

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0035141

199645

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3607 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Bathari Nour eddine
Date de naissance : 01/01/1959
Adresse : HAKAM2 Rue 82 N°40. Trikin Cas.
Tél : 06.71.21.41.17 Total des frais engagés : \$ 237,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohammed Adib Choukaili
OPHTALMOLOGISTE
336, Bd Commandant Driss El Harti
Cité Djemaâ - Casablanca
Tél : 022 37 68 68

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/03/2024
Nom et prénom du malade : BEURROUANE - SOUMIA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Mic de refut
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 : 14/03/2024

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

Autorisation CNDP N° 14-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes.
07/03/24	C		300 DH	Dr. Mohammed Adil Choukati OPHTALMOLOGISTE 336, Bd Commandant Driss E. Houti Cité Djemââ - Casablanca Tél.: 022 37 68 68
14/03/24	Contul		Contul	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ATTIOUI 336, Bd Commandant Driss E. Houti Cité Djemââ - Casablanca Tél.: 022 37 68 68	07/03/24	262,40
	14/03/24	MM.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mohammed Adil Choukati OPHTALMOLOGISTE 336, Bd Commandant Driss E. Houti Cité Djemââ - Casablanca Tél.: 022 37 68 68	07/03/24	K2	500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
OPTIC ZARPA Opticien-Optométriste ATTIOUI Mohammed 28336 - RP: 0203157 - IGR: 4142272 0504500072 - Tél: 05 22 37 21 02	07/03/24					1800,00

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.

Devis f Rx pro

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
<div> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div> MONTANTS DES SOINS </div> <div> DEBUT D'EXECUTION </div> <div> FIN D'EXECUTION </div>																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																

Devis

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Nom: SOUMIA BORROUANE Date de naissance: 01-01-1977 Age:

Date d'examen: 00-09-34 Test : Central 22

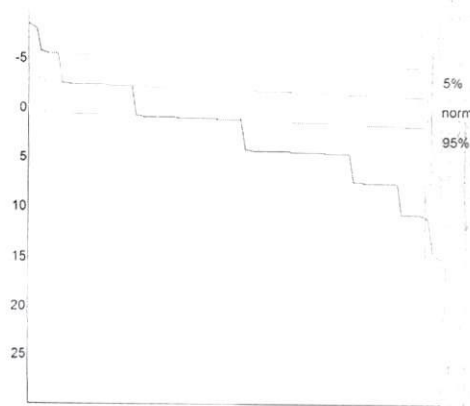
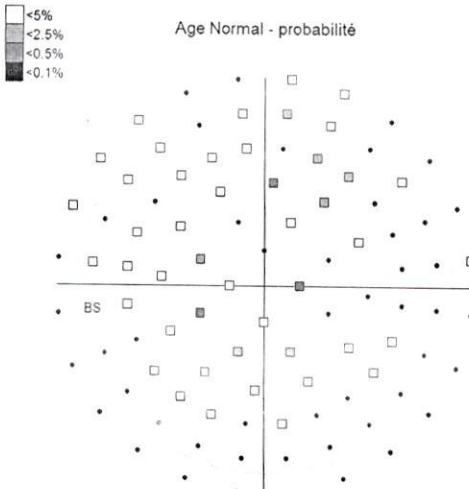
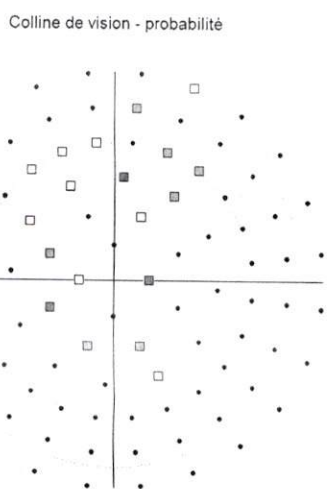
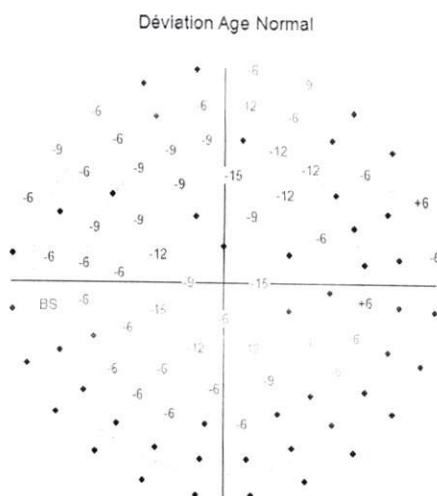
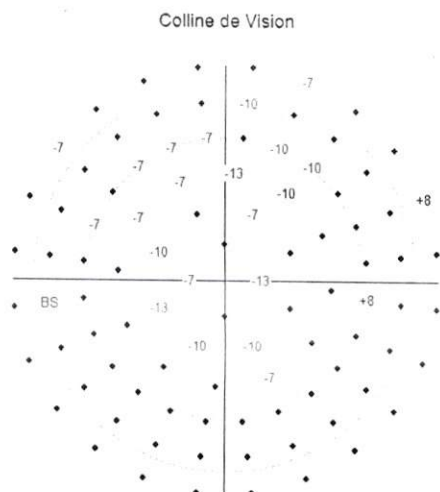
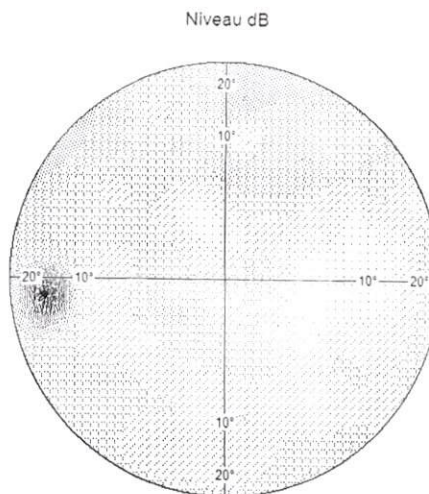
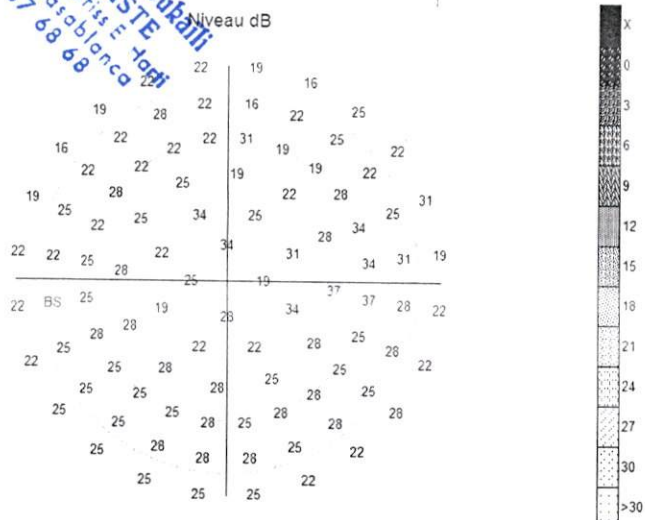
Temps : 00:09:34 Stratégie : Screening

œil : Gauche Correction : Non

Pupille : -

Fixation large : Non

Vacillement : Non



Durée : 00:10:10
Fixation perdu : 22/26 (84%) T.mauvais
Faux positifs : 2/18 (11%) Bon
Faux négatifs : 2/17 (11%) Bon
Testé : 480/95

