

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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.



Declaration de Maladie

N° W19-475112

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10578 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MAJHOUNI MBAREK

Date de naissance : 10/03/1960

Adresse : A.V. AKID ELALLAM N°8 HAY MAWLAY

RACHID II BOURRAZIL (CASA)

Tél : 0676438989 Total des frais engagés : 429,00 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/11/2019

Nom et prénom du malade : 72 SAUKLAJONG FOTIMA Age :

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

Nature de la maladie : u de dent

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communier, ou 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 n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le :

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	---

20/11/19	C		20000	INP : 33100630
----------	---	--	-------	----------------

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/11/19

229.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

AM

PC

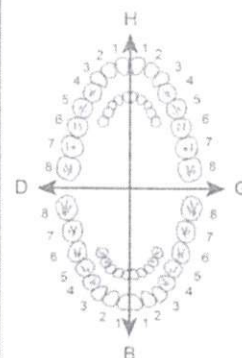
IM

IV

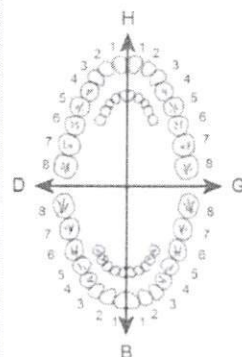
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXE

DOCTEUR ABDELHAK BOUCHTA

SPECIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

STRABOLOGIE - LENTILLES DE CONTACT - LASER - ANGIOGRAPHIE
MEMBRE DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAIS D'OPHTHALMOLOGIE

70, Rue Allal Ben Abdellah - 1er Etage - Casablanca
Tél.: 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

الدكتور عبد الحق بوشطة

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

طب الحول - عدسة الإتصال - الليزر - أنجيوجرافي
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض العيون

70, زنقة علال بن عبد الله - الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 47 33 45 / 05 22 47 14 72

Casablanca, le 20/11/14 في الدار البيضاء،

17 Strabologie form
250 Maximal p
250 Chichoum f
4 1 19/11/14



1850
3 1 8opHap f
30.30x3 J 14
41 ICOM B (3BOITS)
280 19/11/14
9 diclofed
19/11/14



229.16



3 ملغ توبر اميسين (0,3 %)، 1 ملغ ديكساميثازون (0,1 %)

معلق معقم للعين

التركيب:

1 مل من معلق أيكومب® يحتوي على :

عناصر فعالة : 3 ملغ توبر اميسين (0,3 %)، 1 ملغ ديكساميثازون (0,1 %)

مادة حافظة : 0,06 ملغ كلورور البنز الكونيوم (0,006 %)

الخواص الدوائية :

ديكساميثازون هو إسترويد قشري ذو طبيعة مضادة للإلتهاب وفعاليتها أكبر 25 مرة من فعالية الهيدروكور تيزون المضاد للإلتهاب. أما توبراميسين فهو مضاد حيوي من الفليكوزيدات الأمنية وهو فعال ضد كثير من سلالات البكتيريا السالبة لصبغة جرام ومن ضمنها بسودومونص إيروجينوزا.

دواعي الإستعمال :

لمعالجة حالات العين المستجيبة للكورتيكويدات والتي تتطلب في نفس الوقت المعالجة الوقائية بالمضادات الحيوية، في حالة إستبعاد الإصابة الفيروسية والفطرية. يستعمل ديكسا ميثازون لمعالجة حالات إلتهاب الملتحمة (الجنفية والبصلية)، إلتهاب القرنية، إلتهاب الجزء الأمامي من كرة العين، إلتهاب الغنية المزمن، إصابات القرنية الناجمة عن الكيماويات أو الإشعاع أو عن مصادر حرارية، أو تلك الناجمة عن دخول أجسام غريبة عن العين كما يستعمل للمتابعة العلاجية بعد العمليات الجراحية لعدسة العين المعتمدة. الجلوكوما و الحول. أما المضاد الحيوي توبراميسين فهو فعال ضد الأنواع التالية من المسببات البكتيرية الممرضة :

مجموعة البكتيريا الكروية العقودية (ستافيلوكوكس) و من ضمنها ستافيلوكوكس أوريوس وستافيلوكوكس إبيدريميدس (الموجبة والسالبة للواحيوليز)، ومن ضمنها كذلك السلالات المقاومة للبنسلين.

