

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.

Maladie chronique :

- 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 Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 066761

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3009 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENAZOUZ FAIZA
Date de naissance : 1958
Adresse :
Tél. : 0661 293827 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 23/09/2021
Nom et prénom du malade : BENAZOUZ FAIZA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.


Fait : Le : / /

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
22/09/21	2	3		
23/09/21	logement	2		
20/09/21	logement	2		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/09/21	524.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

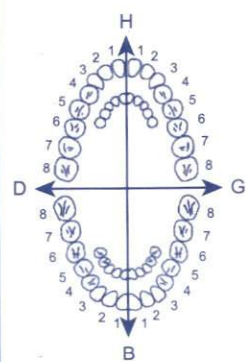
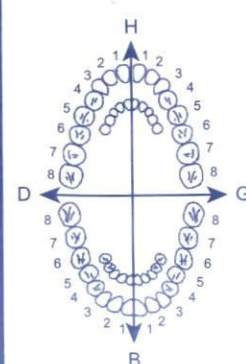
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'occlusion.

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																	
	<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		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA



صحة العيون
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le : 23.09.21

Ordonnance medicale

Concernant M. *BENABOUZ FAIZA*

30.10 x 2/

Maxidrol (Collyre)

1 gtte 4 fois/ Jour pdt 7 jours puis

1 gtte /3/j pdt 7 jours

1 gtte /2/j pdt 7 jours

1 gtte/1/ pdt 7 jours

HER MEDIC
PPC
99.00 DHS

45.90

Exocine (Collyre)

1 gtte 4 fois par jour jusqu'à fin du flacon

Indocollire *58.00*

1 gtte 4 fois par jour pdt un mois

Maxidrol (pommade) *22.40*

1 App. Le soir pdt 10 jours

Spectrum 250mg *51.40*

1 Cp 2 fois par jour pdt 5 jours après les repas

Compresse opht sterile auto-adhesives

Phylarm *36.00*

1rin 2 fois par jour *99.00*

524.10

Urgence 24/24

www.torus-pharma.com
Steripharma
PPC:151,20 dh

*151.20 0.50 x 5 collyre
1 gte x 6/j*

Mme CHAMI
MARMAIE DE LA COMMUNE
Rue 2 N° 3 All - CHOCH
CASABLANCA
Tél: 022.22.71.12

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

MAXIDROL[®], pommade ophtalmique

Dexaméthasone

Sulfate de néomycine

Sulfate de polymyxine



Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol pommade ophtal., 3,5 g
A.D.S.P. Maroc N° 14/DMP/21/NCI
PPV : 22,40 DHS



406805

Veillez lire attentivement l'intégralité de 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 ?



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR
Dénomination du médicament :

Maxidrol[®] Collyre

Flacon de 5 ml
Dexaméthasone/ Néomycine/ polymyxine-B



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 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.

Que contient cette notice :

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

1-QU'EST-CE QUE MAXIDROL COLLYRE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISEE ?

Le collyre Maxidrol est un médicament pour le traitement des inflammations oculaires infectées et doit être utilisé uniquement sur prescription du médecin.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER MAXIDROL COLLYRE ?

Contre-indications :

N'utilisez jamais **MAXIDROL collyre** :

- Lors d'une hypersensibilité (allergie) connue ou supposée à une substance du médicament,
- lors de certaines infections virales et bactériennes de l'œil,
- lors de mycoses oculaires ou d'infections parasitaires non traitées de l'œil,
- lors de lésions ou d'ulcères cornéens et chez les nouveau-nés.

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales :



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR
Dénomination du médicament :

Maxidrol® Collyre

Flacon de 5 ml
Dexaméthasone/ Néomycine/ polymyxine-B



Laboratoires Sothema Bouskoura
Maxidrol collyre, 5 ml
AMM Maroc N°54/DMP/21/NCV
PPV : 30,10 DHS



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 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.

Que contient cette notice :

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

1-QU'EST-CE QUE MAXIDROL COLLYRE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISEE ?

Le collyre Maxidrol est un médicament pour le traitement des inflammations oculaires infectées et doit être utilisé uniquement sur prescription du médecin.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER MAXIDROL COLLYRE?

Contre-indications :

N'utilisez jamais MAXIDROL collyre :

- Lors d'une hypersensibilité (allergie) connue ou supposée à une substance du médicament,
- lors de certaines infections virales et bactériennes de l'œil,
- lors de mycoses oculaires ou d'infections parasitaires non traitées de l'œil,
- lors de lésions ou d'ulcères cornéens et chez les nouveau-nés.