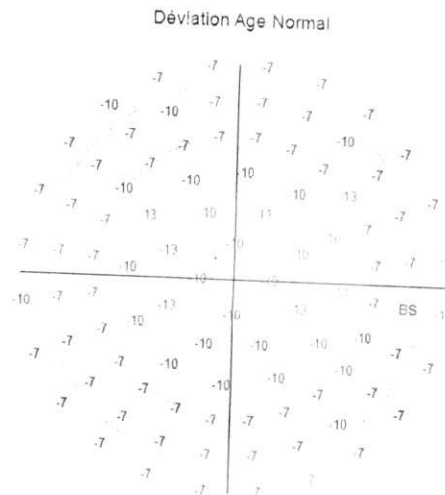
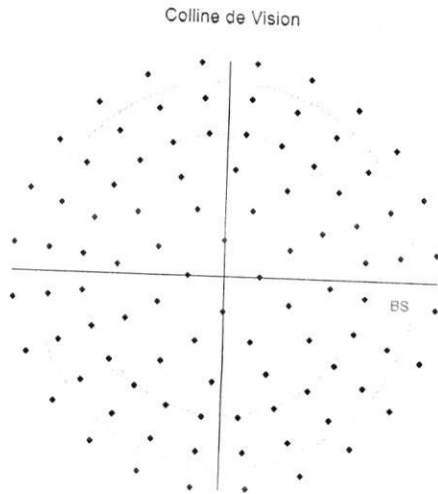
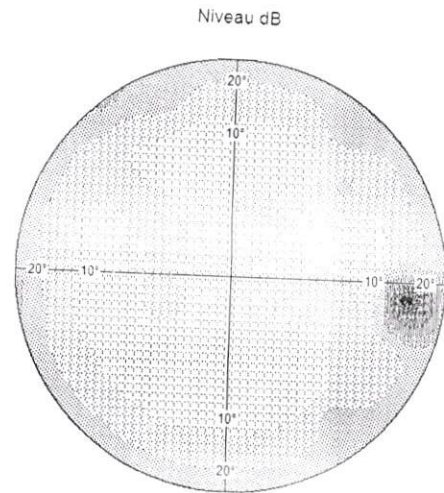
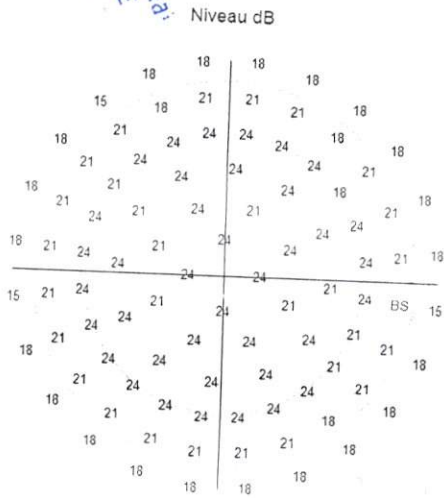
Pente : 3 dB/10°
3 deg. Niveau : 32,20 dB
Niveau Zero : 25 dB
Moyenne : 25,03 dB
Fluctuation : -

PD : 3,12 dB *
AD : -2,92 dB
GHT : 4; -3; 2; -4; -5 [dB]
défaut de zone
Fovea : -

Stimulus
Fond
Age norme standa

Nom: SOUMIA BORROUANE Date de naissance: 01-01-1977 Age: 24
 Date d'examen: 09/03/24 Test: Central 22
 Temps: 00:23:58 Stratégie: Screening
 œil: Droite Correction: Non

