

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- PSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Le bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis confidentiellement au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
SANATORIUM
SEJOUR EN MAISON DE REPOS
ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
répétés en plusieurs séances ou actes
comportant un ou plusieurs échelonnées
temp.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83
FAX : 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 1602287

A REMPLIR PAR L'ADHERENT


Nom & Prénom : BOBARAK Ned Yehine
Matricule : 11761 Fonction : Analyste Régulière Poste
Adresse : Ros 1 Apt 23 Etg 4 GHB Faculté Lm - h - DAKAR 338
Tél. : 2661130377 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : BOBARAK Ned Yehine Age : / /
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☒
Date de la première visite du médecin : 12 JUN 2019
Nature de la maladie : Vallée
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances :
A le / /
Durée d'utilisation 3 mois

Dr. BANGUAM Abdelkhalil
PEDIATRIE ALLERGLOGIE
Im. Commune Angle Fd
Sidi Abou Rahmane & Route
Sidi Boumou - Casement
Tél : 26 24 42 80 14

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
08.06.2019	G		250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie ou du Formicaire	Date	Montant de la Facture
	08.06.19	390,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

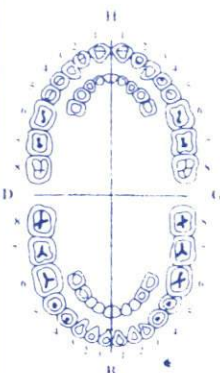
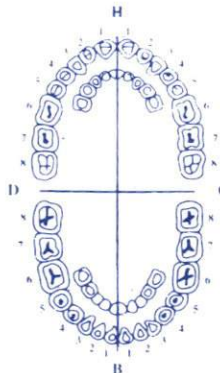
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
					Coefficient DES TRAVAUX														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table><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				MONTANT DES SOINS													
				DATE DU DEVIS															
				DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

CABINET DE PEDIATRIE ET D'ALLERGOLOGIE

عيادة طب الأطفال و الحساسية

Docteur Abdelkhalek ZAHOUANI

Spécialiste en Pédiatrie et Allergologie

Asthme - Allergies dermatologiques et Alimentaires

Lauréat du C.H.U. Averroes

Ancien Chef de Service

الدكتور عبد الخالق زهواني

إختصاصي في طب الأطفال و الرضع

الضيق و أمراض الحساسية الجلدية و الغذائية

خريج المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد

رئيس مصلحة سابقا

08 JUN 2019

390,00

Varivax

Abdelkhalek ZAHOUANI

Dr. ZAHOUANI Abdelkhalek
PEDIATRIE ALLERGOLOGIE
Im. Commune-Angle Bd.
Sidi Abderrahmane & Route
d'Azemmour - Casablanca
Tél: 0522 90 31 00

PHARMACIE NAÏMA
Bloc 211, N°124 Derb El Houria
Hay Hassani - Casablanca
Tél: 0522 90 31 00

Informations au patient concernant

VARIVAX®

Vaccin à virus vivant contre la varicelle Formulation stable réfrigérée

La présente notice est un résumé des informations relatives à VARIVAX®. Veuillez lire cette notice avant de vous faire vacciner ou de faire vacciner votre enfant. Si vous avez toutes autres questions à propos du vaccin après avoir lu cette notice, veuillez-vous adresser à votre médecin ou pharmacien. Ceci n'est qu'un résumé et ne remplace aucunement une discussion avec votre médecin ou votre pharmacien au sujet de VARIVAX. Seul votre médecin peut décider si VARIVAX convient ou convient à votre enfant.

Qu'est-ce que VARIVAX et comment agit-il ?

VARIVAX est également connu sous le nom de vaccin à virus vivant contre la varicelle. Il est d'un vaccin à virus vivant administré sous forme d'injection. Il contribue à prévenir la varicelle.

VARIVAX contient une forme affaiblie du virus de la varicelle.

VARIVAX agit en aidant le système immunitaire à vous protéger ou protéger votre enfant de la varicelle.

VARIVAX peut ne pas protéger tous ceux qui le reçoivent.

VARIVAX ne traite pas la varicelle une fois que vous ou votre enfant l'aurez contractée.

Que faut-il savoir sur la varicelle ?

La varicelle est une maladie qui survient le plus souvent chez les enfants âgés de 5 à 9 ans. Elle peut être transmise aux autres personnes. La maladie peut entraîner des maux de tête, de la fièvre et un malaise général. Ces symptômes sont suivis d'une éruption irritante, qui peut se transformer en lésions bulleuses. La complication la plus fréquente est l'éventuelle infection des lésions bulleuses. Des complications moins courantes mais très graves peuvent survenir comme une pneumonie, une inflammation du cerveau, le syndrome de Reye (qui affecte le foie et le cerveau), et la mort. Une maladie sévère et des complications graves sont plus susceptibles de survenir chez les adolescents et les adultes.