مجموعة البكتيريا الكروية السلبية وتشمل بعض الأنواع البكتيرية من مجموعة بيتا أ المحللة للدم، بعض البكتيريا الغير محللة للدم، بكتيريا الإلتهاب الرئوي، بسودومونص إيروجينوزا، إشريشيا كولاي، كليسيلا بنومونيا، إنتيروباكتير إيروجينوزا، برونيتوس ميرابيلس مور جانيلامورجاني، الكثير من البكتيريا المتقلبة الشائعة، هيروفيلوس إنفلونزا، هيروفيلوس إيجيبيتوس، موراكسيلا لايكو ناتا، إسينيتو باكتر كالكواسيتكوكس، وبكتيريا من نوع نيسيريا.

تحذير :

ليس للحقن داخل العين.

هذا المستحضر يحتوي على كلورور البنز الكونيوم كمادة حافظة، وقد يترسب على العدسات اللاصقة، لذا، تجنب إستعماله عندما تضع العدسات اللاصقة. وفي حالة إستخدام المستحضر يجب نزع العدسات من العين مع إمكانية إعادتها بعد مضي 15 دقيقة من إستخدام المستحضر.

موانع الإستعمال :

الحساسية المفرطة لأي من مكونات المستحضر.

إلتهاب القرنية السطحي القوياني البسيط (إلتهاب الزوائد العصبية في القرنية)، جذري البقر، جذري الماء، وعدد كبير من الأمراض المسببة للأضرار التي تصيب القرنية و الملتحمة.



3 ملغ توبر اميسين (0,3 %)، 1 ملغ ديكساميثازون (0,1 %)

معلق معقم للعين

التركيب:

1 مل من معلق أيكومب® يحتوي على :

عناصر فعالة : 3 ملغ توبر اميسين (0,3 %)، 1 ملغ ديكساميثازون (0,1 %)

مادة حافظة : 0,06 ملغ كلورور البنز الكونيوم (0,006 %)

الخواص الدوائية :

ديكساميثازون هو إسترويد قشري ذو طبيعة مضادة للإلتهاب وفعاليتها أكبر 25 مرة من فعالية الهيدروكور تيزون المضاد للإلتهاب. أما توبراميسين فهو مضاد حيوي من الفليكوزيدات الأمنية وهو فعال ضد كثير من سلالات البكتيريا السالبة لصبغة جرام ومن ضمنها بسودومونص إيروجينوزا.

دواعي الإستعمال :

لمعالجة حالات العين المستجيبة للكورتيكويدات والتي تتطلب في نفس الوقت المعالجة الوقائية بالمضادات الحيوية، في حالة إستبعاد الإصابة الفيروسية والفطرية. يستعمل ديكسا ميثازون لمعالجة حالات إلتهاب الملتحمة (الجنفية والبصلية)، إلتهاب القرنية، إلتهاب الجزء الأمامي من كرة العين، إلتهاب الغنية المزمن، إصابات القرنية الناجمة عن الكيماويات أو الإشعاع أو عن مصادر حرارية، أو تلك الناجمة عن دخول أجسام غريبة عن العين كما يستعمل للمتابعة العلاجية بعد العمليات الجراحية لعدسة العين المعتمدة. الجلوكوما و الحول. أما المضاد الحيوي توبراميسين فهو فعال ضد الأنواع التالية من المسببات البكتيرية الممرضة :

مجموعة البكتيريا الكروية العقودية (ستافيلوكوكس) و من ضمنها ستافيلوكوكس أوريوس وستافيلوكوكس إبيدريميس (الموجبة والسالبة للواحيوليز)، ومن ضمنها كذلك السلالات المقاومة للبنسلين.