BAUSCH + LOMB
LABORATOIRE CHAUVIN

INDOCOLLYRE® 0,1%

Indométacine
collyre en solution

INDOCOLLYRE 0,1%

Collyre 5ml

ZENITH PHARMA

AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM

○ LOT/عبار

FAB/تاريخ الإنتاج

EXP/تاريخ الانتهاء

H7023

03-2021

08-2022



6118001270088

PPV : 58,00 DHS

Art. 77179 / P1DZMATN03



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre.
Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

- La substance active est l'indométacine, (5 mg pour 5 ml).
- Les autres composants sont le thiomersal, l'hydroxypropylbêtacy clodextrine, l'arginine, solution diluée d'acide chlorhydrique 1M, l'eau purifiée q.s.p. 5 ml.

Liste des excipients à effet notoire : Thiomersal (0,5mg)
Flacon de 5 ml.

Détenteur de la DE/ de l'AMM :
LABORATOIRE CHAUVIN
416, rue Samuel Morse – CS 99535
34961 Montpellier Cedex 2
France

Nom et adresse du fabricant et conditionneur:
LABORATOIRE CHAUVIN
Z.I. Ripotier Haut
07200 AUBENAS – France

Distribué au Maroc par:
Zenith pharma
96, Zone Industrielle.
Tassila Inezgane.
Agadir Maroc

INDOCOLLYRE® 0,1 %, collyre en solution contient du Thiomersal.

3. COMMENT UTILISER INDOCOLLYRE® 0,1 % collyre en solution?

A titre indicatif, la posologie chez l'adulte est de :

- inhibition du myosis per-opératoire : 4 gouttes la veille de l'intervention, 4 gouttes dans les 3 heures qui précèdent l'intervention
- prévention des manifestations inflammatoires liées aux interventions chirurgicales de la cataracte et du segment antérieur de l'œil : 1 goutte, 4 à 6 fois par jour jusqu'à complète disparition de la symptomatologie en débutant le traitement 24 heures avant l'intervention ;
- traitement des manifestations douloureuses oculaires liées à la kératectomie photoréfractive au cours des premiers jours post-

SPECTRUM® 250 & 500 mg B/10 & B/20®
SPECTRUM® 750 mg B/10
 Comprimés pelliculés
 (Ciprofloxacine)

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information 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 l'un des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Substance active :

Ciprofloxacine 250, 500 ou 750 mg

Pour 1 comprimé pelliculé

Excipients communs : croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, povidone, stéarate de magnésium, silice colloïdale, hypromellose, oxyde de fer blanc, talc, propylène glycol, PEG 6000.

2. CLASSE PHARMACOLOGIQUE
 Classe pharmacothérapeutique : Fluoroquinolone - code ATC : J01MA02
 SPECTRUM contient une substance active, la ciprofloxacine.

3. INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

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

SPECTRUM 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

SPECTRUM 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 adjuvant pourra vous être prescrit en complément de SPECTRUM.

- Chez l'enfant et l'adolescent

SPECTRUM 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

SPECTRUM peut également être utilisé pour traiter d'autres infections sévères spécifiques de l'enfant et de l'adolescent sous le contrôle d'un spécialiste.

4. POSOLOGIE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez toujours la posologie de votre médicament ou pharmacien en cas de doute.

Votre médecin vous expliquera précisément quelle quantité de SPECTRUM vous devez prendre, à quelle fréquence et pendant combien de temps. Ceci dépend du type d'infection et de sa sévérité.

Prenez votre médicament si vous avez des problèmes rénaux car la dose de médicament à prendre devra éventuellement être adaptée.

Le traitement dure généralement de 5 à 21 jours mais peut être plus long en cas d'infection sévère. Respectez toujours la posologie indiquée sur votre médicament. Vérifiez avec votre médecin ou votre pharmacien si vous avez des doutes sur le nombre de comprimés de SPECTRUM à prendre ou la façon de les prendre.

a. Prenez les comprimés avec une grande quantité de boisson. Ne croquez pas les comprimés car ils ont mauvais goût.

b. Essayez de prendre les comprimés à peu près à la même heure chaque jour.

c. Vous pouvez prendre les comprimés au cours ou en dehors des repas. Le calcium présent dans un repas ou dans d'autres produits peut réduire l'efficacité du médicament. Cependant, ne prenez pas les comprimés de SPECTRUM, avec des produits laitiers de type lait ou yaourt ou des jus de fruit enrichis (par ex. jus d'orange enrichi en calcium).

Pensez à bien abandonner pendant le traitement par ce médicament.

5. CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais SPECTRUM comprimé pelliculé :

• Si vous êtes allergique à la substance active, aux autres quinolones ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (voir rubrique 1).

• Si vous prenez de la théophylline (voir rubrique 4).

