

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.

Diagnostique et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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



Déclaration de Maladie : N° P19- 0016362

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1856 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : SLAOUTI KHATA Date de naissance :

Adresse : 60678-8280

Tél. : 06 67 82 82 80 Total des frais engagés : 411,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Abdelhak GUENARI

Date de consultation : 22/12/2020

Nom et prénom du malade : SLAOUTI KHATA Age : 64

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 2-1

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 : Oujda Le : 22 / 12 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
22/11/2020	cc		Ar	Docteur Abdelhak BOUMARI Dermatologue - Vénéréologue Médecine Esthétique Angle Bd. Allal Ben Abdallah et Bd. Ibn Khaldoun OUJDA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BENQACHOUR Dr. Latifa BENQACHOUR Bd. Sidi Yahya N°1 Tél: 70 55 02 Oujda	22/11/2020	511,00-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

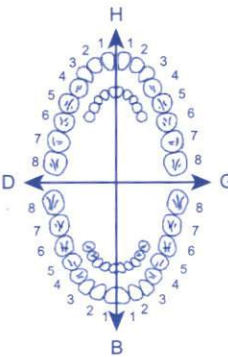
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelmalek GHOMARI

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Montpellier (France)

Ancien Attaché à la Clinique
Dermatologique du C.H.U. de Montpellier

Spécialiste des Maladies de
la Peau du Cuir chevelu - Maladies
sexuellement transmissibles - Varices
Maladies Allergiques

- Photorajeunissement
- Laser Esthétique

الدكتور عبد المالك غماري

خريج كلية الطب بمونبيليي

(فرنسا)

اختصاصي في الأمراض الجلدية - الشعر

الأمراض التناسلية - أمراض العروق

و أمراض الحساسية

Oujda, le 22/11/2020 وجدة، في

SLAOUI Khnata

205,00 Onyxine 5%

les on -> 1 mois

28,80 - Vitanevil Fort

2 x j -> 1 mois

37,20 - Fucithalmic 1% sel

le mataw -> 1 mois

140,00 - Mebo Pommade

Pharmacie BENQACH
Dr. Latifa BENQACH
Bd. Sidi Yahya N.
Tél: 70 53 02 OUJDA

Docteur Abdelmalek GHOMARI
Dermatologue - Vénéréologue - Allergologue
Médecine Esthétique LASER
Angle Bd Allal Ben Abdellah et Bd. Ibn Khaldoun
Oujda

زاوية شارع علال بن عبد الله واين خلدون، إقامة أريان - وجدة. الهاتف 05 36 70 09 00

Angle Bd Allal Ben Abdellah et Ibn Khaldoun. Résid. Arayane - OUJDA

Tél.: 05 36 70 09 00 - GSM: 06 61 26 17 26 - E-mail: ghomari.malek@gmail.com

MEBO Pommade

Traitement des plaies infectées et des brûlures

Introduction

Le traitement des brûlures exposées à l'humidité a été introduit dans la pratique médicale depuis deux décennies en Chine. Le concept de cette thérapie est de couvrir la plaie à l'humidité ambiante dans le but d'une cicatrisation naturelle, pour que l'angiogénèse ainsi que l'interaction soient facilitées. Ointment ou Pommade pour le traitement des brûlures à l'humidité est donc la pommade qui répondre à ces critères.

La pommade est composée de plantes naturelles comestibles. Elle est composée de 0.25% de β -Sitostérol comme étant le principe actif majeur. La base de la pommade est constituée d'huile de Sésame et de la Cire d'abeille.

Mode d'action

MEBO agit en:

- Fournissant un optimum d'humidité physiologique nécessaire à la régénération et à la réparation.
- Provoquant un effet anti-inflammatoire et réduisant cependant l'œdème et l'érythème.
- Créant une atmosphère défavorable à la colonisation bactérienne et fongique.
- Isolant et protégeant les extrémités nerveuses exposées et lésées produisant cependant un effet analgésique.
- Fournissant une nutrition locale pour les cellules de fond lésées.
- Liquéfiant les tissus nécrotiques.
- Isolant et protégeant les plaies du milieu ambiant mais en même temps en conservant un drainage ainsi qu'un échange gazeux efficace.

brûlée. Il est préférable de laisser la plaie exposée, mais si nécessaire, un léger pansement occlusif peut être utilisé.