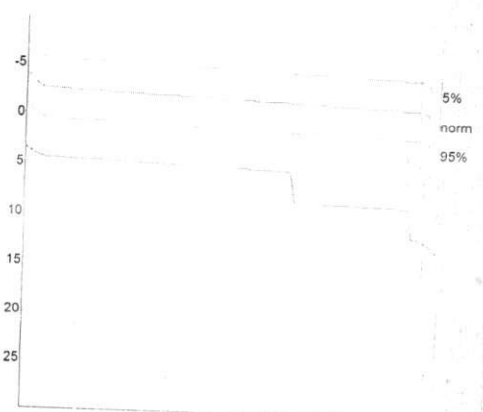
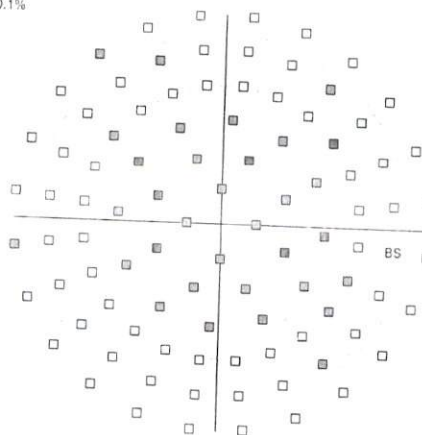
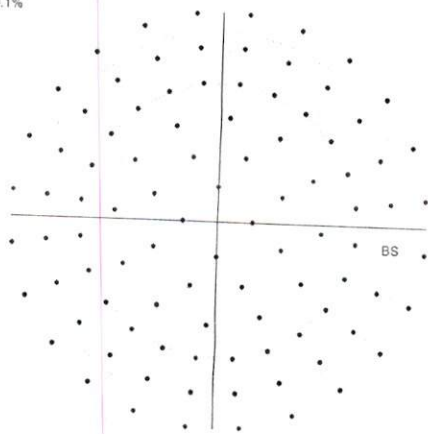
Dr. Mohammed Adib
 OPHTALMOLOGISTE
 336, Bd Comorin
 Casablanca
 Tél: 022 37 68 68



Colline de vision - probabilité

Age Normal - probabilité

Bebie



Durée : 00:02:53
 Fixation perdu : 7/7 (100%) T.mauvais
 Faux positifs : 1/4 (25%) Mauvais
 Faux négatifs : 1/4 (25%) Mauvais
 Testé : 141/95

Pente : 3 dB/10°
 3 deg. Niveau : 23,00 dB
 Niveau Zero : 24 dB
 Moyenne : 21,22 dB
 Fluctuation : -

PD : 0,62 dB
 AD : -8,29 dB **
 GHT : 0; -1; 0; 0; 0 [dB]
 Aucune anomalie de zone
 Fovea : -

Stimulus
 Fond

Age norme

III
 10 cc

La Présents facture à la somme de

14/03/24

- 1/1/2024 a 2 personnes

50.70

- 1/1/2024 opérateur

20.90

3/1/2024 1/2

4/1/2024 1/2

Dr. Mohammed Adib Choukaïli

OPHTH. OPHTH. OPHTH.

336, Bd Commandant Driess El Harti

Cite Diamant - Casablanca

Tél: 022 97 40 00

11.1.60



ORDONNANCE

Le 09/03/2024

7^{me} Bou R Rouane - Soufias

- Facture

- Honor. pour (Aug, J. & L. K₂)
500 DH

- Compt rendu.

Tyger d'offit relatif géographique de G

Dr. Mohammed Adib Chorhili
OPHTALMOLOGISTE
336, Bd Commandant Driss E. Harbi
Cité Djemaa - Casablanca
Tel: 022 27 68 68

Xola® 20 mg/ml, Collyreen solution dorzolamide

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament.

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 leurs symptômes sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez informer votre médecin ou votre pharmacien.
- Le nom complet de ce médicament est Xola® Collyree en solution mais dans la notice, il sera appelé Xola® collyree.

1. Qu'est-ce que Xola® collyree et dans quels cas est-il utilisé ?

Xola® collyree est une solution stérile de gouttes pour les yeux. Xola® collyree contient le dorzolamide en tant que principe actif, un composé apparenté aux sulfamides. Xola® est un inhibiteur de l'anhydrase carbonique ophtalmique qui réduit la pression au niveau de l'œil.

Il est indiqué dans le traitement de la pression intraoculaire élevée dans des conditions telles que l'hypertension oculaire et le glaucome (glaucome à angle ouvert, glaucome pseudo-exfoliatif). Xola® collyree peut être utilisé seul ou en association avec d'autres médicaments qui réduisent la pression intraoculaire (appelés bêtabloquants).

