

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 canaux, 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 canaux.

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

M23-0019621

1988

☒ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1354 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : VEUVE
 Nom & Prénom : HABYBY FADILA VEUVE SAI
 Date de naissance : 1960
 Adresse : N° 21, Lotisse en Haj Fatéh - Elouffa - Casablanca
 Tél : 0695991464 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 15/01/2019
 Nom et prénom du malade : HABYBY Fadila Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : opération de Cataracte
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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

RELEVÉ DES PENSIONS ET HONORAIRES ذ. شكيب عبد الرزاق

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/01/24		Cs	G *	
22/01/2024		CPA	\$ 300 +	
22/01/24		CT	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/01/24	320,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

[illegible]

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		C
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : 2835 / 2024 du 24/01/2024

Nom patient **HABYBY FADILA**
PAYANT

Entrée 22/01/2024

Sortie 22/01/2024

CPA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
FRAIS CLINIQUE	1,00		150,00	150,00
			Sous-Total	150,00
Total Clinique				150,00

DR. DAHBAOUI YAHIA (anesthésiste)	1,00		150,00	150,00
			Sous-Total	150,00
Total Autres prestations				150,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	
TROIS CENTS DIRHAMS	Total 300,00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
Dr. Dahbaoui
Anesthésiste Réa
INPE: 062293
Tel: 05 22 77 77 40 à 49 152

CLINIQUE AL MADINA
RC: 407991
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 05 22 77 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

١٥ ١٥/٠١/٢٤

True Habyby Fadila

CPA
CLINIQUE AL MADINA
RC 2
532, Bd Panoramique, Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)
Fax: 05 22 77 00 00

الأستاذ عبد الرحيم شكيب
أستاذ في أمراض وجراحة العيون
CLINIQUE AL MADINA
المدينة
Dr. CHAKIB Abderrahim
Professeur - Ophtalmologie

FR

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

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

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



6 118001 078847

**CHIBROXINE 0,3%**

Collyre en solution. Flacon de 5ml - PPV : 36,50 DH

Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

Si vous oubliez d'utiliser
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 :
 sensation de brûlure ou de picotement

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

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Informations à votre médecin

quelqu'un d'autre, même

indésirable non mentionné
page 4.

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 déshydrogénase (G6PD), car la ciprofloxacine peut vous occasionner une anémie ;
- Si vous avez reçu un diagnostic d'hypertrophie ou de "renflement" 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 valvulopathie cardiaque congénitale, ou présentez d'autres facteurs de risque ou affections prédisposantes (par exemple, des troubles du tissu conjonctif comme syndrome de Marfan ou le syndrome d'Ehlers-Danlos, le syndrome de Turner, le syndrome de Sjögren (une maladie auto-immune inflammatoire), ou des troubles vasculaires comme l'artérite de Takayasu, l'artérite à cellules géantes, la

maladie de Behçet, l'hy
(une maladie des articu
• Si vous avez des probl
êtes né(e) avec ou avez
à l'ECG, qui est un enre
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 sa
après 3 jours de traite

Pendant la prise de SEPCEN® :