مجموعة البكتيريا الكروية السببية وتشمل بعض الأنواع البكتيرية من مجموعة بيتا أ المحللة للدم، بعض البكتيريا الغير محللة للدم، بكتيريا الإلتهاب الرئوي، بسودومونص إيروجينوزا، إشريشيا كولاي، كليسيلا بنومونيا، إنتيروباكتير إيروجينوزا، برونيتوس ميرابيلس مور جانيلامورجاني، الكثير من البكتيريا المتقلبة الشائعة، هيروفيلوس إنفلونزا، هيروفيلوس إيجيبيتوس، موراكسيلا لايكو ناتا، إسيتو باكتر كالكواسيتكوس، وبكتيريا من نوع نيسيريا.

تحذير :

ليس للحقن داخل العين.

هذا المستحضر يحتوي على كلورور البنز الكونيوم كمادة حافظة، وقد يترسب على العدسات اللاصقة، لذا، تجنب إستعماله عندما تضع العدسات اللاصقة. وفي حالة إستخدام المستحضر يجب نزع العدسات من العين مع إمكانية إعادتها بعد مضي 15 دقيقة من إستخدام المستحضر.

موانع الإستعمال :

الحساسية المفرطة لأي من مكونات المستحضر.

إلتهاب القرنية السطحي القوياني البسيط (إلتهاب الزوائد العصبية في القرنية)، جذري البقر، جذري الماء، وعدد كبير من الأمراض المسببة للآفة التي تصيب القرنية و الملتحمة.



3 ملغ توبر اميسين (0,3 %)، 1 ملغ ديكساميثازون (0,1 %)

معلق معقم للعين

التركيب:

1 مل من معلق أيكومب® يحتوي على :

عناصر فعالة : 3 ملغ توبر اميسين (0,3 %)، 1 ملغ ديكساميثازون (0,1 %)

مادة حافظة : 0,06 ملغ كلورور البنز الكونيوم (0,006 %)

الخواص الدوائية :

ديكساميثازون هو إسترويد قشري ذو طبيعة مضادة للإلتهاب وفعاليتها أكبر 25 مرة من فعالية الهيدروكور تيزون المضاد للإلتهاب. أما توبر اميسين فهو مضاد حيوي من الفليكوزيدات الأمينية وهو فعال ضد كثير من سلالات البكتيريا السالبة للصبغة جرام ومن ضمنها بسودومونص إيروجينوزا.

دواعي الإستعمال :

لمعالجة حالات العين المستجيبة للكورتيكويدات والتي تتطلب في نفس الوقت المعالجة الوقائية بالمضادات الحيوية، في حالة إستبعاد الإصابة الفيروسية والفطرية. يستعمل ديكسا ميثازون لمعالجة حالات إلتهاب الملتحمة (الجنفية والبصلية)، إلتهاب القرنية، إلتهاب الجزء الأمامي من كرة العين، إلتهاب الغنية المزمن، إصابات القرنية الناجمة عن الكيماويات أو الإشعاع أو عن مصادر حرارية، أو تلك الناجمة عن دخول أجسام غريبة عن العين كما يستعمل للمتابعة العلاجية بعد العمليات الجراحية لعدسة العين المعتمدة. الجلوكوما و الحول. أما المضاد الحيوي توبر اميسين فهو فعال ضد الأنواع التالية من المسببات البكتيرية الممرضة :

مجموعة البكتيريا الكروية العقودية (ستافيلوكوكس) و من ضمنها ستافيلوكوكس أوريوس وستافيلوكوكس إبيدريميس (الموجبة والسالبة للواحيوليز)، ومن ضمنها كذلك السلالات المقاومة للبنسلين.