6. EFFETS INDÉSIRABLES

Description des effets indésirables :

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

Les effets indésirables les plus graves que vous pouvez reconnaître vous-même sont les suivants :

Arrêtez de prendre SPECTRUM et contactez immédiatement votre médecin afin de commencer un traitement antibiotique, si vous remarquez l'un des effets indésirables graves listés ci-dessous.

Effets indésirables graves (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)

• Crises convulsives (voir rubrique 7)

• Effets indésirables très rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10000)

• Réaction allergique sévère et mortelle ou manifestant par des symptômes tels qu'une oppression dans la poitrine, des sensations vertigineuses, une sensation de malaise ou de faiblesse, ou la survenue de sensations vertigineuses lors du passage en position debout (réaction anaphylactique, choc anaphylactique) (voir rubrique 7)

• Faiblesse musculaire, inflammation des tendons qui peut conduire à une rupture des tendons, en particulier du gros tendon situé à l'arrière de la cheville (tendon d'Achille) (voir rubrique 7)

• Exposition cutanée excessive pouvant mettre votre vie en danger, apparaissant généralement sous forme de cloques ou d'ulcérations dans la bouche, la gorge, le nez, les yeux et les autres muqueuses comme les organes génitaux, et pouvant évoluer vers l'apparition de cloques ou d'un décollement de la peau sur tout le corps (syndrome de Stevens-Johnson, syndrome de Lyell)

• Fréquences inhabituelles (la fréquence ne peut être estimée sur la base des données disponibles)

• Sensations inhabituelles de douleurs, de brûlures, de picotements, d'engourdissement ou de faiblesse musculaire dans les extrémités (neuropathie) (voir rubrique 7)

• Effet indésirable qui entraîne des effets cutanés, de la fièvre, une inflammation d'organes internes, des anomalies hématologiques et une maladie systémique (syndrome d'hyperéosinophilie médicamenteuse s'accompagnant d'une éosinophilie et de symptômes systémiques appelé syndrome DRESS [Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms], PEG - Purpura Exanthématique Agutée Généralisée)

D'autres effets indésirables qui ont été observés au cours d'un traitement par SPECTRUM sont listés ci-dessous, selon leur fréquence de survenue :

Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

• Nausées, diarrhée

• Douleurs dans les articulations et inflammation des articulations chez l'adulte

Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100)

• Douleurs dans les articulations chez l'adulte

• Surinfections longiques (dus à des champignons)

• Taux élevé d'un type de globules blancs (éosinophilie)

• Diminution de l'appétit

• Hyperémie, agitation

• Maux de tête, sensations vertigineuses, troubles du sommeil, troubles du goût

• Vomissements, douleurs abdominales, problèmes digestifs tels que des problèmes d'estomac (indigestion/bourbures d'estomac) ou flatulences

• Augmentation de la quantité de certaines substances dans le sang (transaminases et/ou bilirubine)

• Éruption cutanée, éruptions cutanées, urticaire

• Altération de la fonction rénale

• Douleurs dans les muscles et les os, sensation de fatigue générale (asthénie), fièvre

• Élévation du taux d'une substance présente dans le sang (phosphatase alcaline)

Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)

• Douleurs musculaires, inflammation des articulations, augmentation du tonus musculaire et crampes

• Inflammation des intestins (colite) liée à l'utilisation d'antibiotiques (pouvant être fatale dans de très rares cas) (voir rubrique 7)

• Modification du nombre de certains globules blancs ou des globules rouges (leucopénie, myélocytose, neutropénie, anémie), augmentation ou diminution de la quantité de facteurs présents dans le sang associée à la coagulation sanguine (jauguettes)

• Réaction allergique, prurit (démangeaison) ou gonflement rouge de la peau et des muqueuses (démangeaison) (voir rubrique 7)

• Augmentation du taux de sucre dans le sang (hyperglycémie)

• Diminution du taux de sucre dans le sang (hypoglycémie) (voir rubrique 7)

• Confusion, désorientation, hallucinations, rêves étranges, dépression (pouvant conduire à des pensées suicidaires, à des tentatives de suicide ou à un suicide) (voir rubrique 7), hallucinations

• Fourmillements, sensibilité inhabituelle aux stimuli sensoriels, diminution de la sensibilité de la peau, tremblements, vertiges

• Troubles de la vision, incluant une vision double (voir rubrique 7)

• Bourdonnements d'oreilles, troubles ou perte de l'audition

• Accélération des battements cardiaques (tachycardie)

• Dilatation des vaisseaux sanguins (vasodilatation), baisse de la pression artérielle, évanouissement

• Essoufflement, y compris symptômes asthmatiques

• Troubles hépatiques, jaunisse (ictère cholestatique), hépatite

• Sensibilité à la lumière (voir rubrique 7)

• Insuffisance rénale, présence de sang ou de cristaux dans les urines, inflammation des voies urinaires

• Rétention d'eau, transpiration excessive

• Augmentation de la concentration dans le sang d'une enzyme issue du pancréas (amylase).