Qui ne doit pas utiliser VARIVAX ?

Ne vous faites pas vacciner par VARIVAX si vous ou votre enfant :

- êtes allergiques à l'un des composants du vaccin (notamment la gélatine ou la néomycine. Voir la liste des composants à la fin de cette notice.)
- avez un système immunitaire affaibli, comme par exemple un déficit immunitaire, un trouble immunitaire héréditaire, une leucémie, un lymphome ou le VIH / SIDA.
- prenez de fortes doses de stéroïdes soit par voie orale ou sous forme d'injection.
- souffrez d'une tuberculose active non traitée.
- avez de la fièvre.
- êtes enceinte ou prévoyez une grossesse dans les trois mois suivant la vaccination.

Que dois-je mentionner à mon médecin avant l'administration de VARIVAX ?

Dites à votre médecin si vous ou votre enfant :

- souffrez ou avez souffert d'un problème médical.
- avez reçu des transfusions de sang ou de plasma ou de globulines sériques humaines au cours des 5 derniers mois.
- êtes sous traitement médicamenteux. (Cela inclut les médicaments obtenus sans ordonnance et les compléments alimentaires.)
- avez des allergies (ceci comprend les allergies à la néomycine et la gélatine.)

• avez eu une réaction allergique à tout autre vaccin.

• êtes enceinte ou prévoyez une grossesse au cours des trois mois suivant la vaccination.

• avez des allergies.

VARIVAX est-il administré ?

VARIVAX est administré sous forme d'injection à des enfants âgés de 12 mois ou plus. Si votre enfant a entre 12 mois et 12 ans et que votre enfant n'a pas reçu une deuxième dose, celle-ci doit être administrée au moins 3 mois après la première dose.

La deuxième dose doit être administrée aux enfants qui ont reçu le vaccin la première fois à l'âge de 12 mois ou plus. Cette deuxième dose doit être administrée 8 semaines après la première.

Le médecin ou praticien se référera aux données officielles pour déterminer les injections nécessaires et quand les administrer.

Après une dose, votre médecin vous indiquera le moment idéal pour la recevoir.

Quels médicaments ou votre enfant éviter après VARIVAX ?

Après avoir reçu VARIVAX, évitez l'aspirine ou des produits contenant de l'aspirine pendant 6 semaines après la vaccination.

Il est possible, de transmettre le virus de la varicelle à d'autres personnes, après avoir reçu le vaccin. Évitez d'éviter, autant que possible, d'être en contact avec certains groupes de personnes pendant 6 semaines après avoir reçu le vaccin. Ces groupes comprennent :

• les personnes ayant un système immunitaire affaibli.

- les femmes enceintes n'ayant jamais été infectées par la varicelle.
- les nouveau-nés dont les mères n'ont jamais eu la varicelle.
- les nouveau-nés nés après moins de 28 semaines de grossesse.

Dites à votre médecin ou pharmacien si vous ou votre enfant êtes susceptibles d'avoir un contact avec un individu appartenant à l'un de ces groupes.

Quels sont les éventuels effets secondaires de VARIVAX ?

Les effets secondaires les plus communs signalés après avoir reçu VARIVAX sont :

- fièvre
- douleur, gonflement, démangeaison ou rougeur au site d'injection
- éruption cutanée varicelliforme sur le corps ou au site d'injection
- Irritabilité

D'autres effets secondaires moins importants ont également été signalés :

- Picotements de la peau
- Zona

Informez votre médecin au cas où surviendrait l'un des problèmes suivants peu de temps après avoir reçu VARIVAX, vu qu'ils peuvent indiquer une réaction allergique :

- Essoufflement ou respiration sifflante
- Éruption cutanée ou urticaire

D'autres effets indésirables ont été signalés, dont certains étaient graves. Il s'agit notamment d'une tendance aux ecchymoses plus élevée que la normale, taches plates, rouges ou violacées, sous la peau de la grosseur d'une tête d'épingle, une extrême pâleur, une difficulté à marcher, des troubles cutanés graves, infection de la peau, et la varicelle. Des cas rares d'inflammation du cerveau, d'accident vasculaire cérébral, d'inflammation des poumons (pneumonie ou une pneumopathie), et de

convulsions avec ou sans fièvre ont été signalés. Le lien entre ces effets indésirables rares et le vaccin n'a pas encore été établi.

