

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ditions 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.

## **armacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **diologie 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.

## **otique :**

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

## **éducation :**

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.

## **entaire :**

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

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 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

(53637)

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0016362**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 1856

Société : DAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

RETRAITÉ

Nom & Prénom : SALOUI KHNATA

Date de naissance :

Adresse : 5069

Tél. : 06 67 12 82 82

Total des frais engagés : 111,00 Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : 

**Docteur Abdellatif GHAZI**  
Dermatologue - Vénérologue - Allergologue  
Médecine Esthétique LASER  
Angle Bd. Allal Ben Abdellah et Bd. Ibn khaldoun  
Oujda

Date de consultation : 29 DEC. 2020

Nom et prénom du malade : SALOUI KHNATA

Age : EV.

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Zumba

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 : 28 / 12 / 2020

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
21/12/2020	cr		AF	Docteur Abdellah BEN YOUSSEF Dermatologue - Vénérologue Médecine Esthétique N° 26 Bd. Allal Ben Abdallah et Bd. Ibn Khaldoun

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BENQACHOUR Dr. Latifa BENQACHOUR Bd. Sidi Youssef N°14 Tél: 70 55 02 OUJDA	21/12/2020	411,00-

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412   21433552 00000000   00000000 D —————— 00000000   00000000 35533411   11433553	B	
	G			MONTANTS DES SOINS
		(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

**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 بمونبليي

(فرنسا)

اختصاصي في الأمراض الجلدية - الشعر

الأمراض التناسلية - أمراض العروق

وأمراض الحساسية

Oujda, le ..... 22/12/2020 ..... وجدة، في

SLAOUI Khnata



205,00 Onyxine 5%.

le soin → 1 mois



28,80 - Vitanewil Fort

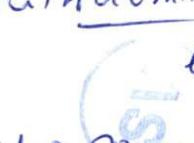
2 x j → 1 mois

Pharmacie BENNAACHI  
Dr. Latifa BENZIDI F.  
Bd. Sidi Yahya N.  
Tel: 70 53 02 OUJDA



37,20 - Fucithalmic 1% gel

le matin → 3 mois



140,00 - Mebo pomade

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

زاوية شارع علال بن عبد الله، امتداد ابي بن خلدون، إقامة أربان - وجدة. الهاتف:

Angle Bd Allal Ben Abdellah et Bd. 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

Traitements 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 d'un le but d'avoir couche d'un enduit empêchant les restes de cicatrisation naturel, pour que l'angiogénèse ainsi que l'interaction soient facilitées.

Ointment ou Pommade pour le à l'humidité) est donc la pommade répondre à ces critères.

Principale de plantes naturelles comestibles. Elle est composée de 0.25% de  $\beta$ -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'erythème.
- Créeant 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.
- Réduisant la perte de fluides de la peau endommagée.

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 prescrit personnellement. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas des 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. COMPOSANT

Composit par unité :  
Benfotiamine

Composit  
Excipients  
magnésium  
Macrogol 4  
Excipient à

3. CLASSE  
Antiasthénique

4. INDICATIONS  
- traitement  
- prophylactique  
- apports caloriques  
riches en association,  
- proposé chez  
- proposé dans  
- utilisée, à forte dose

## 5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration ;  
Voie orale.

- Durée du traitement ;  
se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration ;

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.  
**DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

## 6. CONTRE-INDICATIONS

ATTENTION !

### DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

## 7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

**N'HÉSITEZ PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GÉNANT.**

## 8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

**EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

## EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parlons-en à votre médecin, si vous avez une intolérance au fructose. **EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

## 9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments ;
- Interactions avec les aliments et les boissons ;
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

**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.**

## 10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

**DUNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.**

## 11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet,

## 12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet,

## 13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet,

## 14. MENTION, SI NÉCESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance
- Précautions particulières de conservation
- Tenir hors de la portée des enfants
- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubeir Ibnou Al Aouam

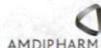
Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

A. Benkabbou, Pharmacien Responsable

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015



# Fucithalmic® 1%, gel ophthalmique

## 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

**Titulaire de l'AMM au Maroc : POLYMEDIC**

Quartier Arsalane-Rue Amryc Invile  
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

**Fucithalmic® 1% gel ophthalmique**

Tube de 3 g

AMM N°184

DMP/21/NR0

PPV - 37 DH 20

6 1 1800 11 2008 181



- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophthalmique ?
- Comment utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophthalmique ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver Fucithalmic® 1%, gel ophthalmique ?
- Informations supplémentaires.

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

Ce médicament est destiné à l'œil et se présente sous forme de gel ophthalmique. 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 CONNAITRE AVANT D'UTILISER FUCITHALMIC® 1%, gel ophthalmique ?

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

- 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 MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Faites attention avec Fucithalmic® 1%, gel ophthalmique :

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.

Eviter 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

contact pendant au moins 15 jours après ouverture du tube.

### 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 guérie. 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 sera sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

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

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

Consultez votre médecin ou votre pharmacien.

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

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

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

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 EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, Fucithalmic® 1%, gel ophthalmique 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 ophthalmique ?

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

Ne pas utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophthalmique 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 sera nocif.

, quez  
, votre

et dans

Onyxine® 5%,  
eux ?  
intœux ?

**25993J/2**

**10 2018**

**10 2020**

**PPV: 205,00 Dhs**

**AMM: 404/17DMP/21NNP**

T. su... 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 DOUCE, 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 d'empêcher la peau périunguéale.

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 pas 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 chiffon humide et de dissolvant.

5/ Reboucher hermétiquement le flacon.

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

Instructions particulières :

- Ne pas réutiliser les limes à ongles pour des ongles sains.
- Avant chaque nouvelle application, limer à l'aide d'un ponceau pour éliminer le vernis résiduel.

• En cas de manipulation de solvants organiques (vapeur de benzene, de tétrachloreéthane, etc.) il est nécessaire de mettre des gants imperméables.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT AUX INSTRUCTIONS DU MEDECIN.

Fréquence d'administration

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

Durée du traitement

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

Si vous avez utilisé plus de Onyxine® 5% que vous n'en aviez besoin, 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 tous les patients.

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 10 000)

- 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 bouche, 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, sans