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Xola®

Ne pas utiliser Xola® collyree si vous :

- êtes allergique (hypersensible) à Xola® ou à l'un des autres composants de cette solution.
 - avez de graves problèmes rénaux.
- Précautions particulières à prendre avec Xola® gouttes ophtalmiques
- Avant d'utiliser Xola® collyree, prévenez votre médecin si vous :

- avez ou avez eu des problèmes hépatiques dans le passé.
 - on vous a dit que vous avez un défaut de la cornée.
 - avez eu des allergies à des médicaments.
 - avez eu, ou sur le point de faire une chirurgie oculaire.
 - avez des lésions oculaires ou une infection oculaire.
 - avez des antécédents de calculs rénaux.
 - prenez un autre inhibiteur de l'anhydrase carbonique par voie orale.
 - portez des lentilles de contact (voir la section "Informations importantes concernant certains composants de Xola® collyree").
- Vous devez immédiatement contacter votre médecin si vous développez une irritation oculaire ou de nouveaux problèmes oculaires tels que la rougeur de l'œil ou le gonflement de la couche superficielle de l'œil ou les paupières.

Si vous oubliez d'utiliser

Il est important d'utiliser

prescrit par votre médecin

Si vous avez oublié d'in

prévue, instillez-la des

Cependant, s'il est pres

suivante, reprenez vos

à l'heure habituelle sur

double dose pour comp

avez oubliée de prendre

Si vous arrêtez d'utiliser

Xola® collyree devraient

pour fonctionner correctem

arrêter le traitement, contactez immédiate

vous médecin. Si vous avez d'autres questions sur

l'utilisation de ce produit, demandez conseil à

votre médecin ou votre pharmacien.

4. Effets indésirables éventuels

Comme tous les médicaments, Xola® collyree est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Si vous développez des réactions allergiques, arrêtez immédiatement ce médicament et consultez rapidement votre médecin. Les symptômes de réactions allergiques sont les suivantes :

- gonflement du visage, des lèvres, de la langue, et / ou de la gorge qui peut provoquer des difficultés à respirer ou à avaler.
- réactions cutanées sévères avec des cloques sur la peau qui peuvent affecter la bouche, les yeux et les organes génitaux.
- l'urticaire.

Les effets indésirables suivants peuvent être

observés avec Xola® collyree :

- Très fréquent (affecte plus de 1 personne sur 10)
- brûlure et picotement des yeux.

Commun (affecte entre 1 et 10 sur 100 personnes)

- maladie de la couche superficielle de l'œil avec des douleurs des yeux et une vision floue (kératite superficielle ponctuée), une inflammation ou un gonflement de la couche superficielle de l'œil (s) et inflammation de la paupière (s) et / ou de la peau autour de l'œil (s), larmoiements ou des démangeaisons de l'œil (s), une vision trouble, effets sur la surface de l'œil.

- nausées, goût amer.

- faiblesse / fatigue.

- Migraine.

Peu fréquent (affecte entre 1 et 10 sur 1000 personnes)

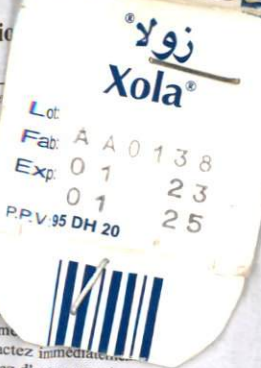
- inflammation de la couche moyenne de l'œil.
- Rare (affecte entre 1 et 10 sur 10.000 personnes)
- gonflement de la couche superficielle de l'œil (s), la séparation d'une partie de la paroi de l'œil en raison d'une accumulation de liquide (détachement de la choroïde) qui peut être accompagnée de changements visuels / perturbations (après traitement chirurgical), une baisse de la pression dans l'œil (hypotonie oculaire), rougeur de l'œil (s), douleur oculaire, enrouement de la paupière (s), myopie temporaire (qui disparaît à l'arrêt du traitement).