مجموعة البكتيريا الكروية السلبية وتشمل بعض الأنواع البكتيرية من مجموعة بيتا أ المحللة للدم، بعض البكتيريا الغير محللة للدم، بكتيريا الإلتهاب الرئوي، بسودومونص إيروجينوزا، إشرشيا كولي، كلسيلا بنومونيا، إنتيروباكتير إيروجينوزا، برونيتوس ميرابيلس مور جانيليا مورجاني، الكثير من البكتيريا المتقلبة الشائعة، هيروفيلوس إنفلونزا، هيمو فيلوس إيجيبيتوس، موراكسيلا لايكو ناتا، إسيتو باكتر كالكواسيتكوس، وبكتيريا من نوع نيسيريا.

تحذير :

ليس للحقن داخل العين.

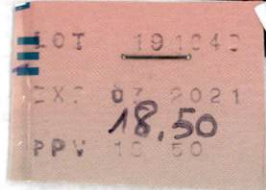
هذا المستحضر يحتوي على كلورور البنز الكونيوم كمادة حافظة، وقد يترسب على العدسات اللاصقة، لذا، تجنب إستعماله عندما تضع العدسات اللاصقة. وفي حالة إستخدام المستحضر يجب نزع العدسات من العين مع إمكانية إعادتها بعد مضي 15 دقيقة من إستخدام المستحضر.

موانع الإستعمال :

الحساسية المفرطة لأي من مكونات المستحضر.

إلتهاب القرنية السطحي القوياني البسيط (إلتهاب الزوائد العصبية في القرنية)، جذري البقر، جذري الماء، وعدد كبير من الأمراض المسببة للأغشية التي تصيب القرنية و الملتحمة.

SOPHTAL® 0,1%, collyre



1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

SOPHTAL 0,1%, collyre

b) COMPOSITION

Acide salicylique..... 0,100 g
Gluconate de chlorhexidine..... 0,005 g
Chlorure de sodium, acide borique, borax.
eau distillée de rose, eau purifiée..... q.s.p. 100 ml

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Collyre-Flacon compte-gouttes de 10 ml.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTISEPTIQUE LOCAL/ASTRINGENT LEGER

(S = organe sensoriel)

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

(INDICATIONS THERAPEUTIQUES)

Ce médicament est un collyre (gouttes oculaires).

Il est préconisé dans le traitement des irritations oculaires chroniques non infectées.

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

(CONTRE INDICATIONS)

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

Allergie à l'un des constituants.

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

b) MISES EN GARDE SPECIALES

Ne pas injecter, ne pas avaler.

c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

En cas de traitement consécutif

FR

Dicloced 1 mg/ml

Collyre en solution

Diclofénac sodique

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution ?
3. Comment utiliser DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE DICLOCED 1 mg/ml, collyre en solution et dans quels cas est-il utilisé ?

• pré-op
3 he

Chirurg
l'œil :

• pré-op
3 he

• post-
l'int
pend

DICLOCED 1 mg/ml

Collyre, Flacon de 10 ml - PPV : 68,00 DH



6 118001 101948

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Manifestations douloureuses oculaires liées à la
kératectomie photoréfractive (chirurgie corrective de
la myopie) :

- pré-opératoire : 2 gouttes dans l'heure précédant l'intervention,
- post-opératoire : 2 gouttes dans l'heure suivant l'intervention, puis 4 gouttes dans les 24 heures suivant l'intervention.

Ne pas dépasser la posologie recommandée.

Enfants

Aucune étude spécifique n'a été réalisée.

Mode d'administration

Ce médicament doit être administré dans l'œil (voie ophtalmique).

Ne pas injecter, ne pas avaler.

Le collyre en solution ne doit pas être administré en injection péri ou intra-oculaire.

- ① Laver vos soigneusement les mains avant d'utiliser ce médicament.
- ② Eviter le contact de l'embout du flacon avec l'œil ou les paupières.
- ③ Instiller 1 goutte dans l'œil à traiter en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas.
- ④ Reboucher le flacon après utilisation.

