

**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.

Biologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com



45379

Déclaration de Maladie : N° P19-0002373

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0001542 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre : retraité
Nom & Prénom : KADSI HAMED Date de naissance : 01/10/1940
Adresse : Dr LAM HI-ZLATE rd. Assa. St Julien
Tél. : 06 70 920653 Total des frais engagés : 222,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 21/10/2019
Nom et prénom du malade : KADSI HAMED Age :
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : Affection oculaire
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 : Casablanca Le : 21/10/2019
Signature de l'adhérent(e) :

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
1 Octo 2020	R		2592	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/10/2020	192,50

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	
	21/10/2020					3000,00

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																								
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																							
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																							
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																							
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																							
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <td></td> <td></td> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="4">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D			G	00000000	00000000	00000000	11433553	35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		G																									
25533412	21433552	00000000	00000000																								
D			G																								
00000000	00000000	00000000	11433553																								
35533411	11433553																										
B																											
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																							
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																							
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Optic Azhar Vision

Opticien - Optométriste

Facture : N° 000094

Date : 21.10.2020

Mr. : KODSI MHAMED
Docteur : IRAQI Naha

Type des Verres : Double foyer Antireflets
organique

Monture : optique 800,00

* Vision de Loin :

OD	Axe	/	Cyl	/	Sph	Plan	1100,00
OG	Axe	136°	Cyl	-0,75	Sph	Plan	1100,00

* Vision de Près :

OD	Axe		Cyl		Sph		
OG	Axe		Cyl		Sph		

Optique AZHAR
VISION
Opticien Optométriste

Add : +2,50

Montant : 3000,00

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de : IMP. 91023708

trois mille DH,

IF: 018345

Optic Azhar Vision : Annajd - Casablanca

N° : 428 - Patente : 42281645 - ICE : 00159129100011 - R.C : 264141

Dr. IRAQI Maha

Ophtalmologiste

- Ex. Interne au CHU Ibn Rochd
- Diplôme de Chirurgie Réfractive et de Phacoémulsification à l'Université de Toulouse.
- Diplômé de Neuro-ophtalmologie et Diplômé de l'Oeil et Médecine Interne
- Diplôme de Contactologie à l'Université de Bordeaux



الدكتورة عراقية مها

اختصاصية في طب

وجراحة العيون

طبيبة داخلية سابقا بالمركز

الاستشفائي ابن رشد

Casablanca, le 21 octobre 2020

Mr. KODSI MHAMED

Monture + verres correcteurs progressifs organiques

Antireflets

VL : OD = Plan

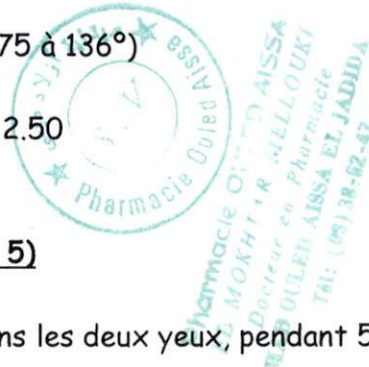
OG = Plan (- 0.75 à 136°)

VP : ODG = Add : + 2.50

3850x05

1/ SICCAFLUID : collyre (5)

1 goutte 3 à fois / jour, dans les deux yeux, pendant 5 Mois



192.50

Optique AZHAR
VISION
Opticien Optométriste

Dr. IRAQI Maha
Ophtalmologiste
Gr. Res Addoha Dar Essalam
Tel: 55 22 51 13 38

المجمع السكني الضحى، دار السلام، شارع أم الربيع - طريق الرحمة، عمارة 44، شقة 8، حي الالفة

Groupe Résidentiel Addoha, Dar Essalam, Bd. Oum Rabii, Route Arrahma, Imm. 44 App. 8, Hay Oulfa, Casablanca - iraqimaha@yahoo.fr

Tél.: 05 22 91 13 38 - GSM : 06 78 75 89 89

Siccafluid 2,5 mg/g

Gel ophtalmique

Carbomère 974P

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
3. COMMENT UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

SICCAFLUID est un substitut lacrymal contenant une substance active lubrifiante appelée Carbomère 974P.

Il s'agit d'un gel ophtalmique indiqué pour soulager les symptômes de la sécheresse oculaire (douleur, brûlure, irritation ou sécheresse) causée par une production insuffisante de larmes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?

N'utilisez jamais SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au Carbomère ou à l'un des composants de SICCAFLUID listés à la rubrique 6 « Que contient SICCAFLUID ».

Faites attention avec SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

- si vous portez des lentilles de contact souples : vous devez les retirer avant d'utiliser SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique. Après instillation de SICCAFLUID, attendez 30 minutes avant de remettre vos lentilles de contact. Voir aussi à la rubrique 2, « Informations importantes concernant certains composants de SICCAFLUID ».