Une nouvelle application est à renouveler 3 à 4 fois par jour si la plaie est exposée et 2 fois par jour si elle est couverte.

- Brûlures de second degré

Première phase- Période de liquéfaction

La région brûlée doit être couverte par une couche fine de pommade **MEBO** qui doit être renouvelée 3 à 4 fois par jour. Avant toute nouvelle application, bien sécher les tissus nécrotiques liquéfiés ainsi que tout résidu de pommade. Il est préférable de laisser la plaie exposée, mais si nécessaire, un léger pansement ainsi qu'une couche plus épaisse de pommade (à peu près 3mm) doivent être appliqués et renouvelés 2 fois par jour.

Deuxième phase- période de réparation

MEBO doit être appliqué selon le même processus expliqué ci-dessus, mais moins fréquemment (2-3 fois par jour).

Troisième phase- période de réhabilitation

Dans ce cas, **MEBO** doit être appliqué une fois par jour selon le même processus.

- Brûlures de troisième degré

MEBO doit être appliqué selon le même processus ci-dessus dans le but de liquéfier les tissus nécrotiques. Une couche fine doit couvrir la région brûlée et renouvelée 3 à 4 fois par jour.

• Le site donneur

Une couche fine de **MEBO** doit couvrir le site donneur et renouvelée 3 à 4 fois par jour si celui-là est exposé, et 2 fois s'il est couvert.

• Les ulcères des pieds

Une gaze stérile imprégnée de la pommade **MEBO** doit boucher la cavité ulcéreuse, et doit être renouvelée 2 fois par jour.

• Les plaies obstétricales et chirurgicales

Les plaies doivent être couvertes d'une couche relativement épaisse (à peu près 3mm) de **MEBO** sous un pansement stérile et ceci renouvelé 2 fois par jour.

VITANEVRIL FORT 100 mg,

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.
(DCI) Benfotiamine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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.

2. COMPOSITION

Composé par unité
Benfotiamine

PPV

Composé
Excipients
magnésium

LOT

Macrogl 4
Excipient à

PER

3. CLASSE

Antisthén

4. INDICAT

- traitement

- prophylax

- apports ali

- riches en

- association

- proposé che

- proposé dan

- utilisée, à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose

- à forte dose



Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique

Acide fusidique

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

causer un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC

Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville

BP 10877 CASABLANCA-MAROC

Fucithalmic® 1% gel ophtalmique

Tube de 3 g

AMM N°184

DMP/21/NRQ

PPV - 37 DH 20



1. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique ?
2. Comment utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique ?
3. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
4. Comment conserver Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique ?
5. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE FUCITHALMIC® 1%, gel ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est destiné à l'œil et se présente sous forme de gel ophtalmique. Il contient un antibiotique, l'acide fusidique, qui agit en tuant certaines bactéries responsables d'infections.

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines infections de l'œil et des paupières : conjonctivites, kératites (inflammation de la cornée d'origine bactérienne), ulcères de la cornée, blépharites (inflammation des paupières d'origine bactérienne) et orgelets (infection d'une glande située dans la paupière se présentant habituellement comme une pustule centrée sur un cil).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER FUCITHALMIC® 1%, gel ophtalmique ?

N'utilisez jamais Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'acide fusidique ou à l'un des autres composants contenus dans ce gel.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique :

Ne pas avaler.

Ne pas prolonger le traitement au-delà de la date prévue sur l'ordonnance. En l'absence d'amélioration rapide ou en cas d'apparition de symptômes anormaux, consulter votre médecin.

En raison de la présence de chlorure de benzalkonium, ce médicament peut provoquer une irritation des yeux.

Éviter le contact avec les lentilles de contact souples. Retirer les lentilles de contact avant application et attendre 15 minutes avant de les remettre. Le chlorure de benzalkonium peut être absorbé par les lentilles de contact souples et les colorer.