Très rare (affecte moins de 1 sur 10.000 personnes)

- gonflement de la gorge, la bouche sèche,

et symptômes de

paupières



Xola®

lot: AE 05 12
 05 23
 Ex: 05 25
 PV: 89 LH 00

a® 20 mg/ml, Collyre en solution dorzolamide

ette notice avant
 riez avoir besoin de la
 s, interrogez votre

Si vous oubliez de vous souvenez.
 Il est important d'observer l'heure de l'instillation
 prescrit par votre médecin. Si vous avez votre médicament normalement
 prévue. Ne prenez jamais de
 Cepen- l'instillation suivante. Ne prenez jamais de
 sie dose pour compenser la dose que vous

être nocif, même si leurs symptômes sont identiques
 aux vôtres.
 Si l'un des effets indésirables devient grave ou si
 vous remarquez des effets indésirables non
 mentionnés dans cette notice, vous devez informer votre
 médecin ou votre pharmacien.
 le nom complet de ce médicament est Xola® Collyre
 en solution mais dans la notice, il sera appelé Xola®
 collyre.

1. Qu'est-ce que Xola® collyre et dans quels cas est-il utilisé ?

Xola® collyre est une solution stérile de gouttes
 pour les yeux. Xola® collyre contient le
 dorzolamide en tant que principe actif un
 composé apparenté aux inhibiteurs de l'anhydrase carbonique
 Xola® est un inhibiteur de l'anhydrase carbonique
 ophtalmique qui réduit la pression au niveau de
 l'œil.

Il est indiqué dans le traitement de la pression
 intraoculaire élevée dans des conditions telles que
 l'hypertension oculaire et le glaucome (glaucome à
 angle ouvert, glaucome pseudo-exfoliatif). Xola®
 collyre peut être utilisé seul ou en association avec
 d'autres médicaments qui réduisent la pression
 intraoculaire (appelés bêtabloquants).

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Xola®

Ne pas utiliser Xola® collyre si vous :
 • êtes allergique (hypersensible) à Xola® ou à l'un
 des autres composants de cette solution.
 • avez de graves problèmes rénaux.
 Précautions particulières à prendre avec Xola®
 gouttes ophtalmiques
 Avant d'utiliser Xola® collyre, prévenez votre
 médecin si vous :

- avez ou avez eu des problèmes hépatiques dans le passé.
 - on vous a dit que vous avez un défaut de la cornée.
 - avez eu des allergies à des médicaments.
 - avez eu, ou sur le point de faire une chirurgie oculaire.
 - avez des lésions oculaires ou une infection oculaire.
 - avez des antécédents de calculs rénaux.
 - prenez un autre inhibiteur de l'anhydrase carbonique par voie orale.
 - portez des lentilles de contact (voir la section 'Informations importantes concernant certains composants de Xola® collyre').
- Vous devez immédiatement contacter votre médecin si vous développez une irritation oculaire ou de nouveaux problèmes oculaires tels que la rougeur de l'œil ou le gonflement de la couche superficielle de l'œil ou les paupières.
- Arrêtez d'utiliser Xola® collyre et contactez immédiatement votre médecin si vous présentez l'un des symptômes suivants :

Si vous arrêtez d'utiliser Xola® collyre
 Xola® collyre devraient être utilisés chaque jour pour fonctionner correctement. Si vous devez arrêter le traitement, contactez immédiatement votre médecin. Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce produit, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

4. Effets indésirables éventuels

Comme tous les médicaments, Xola® collyre est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Si vous développez des réactions allergiques, arrêtez immédiatement ce médicament et consultez rapidement votre médecin. Les symptômes de réactions allergiques sont les suivantes :

- gonflement du visage, des lèvres, de la langue, et/ou de la gorge qui peut provoquer des difficultés à respirer ou à avaler.
- réactions cutanées sévères avec des cloques sur la peau qui peuvent affecter la bouche, les yeux et les organes génitaux.
- l'urticaire.