2. Retournez le flacon la tête en bas. Pressez-le pour

faire ton

3. Relâchez

quelque

4. Répétez

besoin

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV : 38,50 DH



6 118001 101023

14-2218

la aussi

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Amine DAOUDI

Afin de prévenir les infections, évitez de toucher l'embout du flacon avec votre œil, la peau environnante ou quoi que soit d'autre. Révissez le bouchon pour fermer le flacon immédiatement après utilisation.

Conserver le flacon tête en bas, afin de faciliter la formation des gouttes lors de la prochaine utilisation de SICCAFLUID.

Après la première ouverture du flacon, vous ne devez pas l'utiliser plus de 28 jours ; merci de voir aussi chapitre 5, « Comment conserver SICCAFLUID ».

Si vous avez utilisé plus de SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique que vous n'auriez dû :

L'utilisation de plus de gouttes que vous n'auriez dû ne présentent aucun danger.

Si vous oubliez de prendre SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

Si vous avez oublié de mettre une goutte de SICCAFLUID poursuivez votre traitement en vous mettant votre prochaine goutte comme prévu initialement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, SICCAFLUID est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Contactez votre médecin si :

- vos symptômes s'aggravent ou persistent après le début du traitement avec SICCAFLUID.

Si vous ressentez un des effets indésirables suivant juste après avoir appliqué le gel ophtalmique, parlez en à votre médecin s'ils vous inquiètent :

- gêne visuelle passagère.
- picotements ou sensation de brûlures, légers et passagers.

Les effets indésirables mentionnés ci-dessus sont connus pour se produire, mais le nombre de personnes susceptibles de les ressentir peut varier.

Déclaration des effets secondaires :

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?

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

Ne pas utiliser SICCAFLUID après la date de péremption figurant sur le flacon et l'emballage extérieur après « EXP ». La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Conserver le flacon dans l'emballage extérieur, à l'abri de la lumière.

tête en bas, afin de faciliter la

Siccafluid 2,5 mg/g

Gel ophtalmique

Carbomère 974P

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
3. COMMENT UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

SICCAFLUID est un substitut lacrymal contenant une substance active lubrifiante appelée Carbomère 974P.

Il s'agit d'un gel ophtalmique indiqué pour soulager les symptômes de la sécheresse oculaire (douleur, brûlure, irritation ou sécheresse) causée par une production insuffisante de larmes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?

N'utilisez jamais SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au Carbomère ou à l'un des composants de SICCAFLUID listés à la rubrique 6 « Que contient SICCAFLUID ».

Faites attention avec SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

- si vous portez des lentilles de contact souples : vous devez les retirer avant d'utiliser SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique. Après instillation de SICCAFLUID, attendez 30 minutes avant de remettre vos lentilles de contact. Voir aussi à la rubrique 2, « Informations importantes concernant certains composants de SICCAFLUID ».

2. Retournez le flacon la tête en bas. Pressez-le pour faire tonner.
3. Relâchez le bouchon quelques secondes.
4. Répétez l'opération jusqu'à ce que vous ayez obtenu le bon effet.

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV - 38,50 DH



6 118001 101023

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca - Pharmacien Responsable : Amine DAOUDI

14-2218

Afin de prévenir les infections, évitez de toucher l'embout du flacon avec votre œil, la peau environnante ou quoi que soit d'autre. Révissez le bouchon pour fermer le flacon immédiatement après utilisation.

Conserver le flacon tête en bas, afin de faciliter la formation des gouttes lors de la prochaine utilisation de SICCAFLUID.

Après la première ouverture du flacon, vous ne devez pas l'utiliser plus de 28 jours ; merci de voir aussi chapitre 5, « Comment conserver SICCAFLUID ».

Si vous avez utilisé plus de SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique que vous n'auriez dû :

L'utilisation de plus de gouttes que vous n'auriez dû ne présentent aucun danger.

Si vous oubliez de prendre SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

Si vous avez oublié de mettre une goutte de SICCAFLUID poursuivez votre traitement en vous mettant votre prochaine goutte comme prévu initialement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, SICCAFLUID est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Contactez votre médecin si :

- vos symptômes s'aggravent ou persistent après le début du traitement avec SICCAFLUID.

Si vous ressentez un des effets indésirables suivant juste après avoir appliqué le gel ophtalmique, parlez en à votre médecin s'ils vous inquiètent :

- gêne visuelle passagère.
- picotements ou sensation de brûlures, légers et passagers.

Les effets indésirables mentionnés ci-dessus sont connus pour se produire, mais le nombre de personnes susceptibles de les ressentir peut varier.