Si vous oubliez d'utiliser DICLOCED 1 mg/ml



A.M.M. Maroc
DMP/21/NCV
Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC



6118001071425

نيجسا ميديكون / نيوميدين

مدة العلاج

في المتوسط 7 أيام.

يمكن وصف علاج أطول وعمليات تطهير أكثر مع الخضوع لمراقبة صارمة من طرف طبيب العيون.

في كل الأحوال ينبغي التقييد تماما بوصفة الطبيب.

ما يجب فعله في حالة أخذ جرعة مفرطة من شيبروكادرون محلول قطرات للعين في قارورة:

يمكن أن ينتج عن التطهير المتكرر لمحلول قطرات العين لمدة طويلة مرور مجرعي لا يستهان به للمواد الفعالة ، فرط ضغط العين ، تكثف الخلط البلوري ، التهاب القرنية السطحية ، تأخر في الالتئام.

إذا تناولت جرعة مفرطة من شيبروكادرون محلول قطرات للعين في قارورة ولاحظت آثار غير مرغوب فيها غير واردة في هذه النشرة، أخبر طبيبك .

إذا نسيت أخذ شيبروكادرون محلول قطرات للعين في قارورة: إذا نسيت وضع جرعة، قم بوضعها في أقرب وقت ممكن إلا إذا كان وقت الجرعة الموالية قد أصبح وشيكاً.

في هذه الحالة، استمر في علاجك مثل ما وصفه لك طبيبك

4. ما هي الآثار الغير مرغوب فيها المحتملة ؟

مثل كل الأدوية ، يمكن أن تترتب عن شيبروكادرون محلول قطرات للعين في قارورة آثار غير مرغوب فيها ولكن ليس كل الأشخاص معرضون لها

- إحساس بالحرق ، تنمّع ، رطوبة عينية و احمرار .
- خطر حدوث ردود فعل حساسية
- في حالة الاستعمال المطول: ارتفاع ضغط العين، تكثف الخلط البلوري، التهاب سطحي في القرنية.

أعلم فوراً الطبيب أو الصيدلي في حالة ظهور أي أعراض غير اعتيادية مهما كانت.

إذا لاحظت أي أثر غير مرغوب فيه و مزعج غير وارد في هذه النشرة أو في حالة تفاقم بعض الآثار الغير المرغوب فيها أخبر طبيبك فوراً

اقرأ بتعمّن هذه النشرة بأكملها قبل استعمال هذا الدواء.

• احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها مجدداً.

• إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، أطلب

معلومات أكثر من طبيبك أو من الصيدلي.

• لقد وصف لك هذا الدواء شخصياً. لا تعطيه أبداً لشخص آخر حتى وإن كان يبيد نفس الأعراض لأن ذلك يمكن أن يكون ضاراً له.

• في حالة تفاقم أحد الآثار الغير مرغوب فيها أو ملاحظة أثر غير مرغوب فيه غير وارد في هذه النشرة، أعلم طبيبك أو صيدليكَ.

في هذه النشرة:

1. ما هو شيبروكادرون محلول قطرات للعين في قارورة و في أي حالة يستعمل ؟
2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال شيبروكادرون محلول قطرات للعين في قارورة ؟
3. كيف يستعمل شيبروكادرون محلول قطرات للعين في قارورة ؟
4. ما هي الآثار الغير مرغوب فيها المحتملة ؟
5. كيف يتم حفظ شيبروكادرون محلول قطرات للعين في قارورة ؟
6. معلومات إضافية.

1. ما هو شيبروكادرون محلول قطرات للعين في قارورة و في أي حالة يستعمل ؟

كورتيكويد مقرونة بمضادات العدوى

Information de l'utilisateur

MAXIDROL[®], pommade

Dexaméthasone

Sulfate de néomycine

Sulfate de polymyxine B

6 11800 1 070404

Laboratoires Sothe na Bouskoura
Maxidrol pommade ophtal., 3,5 g
A.D.S.P. Maroc N° 1 4/DMP/21/NCI
PPV : 22,40 DHS



406805

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :