEPCEN®** (voir rubrique 6).
- Si vous prenez de la tizanidine (voir rubrique 2 : Prise d'autres médicaments).

• Mise en garde et précaution d'emploi :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre **SEPCEN®** :

Vous ne devez pas prendre d'antibiotiques de la famille des fluoroquinolones/quinolones, incluant **SEPCEN®**, si vous avez déjà présenté un effet indésirable grave dans le passé lors de la prise d'une quinolone ou d'une fluoroquinolone. Si tel est le cas, vous devez en informer votre médecin au plus vite.

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre SEPCEN® :

• Si vous avez déjà présenté des problèmes rénaux car il pourra être nécessaire d'adapter votre traitement ;

• Si vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre affection neurologique ;

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons avec des antibiotiques de la même famille que **SEPCEN®** ;

• Si vous êtes diabétique parce que la ciprofloxacine risque de vous occasionner une hypoglycémie ;

• Si vous souffrez de myasthénie (maladie rare qui entraîne une faiblesse musculaire) en raison du risque d'aggravation des symptômes ;

• Si vous savez que vous présentez, ou un membre de votre famille présente un déficit en glucose-6-phosphate déhydrogénase (G6PD), car la ciprofloxacine peut vous occasionner une anémie ;

• Si vous avez reçu un diagnostic d'hypertrophie ou de "remflement" d'un gros vaisseau sanguin (anévrisme aortique ou anévrisme périphérique d'un gros vaisseau) ;

• Si vous avez déjà eu un épisode antérieur de dissection aortique (une déchirure de la paroi aortique) ;

• Si vous présentez des antécédents familiaux d'anévrisme aortique ou de dissection aortique ou de maladie cardiaque congénitale, ou présentez d'autres facteurs de risque ou affections

es (par exemple, des troubles du tissu conjonctif comme syndrome de Marfan ou le Ehlers-Danlos, le syndrome de Turner, le syndrome de Sjögren (une maladie auto-immune re), ou des troubles vasculaires comme l'artérite de Takayasu, l'artérite à cellules géantes, la

maladie de Behcet, l'h

(une maladie des articu

• Si vous avez des prob
étés né(e) avec ou avez
à l'ECG, qui est un en
électrolytique dans le s
dans le sang), si vous
affaibli (insuffisance car
êtes une femme ou un
anomalies au niveau de
Pour le traitement de
autre antibiotique en a
après 3 jours de traite

Pendant la prise de SE

Prévenez immédiatement
prenez **SEPCEN®**. Votre

• Réaction allergique à
première dose, il existe
manifeste par les s
évanouissements, ou v
arrêtez de prendre **SE**

• Effets indésirables g
antibactériens de type
indésirables très rares
années), invalidants ou
les muscles et les ar
sensations anormales g
engourdissement ou u
de la vue, du goût , de l'i
intense et de troubles s

Si vous présentez l'un
votre médecin avant de
votre traitement en env

• Une douleur et un gon
tendons peuvent survie
ans), si vous avez eu
traitement par des co
premières 48 heures d
Dès les premiers signes
du poignet, du coude, o
et mettez le membre a
rupture d'un tendon.

• Si vous ressentez un
qui peuvent être des
immédiatement au serv
avec des corticostéroid

• Si vous ressentez sou
lit, ou si vous remarqu
nouvelle apparition de s
vous devez en informer

• Si vous souffrez d'ép
accident vasculaire céré
produire. Si tel était vot

• Dans de rares cas,
sensation de brûlure,
survenir, en particulier
de prendre **SEPCEN®**
un état potentiellement

• Des réactions psychi
souffrez de dépression
SEPCEN®. Si cela se p

• Les antibiotiques de
sucré dans le sang au
sucré dans le sang en
hypoglycémique) dans
est important à prendre
sucré dans le sang don

• Vous pouvez souffrir de
plusieurs semaines ap
de ces diarrhées, ou
immédiatement de pre
médicaments visant à l

• Si vous avez des tr
immédiatement un op
• Votre peau devient
SEPCEN®. Evitez de v
ceux utilisés dans les o

• Si vous devez subir
laboratoire d'analyses
• Si vous avez des p
éventuellement être ad
• **SEPCEN®** peut provo
de l'appétit, ictere (ja
arrêtez de prendre **SE**

• **SEPCEN®** peut entra



3 662042 003295

Distribué au Maroc par :
 Laboratoires SOTHEMA
 B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
 PPC : 157,00 DH

Théalose

ose / Hyaluronate de sodium
 Solution Ophtalmique

Solution pour la protection, l'hydratation et la lubrification de la surface oculaire utilisée dans le soulagement des symptômes de l'œil sec.

Flacon ABAK - Sans conservateur.

COMPOSITION :

Tréhalose
 Hyaluronate de sodium 0,1
 Autres composants :
 Chlorure de sodium, Trométamol, Acide chlorhydrique, Eau pour préparations injectables q.s.p 1,00 ml

Détenteur de la décision d'homologation :

 Laboratoires Théa - 12, rue Louis Blériot
 63017 Clermont-Ferrand - Cedex 2 - France

Fabricant :

Farmila-Thea Farmaceutici S.P.A., Via Enrico Fermi, 50
 20019 Settimo. Milanese MI. Italie.

QUAND UTILISER THEALOSE :

THEALOSE contient une solution destinée à être administrée sur l'œil ou sur les lentilles de contact.

THEALOSE est préconisé en cas de gêne, picotements ou irritations oculaires.

Ces symptômes peuvent être induits par des facteurs externes tels que vent, fumée, pollution, poussière, conditions climatiques ensoleillées ou froides, air chaud, climatisation, voyage en avion, travail prolongé devant un écran

FR

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Chibroxine®

0,3 POUR CENT, collyre en solution, flacon de 5 ml

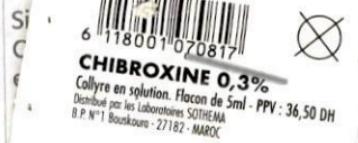
Norfloxacin

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser 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, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. QU'EST-CE QUE CHIBROXINE 0,3 POUR CENT, collyre en solution ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER CHIBROXINE 0,3 POUR CENT, collyre en solution ?
3. COMMENT UTILISER CHIBROXINE 0,3 POUR CENT, collyre en solution ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES



lyre
édecin

Si vous oubliez de prendre

CHIBROXINE 0,3 POUR CENT, collyre en solution :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- Les plus fréquemment rencontrés: sensations de brûlure ou de picotement local.
- Plus rarement: rougeur et inflammation de l'œil, sensibilité excessive à la lumière, goût amer après l'administration.
- Très rarement: dépôts dans l'œil.
- En raison de la présence de chlorure de benzalkonium, risque d'eczéma, d'irritation.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir des informations utiles pour l'amélioration

STERDEX
pommade ophtalmique
Dexaméthasone 0,267 mg /
Oxytétracycline 1,335 mg
PPV : 26,40 DH



6 118001 100378

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri.
20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable :
Amina DAOUDI

- Précisez :
• En cas de piqûre ou de brûlure :
• En cas de piqûre ou de brûlure :
• Ne pas utiliser si :
• En cas de piqûre ou de brûlure :
• Le port de lentilles de contact est à éviter durant le traitement.
• Cette pommade est présentée en capsule à usage unique.
• La capsule doit être jetée immédiatement après usage et ne doit pas être conservée en vue d'une réutilisation.

EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Autres médicaments et STERDEX pommade ophtalmique en récipient unidose

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN, notamment des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (astémizole, bêpridil, érythromycine en injection intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, sparflaxacine, sultopride, terfénadine, vincamine), des médicaments luttant contre l'acné (les rétinoides) et également, en particulier, si vous êtes déjà traité par un autre collyre. Informez votre médecin si vous utilisez du ritonavir ou du cobicistat, car cela peut augmenter la quantité de dexaméthasone dans votre sang.

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant le premier trimestre de la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée pendant les deuxièmes et troisièmes trimestres de votre grossesse.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée pendant l'allaitement.

D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander avis à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre un médicament.

Sportifs

Sportifs, attention, ce médicament contient un principe actif (dexaméthasone) pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors de contrôles antidopage.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Possibilité de troubles de la vision liée à l'application de la pommade. Dans ce cas, il convient, pendant toute la durée des troubles, d'éviter de conduire des véhicules ou d'utiliser des machines.

En cas de gêne oculaire importante liée à l'inflammation/l'infection bactérienne de l'œil, il est recommandé d'attendre la fin des symptômes pour conduire un véhicule ou utiliser une machine.

3. COMMENT UTILISER STERDEX pommade ophtalmique en récipient unidose ?

Posologie

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 8 ANS.

1 à 3 applications par jour.

- Appliquer la pommade contenue dans la capsule dans le cul de sac conjonctival inférieur de l'œil malade ou des yeux malades et éventuellement sur le bord de la paupière.
- Pour ce faire, après s'être préalablement lavé les mains, couper l'extrémité effilée de la capsule avec une paire de ciseaux propres et appuyer légèrement sur la capsule pour en extraire la pommade.
- Puis, tirer la paupière vers le bas tout en regardant vers le haut et déposer la pommade entre la paupière et le globe oculaire.

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE :

- IL PEUT NE PAS ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS,
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

Mode et voie d'administration

Voie ophtalmique. Ne pas avaler.

Se laver soigneusement les mains.

Cette pommade est présentée en capsule à usage unique.

La capsule doit être jetée immédiatement après usage et ne doit pas être conservée en vue d'une réutilisation.

ER
Sterc

pommade ophtalmique en récipient

apparition de symptômes anormaux, consulter votre médecin. Il est nécessaire, une surveillance par l'ophtalmologiste est nécessaire.

date prévue sans avis médical (risque de passage non négligeable du

navitae® PLUS

RIMAPHARMA
PVC : 80,00 DH
EYE DROPS

NOVAX®
PHARMA

Antioxidant and lubricant ophthalmic solution
with sodium hyaluronate, vitamin A & vitamin E

EN

COMPOSITION:

Sodium Hyaluronate 0,15%, Carboxymethyl Beta-Glucan, Vitamin A Palmitate, Vitamin E TPGS, SCO® in an isotonic solution buffered pH 7,0.

DESCRIPTION:

NAVITAE® PLUS contains polysaccharidic lubricants such as **Sodium Hyaluronate** and **Carboxymethyl Beta-glucan**, and a protective lubricant lipophilic system composed of **Vitamin A** and pegylated **Vitamin E**.

The topical ocular use of **Vitamin A** improves contact lens wearing by reducing the frictional, mechanical damage that they can cause on epithelial cells of the cornea and conjunctiva.

Vitamin A stabilizes the fatty phase of the lachrymal film by increasing its capacity to maintain natural hydration, therefore reducing the symptoms of ocular dryness. This activity is also exerted by the polysaccharides present in the product.

Vitamin E is an antioxidant that helps to reduce the concentration of free radicals in the lachrymal fluid, and therefore enhances the protection of corneal and conjunctival epithelial cells, decreasing the risk of inflammation.

NAVITAE® PLUS is preserved with a special preservative system called **SCO®** (Stabilized Complex Oxychloro) that keeps the solution sterile in the bottle. When exposed to light, **SCO®** dissipates into components naturally found in the human tears such as sodium chloride, oxygen and water, making it very well tolerated.

INDICATIONS:

NAVITAE® PLUS is a lubricant ophthalmic solution with an antioxidant and moisturizing effect used for the relief of dry eyes and ocular discomfort caused by:

- Ocular irritation caused by pathologies such as keratitis, adverse effects following corneal surgery, traumatic ulcers, corneal inflammation.
- Oxidative stress due to light exposure and/or an increase in free radicals on the ocular surface.
- Contact lens wearing.

NAVITAE® PLUS is compatible with all types of contact lenses.

INSTRUCTIONS FOR USE:

- Wash, rinse and dry your hands thoroughly.
- Make sure the seal is intact.

- To open the bottle, unscrew the top completely to break the safety seal.
- Instill 1 or 2 drops into each eye, 3 to 6 times a day, or according to the specialist's advice
- Close the bottle tightly after use.

WARNINGS:

- To prevent possible contamination, do not let the tip of the dropper come into contact with any surface or the eye.
- Do not use in case of specific hypersensitivity towards any of the constituents.
- In some cases, slight sensitivity may cause a brief stinging or irritation upon instillation that disappears after blinking.
- If the ocular irritation persists and you experience pain, redness or change in vision following the instillation, consult your specialist.
- Do not swallow the solution.
- Keep out of the sight and reach of children.
- Do not use the solution after the expiry date.
- After the bottle has been opened, the solution must be used within 90 days.
- Do not use if the bottle is damaged.
- **Do not expose to direct sunlight.**

STORAGE:

• Store between 5 and 35°C and protect from a direct source of light.

3 ml (free sample)

REF D3NP076

15 ml

REF D15NP075

STERILE A



Distributor:

RIMA PHARMA

17 rue des Rossignols. Oasis.

Casablanca - MAROC

N° CE : 3042/2016/DMP/20/DM - Date : 28/12/2016

NOVAX® PHARMA

Le Coronado

20, Av. de Fontvieille

MC 98000 MONACO

www.novaxpharma.com

CE
0051

V4 - Rev. 06/07/2018

navitae® PLUS

NOVAX®
PHARMA

GOUTTES OCULAIRES

Solution ophtalmique antioxydante et lubrifiante
contenant du hyaluronate de sodium, de la vitamine A
et de la vitamine E

FR

COMPOSITION :

Hyaluronate de sodium 0,15 %, carboxyméthyl-béta-glucane, palmitate de vitamine A, TPGS de vitamine E, SCO®, dans une solution isotonique tamponnée pH 7,0.

DESCRIPTION :

NAVITAE® PLUS contient des lubrifiants polysaccharidiques tels que le **hyaluronate de sodium** et le **carboxyméthyl-béta-glucane**, et un agent lipophile lubrifiant protecteur composé de **vitamine A** et de **vitamine E** pégylée. L'utilisation oculaire topique de la **vitamine A** améliore le port de lentilles de contact en réduisant les lésions mécaniques dues au frottement qu'elles peuvent causer sur les cellules épithéliales de la cornée et de la conjonctive.

La **vitamine A** stabilise la phase grasse du film lacrymal en augmentant sa capacité à maintenir une hydratation naturelle, ce qui réduit les symptômes de sécheresse oculaire. Cette activité est également exercée par les polysaccharides présents dans le produit.

La **vitamine E** est un antioxydant qui aide à réduire la concentration des radicaux libres dans le liquide lacrymal, et renforce ainsi la protection des cellules épithéliales cornéennes et conjonctivales, ce qui réduit le risque d'inflammation.

NAVITAE® PLUS est conservé grâce à un système de conservation spécial appelé **SCO®** (Stabilized Complex Oxychloro - Oxychloro Complexe Stabilisé). Le **SCO®** garde la solution stérile à l'intérieur de la bouteille et, une fois exposé à la lumière, se dissipe en des composants déjà présents dans les larmes humaines, tels que le chlorure de sodium, l'oxygène et l'eau, ce qui le rend particulièrement bien toléré.

INDICATIONS :

NAVITAE® PLUS est une solution ophtalmique lubrifiante ayant un effet antioxydant et hydratant utilisée pour soulager la sécheresse oculaire et la gêne oculaire causées par :

- L'irritation oculaire due à des pathologies telles que la kératite, effets indésirables après une chirurgie de la cornée, ulcères traumatiques, inflammation cornéenne.
- Le stress oxydatif dû à l'exposition à la lumière et/ou à l'augmentation des radicaux libres sur la surface oculaire.
- Le port de lentilles de contact.

L'utilisation de NAVITAE® PLUS est compatible avec tous les types de lentilles de contact.

MODE D'EMPLOI :

- Lavez-vous soigneusement les mains, puis rincez-les et séchez-les.
- Assurez-vous que la bague de sécurité soit intacte.
- Pour ouvrir le flacon, dévissez complètement la partie supérieure afin de briser la bague de sécurité.
- Installez 1 ou 2 gouttes dans chaque œil, 3 à 6 fois par jour, ou conformément aux conseils de l'ophtalmologue.
- Fermez le flacon hermétiquement après utilisation.

MISES EN GARDE :

- Afin d'empêcher toute contamination éventuelle, éviter le contact de l'embout du flacon avec les yeux ou toute autre surface.
- Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité spécifique à l'un des constituants.
- Dans certains cas, une légère sensibilité peut entraîner une brève sensation de picotement ou d'irritation dès l'instillation qui disparaît après clignement des paupières.
- Si l'irritation oculaire persiste et que vous constatez une douleur, une rougeur ou une variation de la vision suite à l'instillation, consultez votre ophtalmologue.
- Ne pas avaler la solution.
- Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
- Ne pas utiliser la solution après la date de péremption.
- Après l'ouverture du flacon, la solution doit être utilisée dans les 90 jours.
- Ne pas utiliser si le flacon est endommagé.
- **Ne pas exposer à la lumière directe du soleil.**

CONSERVATION :

• Conserver à une température comprise entre 5 et 35°C et protéger contre toute source lumineuse directe.

3 ml (échantillon gratuit) REF D3NP076

15 ml REF D15NP075

STERILE A



Distributeur :

RIMA PHARMA

17 rue des Rossignols. Oasis.
Casablanca - MAROC

N° CE : 3042/2016/DMP/20/DM - Date : 28/12/2016

NOVAX® PHARMA

Le Coronado
20, Av. de Fontvieille
MC 98000 MONACO
www.novaxpharma.com



V4 - Rev. 06/07/2018

20F/67/A1 1-30-08-2021

ستيرديكس®

مرهم للعين في وعاء أحادي الجرعة - ديسكساميتازون، أوكسي ترايسكيلين



مدة العلاج:

مدة العلاج في المتوسط 7 أيام.

يجب على كل المرضى بالوصفة الطبية.

قد يصف لك الطبيب العلاج لفترة أطول أو على تقييمات متكررة.

إن نسيت استخدام ستيرديكس مرهم للعين في وعاء أحادي الجرعة:

لا تتناول جرعة مضاعفة متعمدة طفولية.

المرهم لمدة طولية.

و/أو تاخر التحام الجرعة.

من غير طبيعية: استمر طيفك.

المرهم (سيب إمكاني) تصرف كمية من الكورتيكoid داخل الدورة العامة.

الطبيب (سيب إمكاني) تصرف كمية من الكورتيكoid داخل الدورة العامة.

مع المحظوظ 15 دقيقة بعد وضع هذا المرهم للعين.

لتغطية بها للاستعمال مجدداً.

4. ما هي الآثار الجانبية المعتادة؟

مثل جميع الأدوية، يمكن أن يسبب هذا الدواء آثاراً جانبية، على الرغم من عدم حدوثها للجميع.

متمنة:

• تهيج موموس عابر: حكة وتورق في الجفن واحمرار العين.

• شعور بالحرقة، وتقطيع العين، ومشور بالارتفاع.

• عدم وضوح الرؤية بعد الاستعمال.

خطر جد:

• تفاعلات حساسية مفرطة.

• مع الاستعمال المتكرر: زيادة ضغط العين، تكثف خط البليور، التهاب سطحي للقزحية.

• تأثر النمام العصري، زيادة العدن.

خطر جد:

آثار جانبية مستقرة من بياتات تم تحصيلها بعد وضع الدواء في السوق (لا يعلم مدى شمولها):

الآثار الجانبية التالية قد ملخصتها بعد وضع الدواء في السوق:

• مشاكل هرمونية: نمو الشعر على الجسم (خصوصاً عند النساء) المضمر والضعف العضلي، التجدعات (البقع) الأرجوانية على

ارتفاع ضغط الدم، عدم انتظام الدورة الشهرية أو غيرها، التغيرات في منسوبات البروتين والكالسيوم في الجسم، تباطؤ النمو عند

والبالغين، تورق وزيادة الوزن في الجسم والوجه (ـ يتمسـي مـاتـرـاـتـ كـوـسـيـنـ) (انظر الفـرـقة 2ـ الـخـدـرـاتـ والـاحـتـاطـاتـ.)

ـ اضطراب الرؤية.

الإبلاغ عن الآثار الجانبية:

إن شعرت بأثر جانبية، أختر طيفك أو الصيدلاني. هذا ينطبق أيضاً على أي آثر جانبية لم يرد ذكره في هذه النشرة. يمكنك أيضاً

الآثار الجانبية المشاركة غير نظام الإبلاغ الوطني.

من خلال الإبلاغ عن الآثار الجانبية، يمكنك المساعدة في تقديم المزيد من المعلومات حول سلامة الدواء.

5. ما هي كيفية حفظ ستيرديكس مرهم للعين في وعاء أحادي الجرعة؟

لتحفظ بعيداً عن متناول أفراد الأسرة.

لا تستعمل هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على الغلاف الخارجي، ويشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من

نطعنة درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية.

يجب التخلص من الكبسولة اللينة بعد الاستعمال.

لا يجب إعادة استعمال الكبسولة اللينة التي تم فتحها من قبل.

التدابير سوف تساهم في الحفاظ على البيئة.

لتحفظ التغليف والمعلومات الأخرى.

على ماذا يحتوي ستيرديكس، مرهم للعين في وعاء أحادي الجرعة:

ـ المواد الفعالة هي:

ـ ديسكساميتازون

ـ أوكسي ترايسكيلين.

كل كبسولة لينة.

ـ المواضيع الأخرى هي:

ـ خليط المازيلين/البريفين السائل (50/50)

ـ مكونات غلاف الكبسولة اللينة: جيلاتين، غليسيرول، ثاني الميثيون، 1000، سوربات البوتاسيوم، ثاني أكسيد الـ

ـ فرمـيـ، ثـالـيـ الـفـلـيـزـيدـ مـتوـسـطـ السـلـسلـةـ، لـيـسـيـنـ، مـاءـ مـقـنـىـ.

ـ تـغـطـيـةـ بها لـلاـسـتـعـمـالـ مـجـدـداـ.

ـ يـرـجـعـ أـلـيـ الـصـيـدـلـانـيـ أوـ الـطـيـفـيـ علىـ شـكـلـ خـلـقـ خـلـقـ الـدـوـاءـ، الـبـالـوـفـارـتـينـ، الـبـالـتـادـينـ،

ـ حـبـ الشـيـابـ (ـمـسـخـضـرـاتـ ثـيـبـيـكـيـةـ)، وـكـنـكـلـ علىـ وجـهـ الـخـصـوصـ إنـ كـنـتـ

ـ مـنـ كـمـيـةـ الـدـيـكـسـيـلـاـتـازـوـنـ فـيـ دـمـكـ.

ـ مـشـرـوبـاتـ:

ـ يـسـطـعـ أـلـيـ بـشـرـوـرـةـ مـتـابـعـةـ الـدـوـاءـ.

ـ سـيـمـيـاتـازـوـنـ فـيـ الـنـيـجـيـرـ أـلـيـ إـلـيـجـاـيـهـ أـلـيـ اـخـتـارـاتـ كـشـفـ الـمـنـشـطـاتـ.

ـ الـحـالـةـ، يـصـحـ تـجـبـ قـيـادـ السـيـارـاتـ أـلـيـ اـسـتـعـمـالـ الـأـلـاتـ.

ـ الـجـرـعـةـ، يـصـحـ يـوـصـيـ بالـنـيـاطـ حـتـىـ نـهـاـيـةـ الـأـعـراضـ قـيـادـ سـيـارـةـ أـلـيـ اـسـتـعـمـالـ الـأـلـاتـ.

ـ الـجـرـعـةـ:

ـ كـبـسـوـلـةـ يـعـصـمـ تـلـيفـ وـاضـطـطـعـ عـلـىـ كـبـسـوـلـةـ بـرـفـ لـاسـتـخـارـ الـمـرـمـهـ مـنـهـ.

ـ بـينـ الـجـنـنـ وـمـقـلـةـ الـعـيـنـ.