Votre médecin dispose d'une liste plus exhaustive des effets secondaires de VARIVAX.

Signalez à votre médecin ou pharmacien les effets suivants :

- Tout effet indésirable survenu après la vaccination
- L'exposition à VARIVAX pendant la grossesse
- L'exposition à VARIVAX pendant les 3 mois avant la grossesse.

Quelle est la composition de VARIVAX ?

Substance active: forme atténuée du virus de la varicelle*.

*produit sur des cellules diploïdes humaines (MRC-5)

Excipients: saccharose, gélatine hydrolysée, urée, chlorure de sodium, L-glutamate monosodique, phosphate de sodium dibasique, phosphate de potassium monobasique, chlorure de potassium.

Qu'est-ce que VARIVAX et contenu de l'emballage extérieur

Varivax est une suspension injectable disponible en flacon unidose de vaccin lyophilisé, devant être reconstitué avec le solvant stérile fourni.

VARIVAX réfrigéré est fourni comme suit:

- Poudre et solvant pour suspension injectable, flacon unidose (0,5 ml après reconstitution) en verre muni d'un bouchon en caoutchouc butyle et un capuchon amovible en aluminium + flacon de diluant. Boîte unitaire.
- Poudre et solvant pour suspension injectable, flacon unidose (0,5 ml après reconstitution) en verre muni d'un bouchon en caoutchouc butyle et un capuchon amovible en aluminium + flacon de diluant. Boîte de 10.

Comment conserver VARIVAX

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

A conserver au réfrigérateur entre +2°C et +8°C, à l'abri de la lumière.

A utiliser dans les 30 minutes suivant la reconstitution.

Le vaccin doit être administré immédiatement après la reconstitution afin de préserver son efficacité.

Jetez le vaccin s'il n'a pas été utilisé dans les 30 minutes qui suivent sa préparation.

Ne pas congeler le vaccin reconstitué.

Quelles autres informations dois-je savoir à propos de VARIVAX ?

Cette notice résume les informations importantes sur VARIVAX.

Pour toute information supplémentaire, consulter votre médecin.

Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché et fabricant

Merck Sharp & Dohme Corp.
770 Summerville Pike
P.O. Box 4, West Point, Pennsylvanie, 19486 Etats-Unis

Site de libération :

Merck Sharp & Dohme
Waarderweg 39 PO Box 581
2031 BN 2003 PC, Pays-Bas

Liste 1 : Uniquement sur ordonnance

Dernière révision: Octobre 2013

Copyright © 2013 Merck Sharp & Dohme Corp., filiale de Merck & Co., Inc.
Tous droits réservés.

usppi-v210-i-ref-1309r906

Titulaire de l'AMM et fabricant/صاحب رخصة التسويق والمصنع

Merck Sharp & Dohme Corp.
770 Summerville Pike, P.O. Box 4
West Point, Pennsylvania, 19486,
Etats-Unis/الولايات المتحدة الأمريكية
Formulation réfrigérée stable.

Libéré par/يتم إصدار الترخيص من قبل

Merck Sharp & Dohme BV
Waarderweg 39, P.O. 581
2031 BN, 2003 PC Haarlem
Pays-Bas/هولندا



70032289/00-3
4979

معلومات للمريض تخص فاريفاكس® لقاح للفيروس داء الحمق حي مضاد صيغة مبردة مستقرة

هذه النشرة عبارة عن ملخص للمعلومات المتعلقة بفاريفاكس. يرجى قراءة هذه النشرة قبل أن تحصل أنت أو يحصل طفلك على اللقاح. وإذا كانت لديك تساؤلات حول اللقاح بعد قراءة هذه النشرة، اتصل بطبيبك. فهذه النشرة ليست سوى ملخص ولا تعوض بتاتا التحديث إلى طبيبك أو الصيدلي بخصوص فاريفاكس. فوحده طبيبك من يقرر إن كان فاريفاكس صالح لك أو لطفلك.

ما هو فاريفاكس وكيف يعمل؟

يعرف فاريفاكس أيضا باسم لقاح حي مضاد للفيروس داء الحمق. ويتعلق الأمر بلقاح يستعمل على شكل حقن. وهو يساعد على الوقاية من داء الحمق.

ويحتوي فاريفاكس على صيغة ضعيفة من فيروس الحمق. يحدث فاريفاكس تأثيرا بمساعدة نظام المناعة على حمايتك أو حماية طفلك ضد داء الحمق.

وقد لا يحمي فاريفاكس كل الذين يستعملونه.

كما لا يعالج فاريفاكس داء الحمق حين إصابتك أو إصابة طفلك به.

ماذا ينبغي معرفته حول داء الحمق؟

داء الحمق مرض يظهر في أغلب الحالات لدى الأطفال الذين يتراوح سنهم بين 5 و9 سنوات. وهو مرض معد. وقد يتسبب في إلام الرأس وحُمى وتوَعك صحي عام. وهذه الأعراض يليها طفح جلدي حاك قد يتحول إلى آفات فقاعية. أكثر المضاعفات شيوعا هو التهاب المحتمل للآفات الفقاعية وقد تحدث هناك مضاعفات نادرة لكنها شديدة الخطورة. ويتعلق الأمر أساسا بمرض رئوي، وبالتهاب الدماغ، ومتلازمة "راي" (الذي يصيب الكبد والدماغ)، وكذا الوفاة. مرض شديد ومضاعفات خطيرة هي أكثر احتمالا أن تحدث عند المراهقين والبالغين.

من الذي لا ينبغي عليه استعمال فاريفاكس؟

- لا تستعملوا فاريفاكس إن كنتم أو كان طفلك:
- لديك حساسية إزاء أحد مكوناته (خصوصا الجيلاتين أو النيوومسين. أنظر إلى لائحة المكونات في نهاية هذه النشرة).
- لديك جهاز مناعة ضعيف بسبب، على سبيل المثال، عجز في المناعة، أو خلل مناعي وراثي، أو سرطان الدم، أو الليمفوم، أو داء فقدان المناعة المكتسبة/السيديا.
- تتناولون جرعات قوية من السترويد عن طريق الفم أو عبر الحقن العضلي.
- تعانون من داء السل ناشط غير معالج.
- مصابين بالحمى.
- امرأة حامل أو تتوین الحمل خلال الشهور الثلاثة الأولى التي تلي التلقيح.

ما الذي يجب على إبلاغ الطبيب به قبل استعمال فاريفاكس؟

- أخبر طبيبك إن كنت أو كان طفلك:
- تعانون أو عانيتم من مشكل صحي.
- حصلتم على كميات دم أو بلاسما أو كريات الدموية مصلية بشرية خلال الشهور الخمس الأخيرة.
- تتلقون علاجاً طبياً. (ويتضمن العلاج الأدوية المحصل عليها بدون وصفة طبية والمكملات الغذائية).
- لديك حساسية شديدة. (ويتضمن ذلك الحساسية إزاء النيوومسين والجلياتين).
- تعرضتم إلى حساسية إزاء أي لقاح آخر.
- امرأة حامل أو تتوین الحمل خلال الأشهر الثلاثة التي تلي التلقيح.
- تقومين بالإرضاع.

كيف يستعمل فاريفاكس؟

يستعمل فاريفاكس عن طريق الحقن لدى الأشخاص الذين يتراوح أعمارهم بين 12 شهرا أو أكثر. فإن كان سن طفلك يتراوح بين 12 شهرا و12 سنة وقام طبيبك بوصف جرعة ثانية، فينبغي استعمال هذه الجرعة الثانية على الأقل 3 أشهر بعد الجرعة الأولى.

ينبغي استعمال جرعة ثانية لدى الأشخاص الذين تم تلقيحهم أول مرة في سن 13 سنة أو أكثر. وينبغي أن تستعمل هذه الجرعة الثانية بين 4 أو 8 أسابيع بعد استعمال الجرعة الأولى.

سوف يراجع طبيبك التوصيات الرسمية لتحديد عدد الحقن الضرورية وأوقات حقنها.

وفي حال نسيان تناول جرعة فإن طبيبك سوف يخبرك بالتوقيت المناسب لتناولها.

ماذا ينبغي عليك أو على طفلك اجتنابه بعد الحصول على فاريفاكس؟

لا تتناولوا الأسبرين أو أدوية تحتوي على الأسبرين خلال 6 أسابيع بعد استعمال فاريفاكس.

من النادر، بل من الممكن، نقل فيروس الحمق إلى أشخاص آخرين بعد استعمال التلقيح. حاول، قدر الإمكان، أن تجتنب، خلال 6 أسابيع بعد التلقيح، الاتصال ببعض الفئات من الناس الذين يمكن أن يكون المرض خطيرا جدا بالنسبة إليهم. وتتضمن هذه الفئات:

- الأشخاص الذين يعانون من ضعف جهاز المناعة.
- النساء الحوامل اللواتي لم يتعرضن من قبل لداء الحمق.
- الرضع الذين لم يسبق لأمهاتهم أن أصبن بداء الحمق.
- الرضع المولودين بعد 28 أسبوع من الحمل على الأقل.

أخبر طبيبك أو الصيدلي إن كنت أو كان طفلك معرضين للاتصال بشخص ينتمي إلى إحدى تلك الفئات من الناس.

ما هي التأثيرات الجانبية المحتملة لفاريفاكس؟

إن التأثيرات الجانبية الأكثر شيوعا بعد الحصول على فاريفاكس هي:

- الحمى
- الإلتهام، والانتفاخ، والحكة أو احمرار موضع الحقن.
- طفح جلدي حفاقي الشكل على الجسم أو موضع الحقن
- تهيج
- كما تم تسجيل تأثيرات جانبية أخرى أقل شيوعا.
- وخز الجلد
- داء الزونا

أخبر طبيبك في حال حدوث أحد المشاكل التالية بفترة قصيرة بعد الحصول على فاريفاكس، إذ يمكنها أن تشير إلى وجود حساسية ما.

- إغماء أو تنفس صفيري
- طفح جلدي أو شرى

لقد تم تسجيل تأثيرات جانبية أخرى بعضها كانت خطيرة. ويتعلق الأمر على وجه الخصوص الميل إلى ظهور كدمات أكثر من المعتاد، وظهور بقع مستوية حمراء إلى بنفسجية بحجم رؤوس إبر تحت الجلد، شحوب إلى أقصى درجة، وصعوبة المشي، واضطرابات جلدية خطيرة، وعدوى الجلد، وداء الحمق. كما تم تسجيل حالات نادرة من التهاب الدماغ، والسكتة الدماغية، والتهاب الرئتين (التهاب رئوي)، وتشنجات مع أو بدون حمى. لم يتم تحديد الصلة بين هذه الآثار الجانبية نادرة وللقاح بعض.

يتوفر طبيبك على لائحة شاملة للتأثيرات الجانبية لفاريفاكس.

- أخبر طبيبك أو الصيدلي:
- ظهور أي أعراض بعد التلقيح
- التلقيح بفاريفاكس أثناء فترة الحمل
- التلقيح بفاريفاكس خلال 3 أشهر قبل الحمل.

ما هي مكونات فاريفاكس؟

المادة الفعالة: صيغة مُضعَّفة لفيروس *داء الحمق.
* أنتجت على خلايا بشرية ثنائية الصبغة (MRC-5)

السواغات: السواغات: السكروز، الجيلاتين الهيدروليزي، اليوريا، كلور الصوديوم، ل-الغلوتامات المونوصودي (L)، فوسفات ثنائي الصوديوم، فوسفات أحادي البوتاسيوم، كلور البوتاسيوم.

ما هو فاريفاكس و محتوئ التغليف الخارجي

فاريفاكس تعليق للحقن متوفر في قنينة ذات جرعة واحدة من لقاح مجفف بالتجميد يعاد تشكيله مع مخفف معقم يتم توفيره

ويأتي فاريفاكس صيغة مبردة مستقرة على النحو التالي:

- مسحوق ومذيب للتعليق للحقن، قارورة زجاجية ذات جرعة واحدة (0.5 مل بعد إعادة تشكيله) مع سدادة مطاطية بوتيل والقابلة للإزالة غطاء الألومنيوم + قارورة مخفف. عليه واحدة.
- مسحوق ومذيب للتعليق للحقن، قارورة زجاجية ذات جرعة واحدة (0.5 مل بعد إعادة تشكيله) مع سدادة مطاطية بوتيل والقابلة للإزالة غطاء الألومنيوم + قارورة مخفف. عليه 10.

كيف يُحفظ فاريفاكس

يحفظ في درجة حرارة بين 2 و 8 درجة مئوية بعيدا عن الضوء. حافظا على الفعالية، يتم استخدام اللقاح في 30 دقائق بعد إعادة تشكيله. خلاف ذلك تخلص منه.

لا يجمد اللقاح بعد إعادة تشكيله

ما هي المعلومات الأخرى التي ينبغي أن أعرفها بخصوص فاريفاكس؟

تلخص هذه النشرة المعلومات المهمة حول فاريفاكس. لمزيد من المعلومات، استشير طبيبكم

صاحب رخصة التسويق و المصنع

Merck Sharp & Dohme Corp
Sumneytown Pike, P.O. Box 4 770
West Point, Pennsylvania, 19486
الولايات المتحدة الأمريكية

يتم اصدار التشغيلة من قبل

Merck Sharp & Dohme BV
Waarderweg 39, P.O. 581
BN, 2003 PC Haarlem 2031
هولندا

قائمة 1: يصرف فقط بوجود وصفة طبية
آخر مراجعة: أكتوبر 2013