Les effets indésirables suivants peuvent être observés avec Xola® collyre :
 Très fréquent (affecte plus de 1 personne sur 10)
 • brûlure et picotement des yeux.

Commun (affecte entre 1 et 10 sur 100 personnes)
 • maladie de la couche superficielle de l'œil avec des douleurs des yeux et une vision floue (kératite superficielle ponctuée), une inflammation ou un gonflement de la couche superficielle de l'œil (s) et inflammation de la paupière (s) et/ou de la peau autour de l'œil (s), larmoiements ou des démangeaisons de l'œil (s), une vision trouble, effets sur la surface de l'œil.
 • nausées, goût amer.
 • faiblesse / fatigue.
 • Migraine.

Peu fréquent (affecte entre 1 et 10 sur 1000 personnes)
 • inflammation de la couche moyenne de l'œil.
 Rare (affecte entre 1 et 10 sur 10.000 personnes)
 • gonflement de la couche superficielle de l'œil (s), la séparation d'une partie de la paroi de l'œil en raison d'une accumulation de liquide (détachement de la choroïde) qui peut être accompagnée de changements visuels / perturbations (après traitement chirurgical), une baisse de la pression dans l'œil (hypotonie oculaire), rougeur de l'œil (s), douleur oculaire, enrouement de la paupière (s), myopie temporaire (qui disparaît à l'arrêt du traitement).
 • irritation de la gorge, la bouche sèche.

Si vous présentez l'un des symptômes de

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATION

OPATANOL® 1 mg/ml Collyre en solution

Olopatadine
Flacon de 5 ml



Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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, 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, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

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. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir section 4.

Que contient cette notice :

- 1- Qu'est-ce que **OPATANOL** et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **OPATANOL** ?
- 3- Comment utiliser **OPATANOL** ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver **OPATANOL** ?
- 6- Informations supplémentaires.

1-

QU'EST-CE QUE OPATANOL ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

OPATANOL est utilisé pour le traitement des signes et symptômes des conjonctivites allergiques saisonnières.

Conjonctivite allergique. Des agents (allergènes) comme les pollens, la poussière de maison ou les acariens peuvent être à l'origine de réactions

allergiques se manifestant par des démangeaisons, des rougeurs et des gonflements de la surface de votre oeil.

OPATANOL est un médicament pour le traitement des états allergiques oculaires. Il agit en réduisant l'intensité de la réaction allergique.

Notice : Information

MAXIDROL

6 118001 070404

Laboratoire Sathema Bouskoura

Maxidrol Pommade ophtal., 3,5 g

A.D.S.P Maroc N°14 / DMP/21/NCI

PPV :20,90 DH



ophtalmique

Sulfate de néomycine
Sulfate de polymyxine B

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

- Gardez cette notice, vous pourriez 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE-QUE MAXIDROL, pommade ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER MAXIDROL, pommade ophtalmique ?

FR

Dexafree 1 mg/ml,

Collyre en solution en récipient unidose
Phosphate de dexaméthasone

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

- Gardez cette notice, vous pourriez 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.

Dans cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE DEXAFREE 1 mg/ml, collyre en solution en récipient unidose ET DANS QUELS 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, larmolement,...) ; un traitement spécifique de votre infection devra être associé (voir rubrique 2).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT

- d'augmenter la pénétration de la substance active dans l'œil).
- **Jetiez 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 ressentiez 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 ?



6 118001 102860

DEXAFREE 1 mg/ml

Collyre 0,4 ml - PPV

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diour,
20 110 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amna DAKLOUJI

Dexafree 1
Collyre en solution en récipient unidose
Phosphate de dexaméthasone

COOPER PHARMA
PPV: 72,00 DH