

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR EVITER 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.

Ordonnance :

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

Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothèse :

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 l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Compte de remboursement

77800

Déclaration de Maladie : N° S19-0000502

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11249 Société : RAS

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KARROUJI Youssef Date de naissance : 02/11/1968

Adresse :

Tél. : 0669 30 28 02 Total des frais engagés : 2774,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

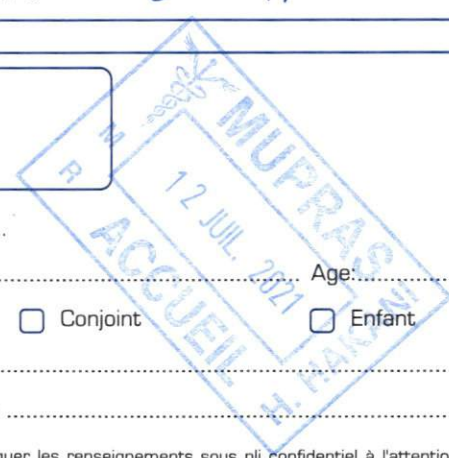
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 à : CAS

Le : 12/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :



RECOMMANDATIONS IMPORTANTES

ETABLIR UNE DECLARATION PAR PERSONNE MALADE

- En cas d'accident, préciser les causes, circonstances, date, lieu et heure.
- La déclaration doit être accompagnée de toutes pièces justificatives. (Ordonnances médicales prescrivant les médicaments ou tout examen de radiologie et laboratoire, etc...)
- Les vignettes ou à défaut les prospectus et les P.P.M. concernant les médicaments doivent être joints aux ordonnances.
- Lorsque la personne soignée bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.
- Tous certificats, note d'honoraires et ordonnances remis à l'occasion d'un sinistre sont conservés par l'assureur.
- **Soins dentaires** : Pour les extractions multiples de plus de 5 dents, les soins spéciaux, paradontoses et radios (plus de 2 par séance). Une entente préalable et obligatoire.
- **En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale** : la déclaration de maladie doit être accompagnée d'une facture détaillée et acquittée sur laquelle devront être précisés : la cotation des actes la ventilation des frais annexes, le nombre de jours d'hospitalisation et le détail de fournitures pharmaceutiques.
- **Délai de remise des pièces** : Toutes pièces concernant un sinistre, doivent être remises à l'assureur au plus tard, dans les trente jours qui suivent la guérison ou l'expiration du traitement.
- L'indemnité forfaitaire couvrant les frais de grossesse et de maternité est payable sur présentation d'un extrait d'acte de naissance.

Protection des données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales. Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré /souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir les dites informations.

L'assureur garantit notamment 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.

Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

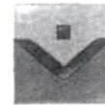
L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du service conformité par courrier à la Boîte Postale 16193 ou par e-mail : conformite@wafaassurance.co.ma

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

Vérifiez avant l'envoi que rien n'a été omis, vous éviterez toute correspondance inutile, et nos règlements seront alors rapides.

VOLET DETACHABLE



تأمين الوفاء
Wafa Assurance

SIÈGE SOCIAL : 1 BD. ABDELMOUMEN - CASABLANCA - TEL : 05 22 54 55 55 - R.C. : 31 713 - I.F. 01085467 ICE : 000063736000004
S.A au capital de 350.000.000 dh - Entreprise régie par la loi n° 17 99 portant code des assurances
www.wafaassurance.ma

DECLARATION DE MALADIE : 19453215

Cachet de l'employeur

N° du contrat :

N° affiliation :

Matricule Sté :

Nom et prénom de l'assuré

Type de déclaration

☐ Médical

☐ Dentaire

☒ Optique

Total des frais engagés

Cachet du médecin :

Date de la consultation :

Nom et prénom du malade :

Âge

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfants

Nature de la maladie :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

Signature de l'assuré

DECLARATION

CONTRAT N°

NOM DU MALADE

DATE DE CONSULTATION

CERTIFICAT N°

19453215



تأمين الوفاء
Wafa Assurance



تأمين الوفاء
Wafa Assurance

Décompte de Remboursement Maladie-Maternité

CONTRACTANTE : Wafa ASSURANCE / 8893 /

CONTRAT N° : 9000 60 / 648100

NOM DE L'ASSURE : RABAOUA SIHAM

CERTIFICAT N° : 6824315 MATRICULE: 659

BENEFICIAIRE : KARROUMI ZINEB

DATE DE LA DECLARATION : 22/06/2021

DECLARATION N° : 19453215 /

DATE DE REMBOURSEMENT : 06/07/2021

CODE ACTE	NATURE DES PRESTATIONS	VOUS AVEZ PAYE	REMB. ASSUREUR DE BASE	BASE DE REMB.	* COEFF.	TAUX REMB.	MONTANT DE REMB.
5	Consultation spécialiste	300.00		300.00		%	255.00
15	Pharmacie	174.70		174.70		%	148.50
25	Verres	1000.00		675.00		%	573.75
26	Monture	1300.00		1300.00		%	
TOTAUX		2774.70		2449.70			977.25
OBSERVATIONS :							
nr: taxe							