D'une façon générale, il est recommandé de ne pas porter de lentilles de

est-il

Durée du traitement

Pour être efficace, ce médicament doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé. La disparition des symptômes ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression de fatigue, n'est pas due au traitement mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

Si vous avez utilisé plus de Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique que vous n'auriez dû :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez d'utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique :

N'utilisez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée d'utiliser.

Si vous arrêtez d'utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique :

Consultez toujours votre médecin si vous envisagez 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 ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Si vous remarquez des effets indésirables ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMMENT CONSERVER FUCITHALMIC® 1%, gel ophtalmique ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique après la date de péremption mentionnée sur la boîte. La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois.

Ne pas utiliser au-delà de 15 jours après première ouverture du tube.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

030941-00

Onyxine® 5%
Chlorhydrate d'amorolfine
Vernis à ongles médicamenteux

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

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

25993J/2

10 2018

10 2020

PPV: 205,00 Dhs

AMM: 404/17DMP/21NNP

Toutefois, que Onyxine® 5%, vernis à ongles médicamenteux et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique :

AUTRES ANTIFONGIQUES A USAGE TOPIQUE

Indications thérapeutiques :

Traitement des mycoses des ongles (affections dues à des champignons).

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Onyxine® 5%, vernis à ongles médicamenteux ?

N'utilisez jamais Onyxine® 5%, vernis à ongles médicamenteux

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amorolfine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Avertissements et précautions

Eviter tout contact avec les yeux, les oreilles ou les muqueuses.

- Demandez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien :
 - Si vous avez du diabète,
 - Si vous êtes traité pour une maladie du système immunitaire (maladie diminuant les défenses de l'organisme),
 - Si vous avez une mauvaise circulation au niveau des mains ou des pieds,
 - Si votre ongle est gravement endommagé (plus des deux tiers de l'ongle est atteint) ou infecté. Dans ces cas, votre médecin pourrait éventuellement ajouter un traitement oral en plus de votre vernis médicamenteux.

l'ongle), aussi complètement que possible. Prendre soin de limer la peau périunguéal.

2/ Nettoyer la surface de l'ongle et la dégrader avec une compresse ou d'un tissu imprégné de dissolvant.

3/ Appliquer le vernis à l'aide de la spatule sur la surface de l'ongle. Nettoyer la spatule réutilisable entre chaque passage afin d'éviter la contamination du vernis.

Ne pas essuyer la spatule sur le bord du flacon.

4/ Nettoyer la spatule à l'aide d'une compresse ou d'un tissu imprégné de dissolvant.

5/ Reboucher hermétiquement le flacon.

Répéter l'ensemble des opérations ci-dessus pour les ongles atteints.

Instructions particulières :

- Ne pas réutiliser les limes à ongles pour des ongles atteints.
- Avant chaque nouvelle application, limer à l'aide d'une lime à ongles à éliminer le vernis résiduel.
- En cas de manipulation de solvants organiques (Vernis à ongles), il est nécessaire de mettre des gants imperméables.

Il est nécessaire de mettre des gants imperméables.

couche de vernis Onyxine® sur les ongles.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A LA NOTICE MEDICALE.

Fréquence d'administration

Le traitement doit être conduit sans interruption jusqu'à la guérison complète de l'ongle et guérison.

Durée du traitement

La durée du traitement est en général de 6 mois pour les ongles de la main et 9 mois pour les ongles des pieds.

Si vous avez utilisé plus de Onyxine® 5% que vous n'avez besoin, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez d'utiliser Onyxine® 5%

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée.

Si vous arrêtez d'utiliser Onyxine® 5%

Sans objet.

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

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

Effets indésirables rares (touchant moins de 1 personne sur 1000) :

- Ongles abîmés, décoloration de l'ongle, ongle fragile et cassant.

Effets indésirables très rares (touchant moins de 1 personne sur 10000) :

- Sensation de brûlure de la peau

Effets indésirables pour lesquels la fréquence est inconnue :

- Réaction allergique systémique (une réaction allergique peut être associée à un gonflement du visage, des lèvres, de la gorge, à des difficultés à respirer et / ou à une éruption cutanée).
- Rougeurs, démangeaisons, urticaires (éruptions cutanées), allergies de contact.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre médecin ou votre pharmacien.