Déclaration des effets secondaires :

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?

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

Ne pas utiliser SICCAFLUID après la date de péremption figurant sur le flacon et l'emballage extérieur après « EXP ». La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Conserver le flacon dans l'emballage extérieur, à l'abri de la lumière.

tête en bas, afin de faciliter la

Siccafluid 2,5 mg/g

Gel ophtalmique

Carbomère 974P

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
3. COMMENT UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

SICCAFLUID est un substitut lacrymal contenant une substance active lubrifiante appelée Carbomère 974P.

Il s'agit d'un gel ophtalmique indiqué pour soulager les symptômes de la sécheresse oculaire (douleur, brûlure, irritation ou sécheresse) causée par une production insuffisante de larmes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?

N'utilisez jamais SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au Carbomère ou à l'un des composants de SICCAFLUID listés à la rubrique 6 « Que contient SICCAFLUID ».

Faites attention avec SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

- si vous portez des lentilles de contact souples : vous devez les retirer avant d'utiliser SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique. Après instillation de SICCAFLUID, attendez 30 minutes avant de remettre vos lentilles de contact. Voir aussi à la rubrique 2, « Informations importantes concernant certains composants de SICCAFLUID ».

2. Retournez le flacon la tête en bas. Pressez-le pour faire tonner.
3. Relâchez le bouchon quelques secondes.
4. Répétez l'opération jusqu'à ce que vous ayez obtenu le bon effet.

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV - 38,50 DH



6 118001 101023

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca - Pharmacien Responsable : Amine DAOUDI

14-2218

Afin de prévenir les infections, évitez de toucher l'embout du flacon avec votre œil, la peau environnante ou quoi que soit d'autre. Révissez le bouchon pour fermer le flacon immédiatement après utilisation.

Conserver le flacon tête en bas, afin de faciliter la formation des gouttes lors de la prochaine utilisation de SICCAFLUID.

Après la première ouverture du flacon, vous ne devez pas l'utiliser plus de 28 jours ; merci de voir aussi chapitre 5, « Comment conserver SICCAFLUID ».

Si vous avez utilisé plus de SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique que vous n'auriez dû :

L'utilisation de plus de gouttes que vous n'auriez dû ne présentent aucun danger.

Si vous oubliez de prendre SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

Si vous avez oublié de mettre une goutte de SICCAFLUID poursuivez votre traitement en vous mettant votre prochaine goutte comme prévu initialement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, SICCAFLUID est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Contactez votre médecin si :

- vos symptômes s'aggravent ou persistent après le début du traitement avec SICCAFLUID.

Si vous ressentez un des effets indésirables suivant juste après avoir appliqué le gel ophtalmique, parlez-en à votre médecin s'ils vous inquiètent :

- gêne visuelle passagère.
- picotements ou sensation de brûlures, légers et passagers.

Les effets indésirables mentionnés ci-dessus sont connus pour se produire, mais le nombre de personnes susceptibles de les ressentir peut varier.

Déclaration des effets secondaires :

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?

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

Ne pas utiliser SICCAFLUID après la date de péremption figurant sur le flacon et l'emballage extérieur après « EXP ». La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Conserver le flacon dans l'emballage extérieur, à l'abri de la lumière.

tête en bas, afin de faciliter la

Siccafluid 2,5 mg/g

Gel ophtalmique

Carbomère 974P

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
3. COMMENT UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

SICCAFLUID est un substitut lacrymal contenant une substance active lubrifiante appelée Carbomère 974P.

Il s'agit d'un gel ophtalmique indiqué pour soulager les symptômes de la sécheresse oculaire (douleur, brûlure, irritation ou sécheresse) causée par une production insuffisante de larmes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?

N'utilisez jamais SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au Carbomère ou à l'un des composants de SICCAFLUID listés à la rubrique 6 « Que contient SICCAFLUID ».

Faites attention avec SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

- si vous portez des lentilles de contact souples : vous devez les retirer avant d'utiliser SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique. Après instillation de SICCAFLUID, attendez 30 minutes avant de remettre vos lentilles de contact. Voir aussi à la rubrique 2, « Informations importantes concernant certains composants de SICCAFLUID ».

2. Retournez le flacon la tête en bas. Pressez-le pour faire tonner.
3. Relâchez le bouchon quelques secondes.
4. Répétez l'opération jusqu'à ce que vous ayez obtenu le bon effet.

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV - 38,50 DH



6 118001 101023

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca - Pharmacien Responsable : Amine DAOUDI

14-2218

Afin de prévenir les infections, évitez de toucher l'embout du flacon avec votre œil, la peau environnante ou quoi que soit d'autre. Révissez le bouchon pour fermer le flacon immédiatement après utilisation.