* La cotation de l'acte effectué selon la Nomenclature Générale des Actes Professionnels

Spécialiste en Ophtalmologie
Maladies et Chirurgie des Yeux
Ex. Professeur à la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de CASABLANCA
EX Attachée au CHU de Nantes (France)
Microchirurgie de l'Oeil
Strabisme - Phacoemulsification
Angiographie - Laser - Lentilles de Contact
Chirurgie Réfractive
Agrée en Médecine Aérospatiale

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون
أستاذة جامعية بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
ملحقة سابقا بالمستشفى الجامعي بنانت (فرنسا)
جراحة الساد (الجلالة) بالأشعة فوق الصوتية
تخطيط الشبكية الوعائي - جراحة تصحيح البصر بالليزر
جراحة الحول

22-6-21

KARROU ni lined

Quella VL

$$0.0 \cdot (10 - 0.50) + 4$$
$$OG(180 - 9,50) + 3$$


25, P. 2. Long Clay

24.00

18th x 21st x 10th
Rmic Curve

75,000

174,80

Le no plate (y the 21)

76, Bd. Abdelmoumen - Résidence Koutoubia 1^{er} Etage
 Tél: 05 22 99 46 00 - 05 22 99 00 15

OUSSI Nadia
 en Ophtalmologie
 Abdelmoumen
 Koutoubia
 Tél. 022 99 46 00

PHARMACIE MOHITE RAH
 ELADAT AL MONTE 2 Bloc
 1^{er} RDC, OULED
 EL-ICE-00275
 5-1-P

PHARMACIE MOHTE RAHMA 2
 LOT 54 DAT AL MOHTE 2 Bloc "C" GH 2
 Tranche 1 RDC, OULED AZOUZ
 CASABLANCA - ICE: 002782315000018
 I.F.: 501315 - T.P.: 91300452

LOT: 15-88
FABU: 11-2019
P: 10-2021
SMP/21/1/100

ART 77090 / P1DZMATA02

Utiliser ce médicament. Gardez cette notice, vous ne devez l'utiliser sans consultation ni prescription d'un médecin. Si des symptômes apparaissent, demandez l'avis de votre médecin. Gardez-la, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Des brûlures de brûlure ou de picotements peuvent parfois survenir lors de l'administration de ce médicament. Si vous observez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, consultez votre médecin. Certains effets indésirables peuvent devenir graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

CONSERVATION: LEVOPHTA* 0,05%, collyre en suspension.

Le produit doit être conservé à une température inférieure à 25°C, à l'abri de la lumière et de la vue des enfants. Respecter la date limite d'utilisation indiquée en clair sur l'emballage. Le produit doit être conservé à une température inférieure à 25°C.

Après ouverture du flacon, le produit doit être utilisé dans les 30 jours. Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou avec les déchets ménagers. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

Informations supplémentaires: LEVOPHTA* 0,05 %, collyre ?

Principes actifs: sont : 0,054 g de lévocabastine, correspondant à 0,050 g de lévocabastine base.

Excipients: sont : propylène glycol, phosphate disodique, phosphate monosodique monohydraté, hypromellose, chlorure de benzalkonium (solution à 50 %), édétate Na, eau purifiée q.s.p. 100 ml.

Contenu: LEVOPHTA* 0,05 %, collyre et contenu de 5 ml. Le produit se présente sous forme d'un collyre en flacon de 5 ml.

Détenteur de la décision d'enregistrement: L'AMM / D'ATTOIRE CHAUVIN, 10 RUE SAMUEL MORSE-CS 99535, MONTPELLIER CEDEX2 - FRANCE.

Ant et Conditionneur: L'ATTOIRE CHAUVIN, 10 RUE SAMUEL MORSE-CS 99535, MONTPELLIER CEDEX2 - FRANCE.

Représentant au Maroc par: Pharma Industrielle, Tassila Inezgane, Casablanca - Maroc.

Numéro d'autorisation: n°34009 347 398 6 6.