Effets indésirables très rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10000)

• Type particulier de baisse du nombre de globules rouges dans le sang (anémie hémolytique), baisse

51,40

(modèle d'essai) pression exercée sur le capteur

• Troubles de la vision des couleurs

• Inflammation de la paroi des vaisseaux sanguins

• Inflammation du pancréas (pancréatite)

• Destruction des cellules du foie (nécrose hépatique) mettant votre vie en danger (voir rubrique 7)

• Aggravation des symptômes de la myasthénie

• Fréquences irrégulières (la fréquence ne peut être estimée)

• Sensation d'être très essoufflé (mal à respirer) ou sensation

• Rythme cardiaque anormalement rapide, rythme cardiaque modifié (appari) ou allongement de l'intervalle

électrique du cœur

• Modification de la coagulation du sang (chez les

Déclaration des effets secondaires

La déclaration des effets indésirables suspects permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque des médicaments.

MISE EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS

• Si vous avez déjà eu des problèmes rénaux

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

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux reins

SPECTRUM,

• Si vous êtes diabétique car vous pourriez risquer

• Si vous souffrez de myasthénie (maladie rare qui

peuvent être exacerbés)

• Si vous avez reçu un diagnostic d'hyperthyroïdie

(anémie anémique ou anémie périphérique d)

• Si vous avez déjà eu un épisode antérieur de la

• Si vous présentez des anomalies familiales d'hyper

facteurs de risque ou d'affection prédisposant à

syndrome de Marfan ou le syndrome d'Ehlers-Danlos

l'entente de Tokyo, l'entente à cellules géantes,

anémioses croisées)

• Si vous avez des problèmes cardiaques. La cipro

tracé ECG, enregistrement du tracé électrique du

le sang (notamment un taux élevé de potassium ou

cardiaque très lent (appelé «bradycardie»), si vous

avez déjà eu une crise cardiaque (infarctus du myoc

si vous prenez déjà d'autres médicaments (par ex

(CI) Interactions avec d'autres médicaments

• Si vous ou un membre de votre famille

diabétodysphorie (SDPD), car vous pourriez alors r

Pour le traitement de certaines infections (il appar

association à SPECTRUM. Si aucun

type de traitement, veuillez consulter votre médecin

• Pendant la prise de SPECTRUM,

Prenez immédiatement votre médicament si vous

par SPECTRUM, comprimé pelliculé. Vous le

• Réaction allergique sévère et mortelle ou manifestant

première dose, les effets indésirables de survenue

les symptômes suivants : oppression dans la poitr

• faiblesse, ou sensations vertigineuses lors du

survivement, arrêtez de prendre SPECTRUM et

• Des douleurs et gonflements des articulations

occasionnellement, en particulier si vous êtes d

• Une information sur la nature des effets indésir

traitement et/ou jusqu'à plusieurs mois après l'arrêt

• douleur ou d'irritation des articulations ou des

vous votre médecin et/ou votre pharmacien au m

le risque de rupture des tendons, interrompre

• Si vous ressentez une douleur soudaine au inte

rendez-vous immédiatement avec votre médecin

• Si vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre affe

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

CILOXAN® 0,3 % co
Ciprofloxacin

CILOXAN 0,3% Collyre, flacon de 5 ml

A.M.M. N° 151 DMP/21/NRQ

Laboratoires Sothema

PPV : 45,90 DHS

Remboursable AMO

406434

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 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.

Que contient cette notice :

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

1**QU'EST-CE QUE CILOXAN collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Le collyre Ciloxan contient le principe actif ciprofloxacin (un antibiotique) qui agit contre de nombreuses bactéries qui peuvent provoquer des infections

au traitement des conjonctivites, des blépharites ainsi que des ulcères cornéens d'origine bactérienne et s'utilise uniquement sur ordonnance.

**OPHTALMO CLINIQUE
DE CASABLANCA**



صحة العيون
للدالر البيضاء

Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact

Casablanca le :

220921

BON DE REGLEMENT

Reçu de M. Ben Azouj Faiza

La somme de : TROIS CENT Dhs
300.00 Dhs

Pour : Consultation pré anesthésique.

Cachet et signature

Dr. Mohamed El Azzouj
Ophtalmo Clinique de Casablanca
Anesthésiste Réanimateur
Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15
15 71 71 (LG) - Fax : 0522 25 11 15

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

: 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057