Conserver le flacon tête en bas, afin de faciliter la formation des gouttes lors de la prochaine utilisation de SICCAFLUID.

Après la première ouverture du flacon, vous ne devez pas l'utiliser plus de 28 jours ; merci de voir aussi chapitre 5, « Comment conserver SICCAFLUID ».

Si vous avez utilisé plus de SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique que vous n'auriez dû :

L'utilisation de plus de gouttes que vous n'auriez dû ne présentent aucun danger.

Si vous oubliez de prendre SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

Si vous avez oublié de mettre une goutte de SICCAFLUID poursuivez votre traitement en vous mettant votre prochaine goutte comme prévu initialement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, SICCAFLUID est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Contactez votre médecin si :

- vos symptômes s'aggravent ou persistent après le début du traitement avec SICCAFLUID.

Si vous ressentez un des effets indésirables suivant juste après avoir appliqué le gel ophtalmique, parlez en à votre médecin s'ils vous inquiètent :

- gêne visuelle passagère.
- picotements ou sensation de brûlures, légers et passagers.

Les effets indésirables mentionnés ci-dessus sont connus pour se produire, mais le nombre de personnes susceptibles de les ressentir peut varier.

Déclaration des effets secondaires :

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?

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

Ne pas utiliser SICCAFLUID après la date de péremption figurant sur le flacon et l'emballage extérieur après « EXP ». La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Conserver le flacon dans l'emballage extérieur, à l'abri de la lumière.

tête en bas, afin de faciliter la

Siccafluid 2,5 mg/g

Gel ophtalmique

Carbomère 974P

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
3. COMMENT UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

SICCAFLUID est un substitut lacrymal contenant une substance active lubrifiante appelée Carbomère 974P.

Il s'agit d'un gel ophtalmique indiqué pour soulager les symptômes de la sécheresse oculaire (douleur, brûlure, irritation ou sécheresse) causée par une production insuffisante de larmes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?

N'utilisez jamais SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au Carbomère ou à l'un des composants de SICCAFLUID listés à la rubrique 6 « Que contient SICCAFLUID ».

Faites attention avec SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

- si vous portez des lentilles de contact souples : vous devez les retirer avant d'utiliser SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique. Après instillation de SICCAFLUID, attendez 30 minutes avant de remettre vos lentilles de contact. Voir aussi à la rubrique 2, « Informations importantes concernant certains composants de SICCAFLUID ».

2. Retournez le flacon la tête en bas. Pressez-le pour faire tonner.
3. Relâchez le flacon et laissez quelques secondes s'écouler.
4. Répétez l'opération jusqu'à ce que vous ayez obtenu le bon effet.

SICCAFLUID 2,5 mg/g
Gel ophtalmique 10 g - PPV - 38,50 DH



6 118001 101023

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri, Casablanca - Pharmacien Responsable : Amine DAOUDI

14-2218

Afin de prévenir les infections, évitez de toucher l'embout du flacon avec votre œil, la peau environnante ou quoi que soit d'autre. Révissez le bouchon pour fermer le flacon immédiatement après utilisation.

Conserver le flacon tête en bas, afin de faciliter la formation des gouttes lors de la prochaine utilisation de SICCAFLUID.

Après la première ouverture du flacon, vous ne devez pas l'utiliser plus de 28 jours ; merci de voir aussi chapitre 5, « Comment conserver SICCAFLUID ».

Si vous avez utilisé plus de SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique que vous n'auriez dû :

L'utilisation de plus de gouttes que vous n'auriez dû ne présentent aucun danger.

Si vous oubliez de prendre SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique :

Si vous avez oublié de mettre une goutte de SICCAFLUID poursuivez votre traitement en vous mettant votre prochaine goutte comme prévu initialement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, SICCAFLUID est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Contactez votre médecin si :

- vos symptômes s'aggravent ou persistent après le début du traitement avec SICCAFLUID.

Si vous ressentez un des effets indésirables suivant juste après avoir appliqué le gel ophtalmique, parlez en à votre médecin s'ils vous inquiètent :

- gêne visuelle passagère.
- picotements ou sensation de brûlures, légers et passagers.

Les effets indésirables mentionnés ci-dessus sont connus pour se produire, mais le nombre de personnes susceptibles de les ressentir peut varier.

Déclaration des effets secondaires :

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER SICCAFLUID 2,5 mg/g, gel ophtalmique ?

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

Ne pas utiliser SICCAFLUID après la date de péremption figurant sur le flacon et l'emballage extérieur après « EXP ». La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Conserver le flacon dans l'emballage extérieur, à l'abri de la lumière.

tête en bas, afin de faciliter la