AL HORRIA OP

Ain Chock, Bd Al Qods,
Inara 2 N° 23
Casablanca



بصريات الحرية

عين الشق, شارع القدس
إدارة 2 رقم 23
الدار البيضاء

N° 009577

Docteur: N. laouissi
Mr: KARROUNI F. J. J.

Nomenclature :

Montures: VL Op. 1.75 1300, w
VP

Type de verres: Dypran 1.75

*** VISION DE LOIN :**

OD: Axe: 10° Cyl: 0,50 Sph: +4,00 500, w
OG: Axe: 180° Cyl: 0,50 Sph: +3,00 500, w

*** VISION DE PRES :**

OD: Axe: Cyl: Sph:
OG: Axe: Cyl: Sph:

Add: -

Total: 2300, w
Date: 24/10/2019

Zalerg 0,25 mg/ml **Collyre en solution** **Kétotifène**

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 ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
3. Comment utiliser ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE ZALERG 0,25 MG/ML, COLLYRE EN SOLUTION ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ZALERG est un collyre en solution, sans conservateur, contenant du kétotifène, une substance active anti-allergique.

ZALERG est préconisé dans le traitement symptomatique de la conjonctivite allergique saisonnière.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ZALERG 0,25 MG/ML, COLLYRE EN SOLUTION ?

N'utilisez jamais ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) :
- au kétotifène (substance active),
- ou à l'un des autres composants contenus dans ZALERG (voir rubrique 6 : Informations supplémentaires).

Utilisation d'autres médicaments

Si vous devez utiliser un autre collyre en même temps que ZALERG collyre, attendez au moins 5 minutes entre les deux instillations.

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ceci est particulièrement important si vous prenez

indésira
 médiat



informez votre

ZALERG 0,25 mg/ml
 Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH
 Distribué par COOP'ER PHARM - 41, rue Mohammed VI
 Casablanca - Pharmacien Responsable : Amine

Il n'y a pas de risques si vous avez avalé accidentellement quelques gouttes de ZALERG. De même, ne vous inquiétez pas si vous avez instillé accidentellement plus d'une goutte dans votre œil.

Si vous oubliez d'utiliser ZALERG

0,25 mg/ml, collyre en solution :
 Instillez une goutte dès que possible, puis revenez à la posologie normale. Assurez-vous que la goutte tombe bien dans l'œil. N'instillez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée.

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

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ZALERG 0,25 mg/ml, collyre en solution est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les effets indésirables oculaires suivants ont été décrits :

Fréquents

(affectant moins de 1 patient sur 10) :

- irritation ou douleur oculaire,
- inflammation de l'œil.

Peu fréquents

(affectant moins de 1 patient sur 100) :

- vision trouble,
- sécheresse oculaire,
- irritation des paupières,
- conjonctivites (inflammation de la surface de l'œil),
- augmentation de la sensibilité des yeux à la lumière,
- saignement visible dans le blanc de l'œil,
- maux de tête,
- somnolence,
- éruption cutanée (avec éventuellement des démangeaisons),
- eczéma (éruption avec rougeur, démangeaisons et sensation de brûlure),
- sécheresse buccale,
- réaction allergique.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMMENT CONSERVER ZALERG 0,25 MG/ML, COLLYRE EN SOLUTION ?

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

Ne pas utiliser ZALERG après la date de péremption mentionnée sur la boîte ou le flacon après EXP. La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois.

ZALERG peut être utilisé jusqu'à 8 semaines après la première ouverture.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au

LEVOPHTA® 0,05% Collyre en su: AMM N° 228150NP/21/11/12
lévocabastine*

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Ce médicament peut être utilisé en automédication c'est-à-dire utilisé sans consultation ni prescription d'un médecin.
- Si les symptômes persistent, s'ils s'aggravent ou si de nouveaux symptômes apparaissent, demandez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.
- Cette notice est faite pour vous aider à bien utiliser ce médicament. Gardez-la, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que LEVOPHTA® 0,05 %, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser LEVOPHTA® 0,05 %, collyre ?
3. Comment utiliser LEVOPHTA® 0,05 %, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVOPHTA® 0,05 %, collyre ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST CE QUE LEVOPHTA® 0,05 %, collyre ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

LEVOPHTA® contient une substance active, la lévocabastine. Cette substance appartient à la famille de médicaments appelés les anti-histaminiques. Ces médicaments bloquent la libération d'histamine dans l'organisme et diminuent ainsi les réactions allergiques (l'histamine joue un rôle important dans les allergies).

Ce médicament est utilisé pour traiter les symptômes liés à une conjonctivite allergique (yeux rouges, qui démangent, qui larmoient, yeux et/ou des paupières gonflés).