Prévenez immédiatement
prenez **SEPCEN®**. Votre

- Réaction allergique s
première dose, il existe
manifeste par les sy
évanouissements, ou v
arrêtez de prendre **SEPC**
• Effets indésirables g
antibactériens, de type
indésirables très rares
années), invalidants ou
les muscles et les arti
sensations anormales
engourdissement ou un
de la vue, du goût, de l'
intense et de troubles s
Si vous présentez l'un d
votre médecin avant de
votre traitement en env
• Une douleur et un gon
tendons peuvent survie
ans), si vous avez eu u
traitement par des cort
premières 48 heures du
Des les premiers signes
du poignet, du coude, d
et mettez le membre ar
rupture d'un tendon.
• Si vous ressentez une
qui peuvent être des
immédiatement au serv
avec des corticostéroïde
• Si vous ressentez sou
lit, ou si vous remarque
nouvelle apparition de
vous devez en inform
• Si vous souffrez d'épil
accident vasculaire céré
produire. Si tel était vot
• Dans de rares cas, u
sensation de brûlure, d
survenir, en particulier
de prendre **SEPCEN®** e
un état potentiellement
• Des réactions psychia
souffrez de dépression
SEPCEN®. Si cela se pr
• Les antibiotiques de
sucre dans le sang au-c
sucre dans le sang en d
hypoglycémique) dans l
est important à prendre
sucre dans le sang doit
• Vous pouvez souffrir d
plusieurs semaines apr
de ces diarrhées, ou s
immédiatement de pre
médicaments visant à t
• Si vous avez des tro
immédiatement un oph
• Votre peau devient
SEPCEN®. Évitez de v
ceux utilisés dans les c
• Si vous devez subir
laboratoire d'analyses d
• Si vous avez des p
éventuellement être ad
• **SEPCEN®** peut provo
de l'appétit, ictère (jaun
arrêtez de prendre **SEP**
• **SEPCEN®** peut entra

FR

Mydriaticum 0,5 %, collyre en flacon de 10 ml.

Tropicamide

MYDRIATICUM 0,5 %
Collyre - Flacon 10 ml - PPV : 25,90 DH



Distribué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1 Bouskoura - 27182 - MAROC

**Lisez cette notice avant
elle contient des
informations importantes
pour vous.**
Vous pourriez avoir besoin de

consulter votre médecin, interrogez votre
pharmacien.

Vous devez l'avoir lu personnellement

et ne le donner à personne. 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 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 MYDRIATICUM 0,5 POUR CENT,
collyre et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant
d'utiliser MYDRIATICUM 0,5 POUR CENT, collyre ?
3. Comment utiliser MYDRIATICUM 0,5 POUR CENT,
collyre ?

et les effets indésirables éventuels ?

environ 30 minutes.

- Dilatation pré-opératoire pour cataracte,
photocoagulation :
Instiller 1 ou 2 gouttes de collyre dans les
15 minutes précédant l'intervention.

Mode et voie d'administration

Voie locale.

EN INSTILLATION OCULAIRE.

Comme pour tous les collyres, effectuer, dans l'ordre,
les opérations suivantes :

- Se laver soigneusement les mains.
- Eviter de toucher l'œil ou les paupières avec
l'embout du flacon.
- Pour instiller ce collyre, regarder vers le haut et tirer
légèrement la paupière inférieure vers le bas.
- L'œil fermé, essuyer proprement l'excédent,
notamment sur la joue.
- Pour éviter l'ingestion surtout chez l'enfant voir
rubrique 2 «Avertissements et précautions».
- Afin d'éviter les effets systémiques induits par le
passage de tropicamide dans la circulation générale
par les voies lacrymales et par ingestion orale, il est
recommandé, surtout chez l'enfant et le sujet âgé, de
comprimer l'angle interne de l'œil pendant 1 minute
après chaque instillation et d'essuyer l'excédent sur la
joue.
- Refermer le flacon après utilisation.
- En cas de traitement concomitant par un autre
collyre, espacer de 15 minutes les instillations.

Fréquence d'administration

Se conformer à la prescription médicale.

Durée du traitement

ديكساميثازون، أوكسي تتراسيكلين

مدة العلاج:

مدة العلاج في المتوسط 7 أيام.

يجب عليكم التقيد بالوصفة الطبية.

لا يجب إبطاء العلاج دون استشارة الطبيب.

لا يصف لك الطبيب العلاج لفترة أطول أو على تقديرات متكررة.

إن سميت استعمال ستيروكس مرهم للعين في وعاء أحادي الجرعة:

لا تتناول جرعة مضاعفة لتعويض الجرعة التي سميت تناولها.

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟

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

احتملة:

- تهيج موضعي عابر: حكة وتورم في الجفون واحمرار العين.
- شعور بالحرق، وتشميع العين، وشعور بالارتجاج.
- عدم وضوح الرؤية بعد الاستعمال.

خطر حدوث:

- تفاعلات حساسية مفرطة.
- مع الاستعمال لفترة طويلة: زيادة ضغط العين، تكاثف خلط البلوري، التهاب سطحي للقرنية.
- تأخر التئام الجروح، زيادة للتهن.

آثار جانبية مستفجرة من بيانات تم تحصيلها بعد وضع الدواء في السوق (لا يُعلم مدى شيوعها):

الآثار الجانبية التالية تمت ملاحظتها بعد وضع الدواء في السوق:

- مشاكل هرمونية: نمو الشعر على الجسم (خاصة عند النساء)، الضمور والضعف العضلي، التغيرات (البقع) الأورجانية على الجلد.
- ارتفاع ضغط الدم، عدم انتظام الدورة الشهرية أو غيابها، التغيرات في مستويات البروتين والكالسيوم في الجسم، تأطو النمو عند الأطفال والمرافقين، وتورم وزيادة الوزن في الجسم والوجه (-تسمى "متلازمة كوشينغ") (انظر الفترة 2 التحذيرات والاحتياطات).
- اضطراب الرؤية.

إبلاغ عن الآثار الجانبية:

إن شعرت بأي آثار جانبية، أخبر طبيبك أو الصيدلاني. هذا ينطبق أيضا على أي أثر جانبي لم يرد ذكره في هذه النشرة. يمكنك أيضا الإبلاغ عن

الآثار الجانبية مباشرة عبر نظام الإبلاغ الوطني.

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

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

يُحفظ بعيدا عن متناول أو مرمى الأطفال.

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

يُحفظ في 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.

لا تتخلص من أي دواء في نظام الصرف الصحي أو في القمامة المنزلية، بل اطلب من الصيدلي التخلص من الأدوية التي لم تعد تستخدمها. هذه

التدابير سوف تساهم في الحفاظ على البيئة.

6. محتوى التغليف ومعلومات أخرى.

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

• المواد الفعالة هي:

ديكساميثازون..... 0.267 مغ

أوكسي تتراسيكلين..... 1.335 مغ

لكل كبسولة لينة.

• الموادات الأخرى هي:

خليط الفازلين/البرافين السائل (50/50)

مكونات غلاف الكبسولة اللينة: جيلاتين، غليسيرول، ثنائي الميثوكسي، 1000، سوربات البوتاسيوم، ثنائي أكسيد التيتان، أصفر برتقالي س، أحمر

قرمزي، أ، ثلاثي الغليسريد متوسط السلسلة، ليسيثين، ماء منقى.

ما هو ستيروكس، مرهم للعين في وعاء أحادي الجرعة ومحتوى الغلاف الخارجي

مرهم للعين على شكل كبسولة لينة في علب من 12 أو 18 أو 24 أو 60 أو 100 أو 120 أو 180 أو 240 كبسولة.

المالك: رخصة التسويق

مالك رخصة التسويق

12 شارع لويس بلوريو

63017 كيلومون-بيرون سينديكس

فرنسا

المصنع:

فارميا

10 شارع بوش توماس

زاك

أرجومون

49000

آخر تاريخ تم فيه مراجعة هذه النشرة في فرنسا: 07/2019

أخرى:

نصائح/تعليمات صحية:

ما الذي ينبغي معرفته عن المضادات الحيوية؟

المضادات الحيوية فعالة في مكافحة العدوى التي يسببها البكتيريا، ولكنها ليست فعالة ضد العدوى الفيروسات، ولقد اختار طبيبك أن يصف لك هذا

المضاد الحيوي لأنه مناسب لك تحديداً ولمرضك الحالي.

البكتيريا لديها القدرة على البقاء على قيد الحياة أو التكاثر بالرغم من عمل المضادات الحيوية، وهذه الظاهرة تسمى المقاومة: حيث إنها تجعل بعض

العلاجات بالمضادات الحيوية غير فعالة.

تزداد المقاومة عن طريق الاستعمال المفرط أو الغير المناسب للمضادات الحيوية.

قد تسبب في تسهيل ظهور البكتيريا المقاومة وبالتالي تأخير شفاك أو حتى تعطيل عمل هذا الدواء إن كنت لا تحترم:

- الجرعة التي يجب تناولها،

- وأوقات تناولها،

- وفرة العلاج.

ولذا؛ للحفاظ على فعالية هذا الدواء:

1. لا تستخدم المضادات الحيوية إلا عندما يصفها لك الطبيب.

2. تقيد بالوصفة الطبية الخاصة بك.

3. لا تُعد استخدام المضاد الحيوي بدون وصفة طبية حتى وإن كنت تعتقد أنك تقاوم مرضاً يبدو مشابهاً.

4. لا تعط أبداً المضاد الحيوي الخاص بك لشخص آخر؛ فقد لا يكون مناسباً لمرضه.

5. بمجرد انتهاء العلاج أعد إلى الصيدلاني الخاص بك كل العبء المستخدمة للتخلص منها بشكل صحيح وسليم.

قائمة 1





6 118001 102860

DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0,4 ml - PPV : 77,10 DH

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Elguet,
210 10 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amine GAZOUZتكرار
إلى 4مدة
الع
مدة
الما
إذا
است
الجرعة:

اغسلوا العين بماء معقم إذا تم تطهير المادة بكمية كبيرة في العين وإذا اشترعت بهيج مستمر.

انصلوا فوراً للطبيب أو الصيدلي.

إذا كنت قد نسبت استعمال ديكسافري 1 ملغ / مل محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة:
لا تأخذ جرعة مضاعفة لتعويض الجرعة الفائتة.

إذا توقفت عن استعمال ديكسافري 1 ملغ / مل محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة:

لا تتوقف عن العلاج فجأة. يجب دائما استشارة الطبيب إذا قررت توقف العلاج. إذا كانت لديكم تساؤلات أخرى حول استعمال هذا الدواء، اطلبوا أكثر معلومات من الطبيب أو الصيدلي.

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟

ككل الأدوية، ويمكن لهذا الدواء أن يكون له آثار جانبية، على الرغم من عدم تعرض الجميع لهذه التأثيرات:

اعتلالات عينية:

متكررة جدا: يسبب أكثر من مريض 1 على 10:

- ارتفاع ضغط العين شديد بعد 2 أسابيع من العلاج.

متكررة: تصيب حتى مريضاً 1 على 10:

- إزعاج، تهيج، حرق، وخز، الحكة وعدم وضوح الرؤية بعد التطهير. هذه التأثيرات عادة ما تكون خفيفة وقصيرة المدة.

نادر: تصيب حتى مريضاً 1 على 100:

- الحساسية وفقر الحساسية لأحد مكونات قطرات العين،
- تأخر التئام الجرح،
- تغير العنسة (الساد)،
- العدوات،
- الزرق.

نادر جدا: تسبب أقل من مريض 1 في 10000:

- التهاب الأغشية العين (التهاب الملحمة)،
- اتساع حذقة العين (توسيع حذقة العين)،
- تورم في الوجه (وذمة في الوجه)،
- تدلي الجفن (طراق)،
- التهاب القرنية (التهاب القرنية)،
- تكلس القرنية،
- التهاب القرنية (القرنية بلوري)،
- التغيرات في سماكة القرنية،

AR

ديكسافري 1 ملغ/مل،

محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة فوسفات الديكساميثازون،

الرجاء قراءة كل النشرة بانتباه قبل استعمال الدواء.