ـ كـبـسـوـلـةـ يـعـصـمـ تـلـيفـ وـاضـطـطـعـ عـلـىـ كـبـسـوـلـةـ بـرـفـ لـاسـتـخـارـ الـمـرـمـهـ مـنـهـ.

ـ بـينـ الـجـنـنـ وـمـقـلـةـ الـعـيـنـ.

Dexafree 1 mg/ml

Colyre en solution en récipient unidose

Phosphate de dexaméthasone

6 118001 102860



Dexafree 1 mg/ml
Colyre 0.4 ml - PPV : 77,10 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diori,
20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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. Voir rubrique 4.

Dexafree 1 mg/ml
Colyre en solution en récipient unidose
Phosphate de dexaméthasone

Dans cette notice :

- QU'EST-CE QUE DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ?
- COMMENT UTILISER DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ?
- QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
- COMMENT CONSERVER DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ?
- INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose est un collyre en solution en récipient unidose, qui contient une substance active appelée dexaméthasone.

Cette substance active est un corticoïde qui inhibe les symptômes inflammatoires.

DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose est indiqué pour traiter l'inflammation de votre (vos) œil (yeux).

En cas d'infection oculaire (rougeur de l'œil, sécrétions, larmoiement...) ; un traitement spécifique de votre infection devra être associé (voir rubrique 2).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ?

N'UTILISEZ JAMAIS DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose :

- si vous souffrez d'une infection oculaire pouvant être bactérienne (infection purulente aiguë), fongique, virale (virus herpétique, virus de la variole ou virus varicelle-zona) ou amibienne,
- en cas d'atteintes de la cornée (perforation, ulcération ou lésions associées à une ré-épithérialisation incomplète),
- en cas d'hypertension oculaire connue provoquée par les glucocorticoïdes (famille des corticoïdes),
- si vous êtes allergique (hypersensible) au phosphate sodique de dexaméthasone ou à l'un des autres composants contenus dans DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien avant d'utiliser DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose.

NE PAS INJECTER, NE PAS AVALER

Évitez le contact de l'embout de l'unidose avec l'œil ou les paupières.

- Une surveillance ophtalmologique étroite est requise durant l'utilisation de DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose dans tous les cas et en particulier :
 - chez les enfants et le sujet âgé. Une surveillance ophtalmologique plus fréquente est recommandée,
 - si vous avez une infection oculaire. Utilisez DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose jusqu'à ce que l'infection soit

d'augmenter la pénétration de la substance active dans l'œil).

- Jetez l'unidose après utilisation. Ne la conservez pas pour une utilisation ultérieure.

Fréquence d'administration

4 à 6 fois par jour.

Durée du traitement

La durée du traitement varie généralement de quelques jours à 14 jours au maximum.

Si vous avez utilisé plus de DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose que vous n'auriez dû :

Rincez l'œil à l'eau stérile si vous avez instillé trop de produit dans votre œil et que vous ressentez une irritation prolongée.

Contactez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez d'utiliser DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous arrêtez d'utiliser DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose :

N'arrêtez pas de prendre votre traitement brusquement. Consultez toujours votre médecin si vous décidez d'arrêter le traitement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Affections oculaires :

Très fréquemment : pouvant affecter plus de 1 patient sur 10

- réaction intra-oculaire élevée, après 2 semaines de traitement.

Fréquemment : pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 10

- gêne, irritation, brûlure, picotements, démangeaisons et vision trouble après l'instillation. Ces manifestations sont généralement modérées et de courte durée.

Peu fréquemment : pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 100

- réactions allergiques et d'hypersensibilité à l'un des composants du collyre,
- retard de cicatrisation,
- opacification du cristallin (cataracte),
- infections,
- glaucome.

Très rarement : pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 10 000

- inflammation des membranes de l'œil (conjonctivite),
- dilatation de la pupille (mydriase),
- gonflement de la face (œdème facial),
- paupière tombante (ptosis),
- inflammation de l'iris (uvête),
- calcification de la cornée,
- inflammation de la cornée (kératopathie cristalline),