2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT D'UTILISER LEVOPHTA® 0,05 %, collyre

N'utilisez jamais LEVOPHTA® 0,05 %, collyre

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans LEVOPHTA® 0,05 %, collyre.

Faites attention avec LEVOPHTA® 0,05 %, collyre

- Si vous ne ressentez pas d'amélioration ou si vos symptômes persistent au-delà de 5 jours de traitement, vous devez consulter votre médecin.
- En raison de la présence de chlorure de benzalkonium, ce médicament peut provoquer une irritation des yeux. Éviter le contact avec les lentilles de contact souples. Retirer les lentilles de contact avant application et attendre au moins 15 minutes avant de les remettre. Le chlorure de benzalkonium peut décolorer les lentilles de contact souples.

Utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse

L'utilisation de LEVOPHTA® 0,05 %, collyre est envisageable avec précaution durant la grossesse.

Allaitement

Du fait de l'absence de données, l'utilisation de la lévocabastine n'est pas recommandée au cours de l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Des sensations brèves de brûlure ou de picotements peuvent parfois se produire lors de l'administration de ce médicament. Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMMENT CONSERVER LEVOPHTA® 0,05 %, collyre en suspension ?

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

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée en clair sur l'emballage.

Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 25°C.

Ne pas utiliser plus de 30 jours après ouverture du flacon.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Que contient LEVOPHTA® 0,05 %, collyre ?

Les substances actives sont :

Chlorhydrate de lévocabastine 0,054 g
Quantité correspondant à lévocabastine base 0,050 g
Pour 100 ml

Les autres composants sont : propylène glycol, phosphate disodique anhydre, phosphate monosodique monohydraté, hypromellose, polysorbate 80, chlorure de benzalkonium (solution à 50 %), édétate de sodium, eau purifiée q.s.p. 100 ml.

Qu'est ce que LEVOPHTA® 0,05 %, collyre et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme d'un collyre en flacon de 5 ml.

Titulaire de l'AMM / Détenteur de la décision d'enregistrement

LABORATOIRE CHAUVIN
416, RUE SAMUEL MORSE-CS 99535
34961 MONTPELLIER CEDEX2 -FRANCE

Fabricant et Conditionneur

LABORATOIRE CHAUVIN
ZI RIPOIER HAUT
07200 AUBENAS - FRANCE

Distribué au Maroc par:

Zenith pharma
96, Zone Industrielle. Tassila Inezgane.
Agadir Maroc

Médicament autorisé n°34009 347 398 6 6

D.E Algérie n°99/178 109/096

AMM Tunisie n°528 3102.

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée



رونيك ديكساميثازون عبوة من فئة 5 مل

- المرجو قراءة هذه النشرة بعناية قبل البدء في تناول هذا الدواء.
- احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها مرة أخرى.
- إذا كان لديك أي أسئلة أخرى، إذا لم تكن متأكدًا، اسأل طبيبك أو الصيدلي للحصول على مزيد من المعلومات.
- تم وصف هذا الدواء خصيصًا لك، لا تعطيه لأي شخص آخر حتى مع أعراض مماثلة، يمكن أن يكون ضارًا له.
- إذا أصبح أي من الآثار الجانبية خطيرًا، أو إذا لاحظت أي آثار جانبية غير مدرجة في هذه النشرة، يرجى إخبار طبيبك أو الصيدلي.

تعريف الدواء

التركيب النوعي والكيميائي

التركيب
فوسفات الديكساميثازون
سواغات
1 مع
كمية كافية لـ 5 مل

سواغات ذات تأثير معروف: كلورور البنزالكونيوم

هذا دواء رونيكي في أي حالات يتم استعماله

رونيك، فطره العين، هو دواء للعلاج الموضعي لتهابات العين.
رونيك، يستعمل لعلاج حالات التهابات ولا يجب استخدامه لعلاج التهابات العين.
يتم استخدام رونيكي تحت رعاية طبية.

في أي حالات لا يجب استعمال هذا الدواء

إذا كنت تعاني من حساسية مفرطة لفوسفات الديكساميثازون أو لأي من المكونات الأخرى.
إذا كنت تعاني من التهاب القرنية الهميمي أو الفطري.
إذا كنت تعاني من عدوى العين.
إذا كنت تعاني من جدي لثا.
إذا كنت تعاني من عدوى فاكسينيا.
إذا سبق لكم أن أصبتم بداء زرقه العين.
إذا كنت تعاني من ضعف في المناعة.
إذا مر 28 يومًا من أول استخدام للعبوة.

تحذيرات

استشر الطبيب أو الصيدلي قبل استعمال رونيكي، خاصة في الحالات التالية:
إذا كنت تعاني من تقرحات على مستوى القرنية.
إذا كنت تعاني من ارتفاع ضغط الدم على مستوى العين، أو سبق لكم أن عانيت من ارتفاع ضغط العين أثناء استخدام الكورتيكوستيرويدات الموضعية.

يجب إخبار الطبيب فورًا عند عدم وضوح الرؤية أو اضطرابات بصرية أخرى.
يجب الرجوع إلى الطبيب فور إصابتكم بتورم أو ارتفاع على مستوى الوجه لأنه علامة أول أعراض متلازمة دغري متلازمة دغري. يمكن ظهور تشييط العدد الكبارية بعد علاج طويل الأمد أو مكثف برونيك. استشر الطبيب قبل توظيف العلاج من نفسك. هذه الأخطار أكثر حدة لدى الأطفال والمرضى الذين يتناولون أدوية دغري رينوتافير أو كويسينستار. جميع الأدوية والمستحضرات التي تحتوي على القشريات، خاصة التي تستخدم للعلاج الموضعي للعين، يجب الإحتياط بمرور هذا الدواء في الدم، لا يستخدم هذا الدواء أكثر من وصف الطبيب الذي يجب أن يتابع ضغط الدم داخل العين عن كثب.

الاستعمال لدى الأطفال

يجب توخي الحذر خلال استعمال هذا الدواء لدى الأطفال الذين لا تتجاوز أعمارهم سنتين، الذي يمكن أن يزيد من خطر الضغط الكروي، في هذه الحالة لا يستخدم أكثر من 5 أيام.

استعمال رونيكي مع أدوية أخرى

أخبر طبيبك أو الصيدلي إذا كنت تأخذ، أصدت مؤخرًا أو قد تأخذ أي أدوية أخرى.
إذا كان لديك فطره عين أخرى، يجب عليك أن تنتظر 15 دقيقة على الأقل بين القطرتين.

مخاطر مضادة لرقعة العين: استعمال المكثف أو لفترات للتشعير الموضعية للاستعمال في العين يمكن أن يسبب إلتفاع ضغط الدم داخل العين و يقلل بذلك فعالية مضادات زرقه العين.

مضادات الكونج والأكسيد الكبريت: والمركبات المشابهة قد يزداد خطر ارتفاع ضغط الدم داخل العين مع الاستخدام المطول للتشعير المبيطة. قد يحدث هذا التفاعل بشكل متكرر أكثر أثناء الاستخدام لفترات للمحاليل السيكولوجية / الجذرية، خاصة لدى الأشخاص المعرضة لحدوث زرقه العين الحادة ذات الزاوية المغلقة.

مرور هذا الدواء في الدم قد يضر ولا تنتظر أي إلتفاعات مع أدوية أخرى.
تجدد الإشارة إلى أن مفعول بعض مضادات السكر في الدم، مضادات إلتفاع الدم ومدرات البول قد يتأثر بالكورتيكوستيرويدات.
يجب إخبار الطبيب إذا كنت تستعملون الريتونايفير أو الكويسينستار لأن ذلك من شأنه أن يرفع مستوى الديكساميثازون في الدم.

الحمل والرضاعة

إذا كنت حاملاً أو مرضحاً، فخطرك أنك حامل أو تخططين للحمل، استشري طبيبك أو الصيدلي قبل استعمال هذا الدواء.
وعم أن الدراسات لم تبين أي تأثير للتشعير المبيطة على نمو الجنين ولا ظهور أي مشاكل خلال فترة الرضاعة، هذا الاحتمال يبقى موجوداً، يجب على الطبيب تحليل القائمة المستظرة والمخاطر المحتملة.

السياقة واستخدام الآلات

لا يؤثر استخدام رونيكي على القدرة على القيادة أو استخدام الآلات مع ذلك، بعد استعمال، في حالة عدم وضوح الرؤية، انتظر حتى تصبح الرؤية واضحة قبل قيادة السيارة أو استخدام الآلات.

يحتوي دواءك على كلورور البنزالكونيوم

يحتوي هذا الدواء على 0.1 ملغ من كلورور البنزالكونيوم، في كل 1 مل من المحلول.
كلورور البنزالكونيوم قد يتم امتصاصه من طرف العدسات اللاصقة الشيء الذي من شأنه أن يغير لونها، يجب إزالة العدسات اللاصقة قبل استعمال وإرجاعها 15 دقيقة بعد ذلك على الأقل.

كلورور البنزالكونيوم قد يسبب أيضاً تهسسا أو حكة على مستوى العين خاصة إذا كنت تعاني من متلازمة جفاف العين، أو اضطرابات القرنية.