- احتفظوا بهذه النشرة فقد تحتاجوا إلى إعادة قراءتها.
- إذا كانت لديكم أسئلة أخرى، إذا كان لديكم شك، اطلبوا المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.
- لقد تم وصف هذا الدواء لكم بشكل شخصي، لا تقوموا بإعطاءه لشخص آخر حتى في حال وجود أعراض مشابهة لأن هذا قد يستلزم أن يسبب الضرر له.
- إذا أصبحت إحدى الأعراض غير مرغوب فيها خطراً أو إذا لاحظت وجود أعراض غير مرغوب فيه و غير متكرر في هذه النشرة أخبروا عن ذلك الطبيب أو الصيدلي. انظر الفقرة 4.

في هذه النشرة:

1. ما هو ديكسافري 1 ملغ/مل محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة وفي أي حالة يستعمل؟
2. ما هي المعلومات المطلوب معرفتها قبل تناول ديكسافري 1 ملغ/مل محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة؟
3. كيف يتم تناول ديكسافري 1 ملغ/مل محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة؟
4. ما هي الأعراض غير مرغوب فيها المحتملة؟
5. كيف تتم المحافظة على ديكسافري 1 ملغ/مل محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة؟
6. معلومات إضافية.

1. ما هو ديكسافري 1 ملغ/مل محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة وفي أي حالة يستعمل؟

ديكسافري هو عبارة عن محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة الذي يحتوي على مادة فعالة المسماة ديكساميثازون.

هذه المادة الفعالة هي كورتيكويد التي تمنع الأعراض الالتهابية.

ديكسافري 1 ملغ/مل محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة يستعمل لعلاج التهاب العين أو العيون.

- في حالة عدوى عينية (احمرار العين، إفرازات/رتوبة عينية....) يجب اشتراك علاج معين لعلاج هذه العدوى. (انظر الفقرة 2).

2. ما هي المعلومات المطلوب معرفتها قبل تناول ديكسافري 1 ملغ/مل محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة؟

لا تستعملوا أبدا ديكسافري 1 ملغ/مل محلول قطرات العين في وعاء أحادي الجرعة:

- إذا كنتم تعاونون بعدوى بصرية تستطيع أن تكون بكتيرية (عدوى بكتيرية بكتيرية) أو فطرية (عدوى فطرية) أو فيروسية (عدوى فيروسية).

CLINIQUE AL MADINA

Docteur Abderrahim Chakib

Professeur d'Ophtalmologie

Ophtalmo - diabétologie

Maladies de la Rétine et Cataracte

Chirurgie des yeux

مصحة المدينة

الدكتور عبد الرحيم شكيب

أستاذ في أمراض و جراحة العيون

داء العينين بالسكري و داء جلالة

أمراض الشبكة و جراحة العيون

Le 22/01/24

ORDONNANCE

HABIBY FADILA

Instiller, à 15 minutes d'intervalle dans l'OEIL OPERE, LES COLLYRES SUIVANTS:

74.80

a- Sepcen 500 MG

Comprimé

1cp x 2/j

pendant 5j

77.10

b- Dexafree

Collyre

1 goutte x 4/j

pendant 1 mois

36.50

c- Chibroxine

Collyre

1 goutte x 4/j

pendant 10j

81.90

d- MYDRIATICUM

Collyre

1 goutte x 2/j

pendant 1 mois

26.40

e- Sterdex

Pde

1 Application le soir

pendant 24j

80.00

f- NAVITAE plus

Collyre

1 goutte x 6/j

pendant 2 mois

T: 320.70

د. شكيب عبد الرحيم
استاذ في أمراض و جراحة العيون
CLINIQUE AL MADINA
مصحة المدينة
Dr. CHAKIB Abderrahim
Professeur - Ophtalmologiste

PHARMACIE CALIFORNIE
Docteur en Pharmacie
ALI ALAMI
435, Bd. Panoramique Polo
Casablanca - Tél: 0522.52.19.99