

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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

## Declaration de Maladie

N° P19-

046831

NO: 08789

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0750 Société : \_\_\_\_\_

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre : \_\_\_\_\_

Nom & Prénom : ME IBRAHIMI Mohamed

Date de naissance : 04-4-1944-

Adresse : 47 Mustapha EL MANFABOUT - Soutier  
CASA

Tél. : 0522 297467 Total des frais engagés : 818,80 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 : 1.5 JUN. 2020

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 : \_\_\_\_\_ Le : 20 / 07 / 2020


Signature de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
	MLD			

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE ROUDANI</b> Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU 26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef Maârif - Casablanca Tél : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24	29.4.2020	818,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

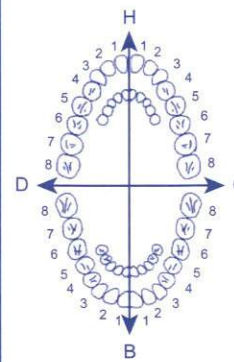
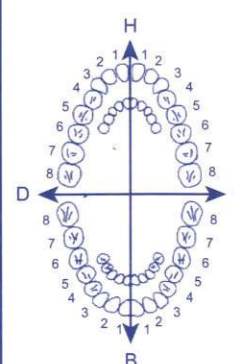
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G           </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>             00000000              35533411              B           </div> <div>             00000000              11433553              B           </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



PHARMACIE ROUDANI  
Mme Mikou Lebbar Khadija

Page :1

FACTURE

N° FACTURE :762719

Date :29/04/2020

MLD

Client :

MR IBRAHIMI MOHAMED

Désignation Produits	Quantité	P.V	Total
XOLA COLLYRE	2	95.20	190.40
VISMED MULTI COLLYRE	2	144.10	288.20
ALPHAGAN COLLYRE	2	147.50	295.00
FLUCON COLLYRE	2	22.60	45.20

صيدلية الروداني  
PHARMACIE ROUDANI  
Mme LEBBAR Khadija Ep MIKOU  
26, Bd Brahim Roudani Vers Mly Youssef  
Maarif - Casablanca  
Tél : 05 22 27 23 86 / 05 22 27 12 24

T = 818,80

Important: lire attentivement!



**Xola®** % 2

chlorhydrate de dorzolamide

Solution Ophthalmique Stérile

## COMPOSITION :

Chaque ml de Xola® contient 22,26 mg de chlorhydrate de dorzolamide équivalent à 20 mg de dorzolamide, conservateur : chlorure de benzalkonium et eau pour injection.

## MECANISMES D'ACTION :

Le chlorhydrate de dorzolamide est un puissant inhibiteur de l'anhydrase carbonique humaine, de type II. L'inhibition de l'anhydrase carbonique dans les procès ciliaires de l'œil diminue la sécrétion d'humeur aqueuse, en ralentissant probablement la formation des ions bicarbonates, avec une diminution secondaire du transport du sodium et des liquides.

## INDICATIONS ET MODE D'EMPLOI :

Xola® est indiqué dans le traitement de la pression intraoculaire élevée (PIO) chez les patients présentant un glaucome à angle ouvert ou une hypertension oculaire.

En monothérapie, la dose de Xola® est d'une goutte dans le cul de sac conjonctival de l'œil (les yeux) atteint(s), 3 fois par jour. En association à un bêta-bloquant à usage ophtalmique, la dose est d'une goutte de Xola® dans le cul de sac conjonctival de l'œil (les yeux) atteint(s), 2 fois par jour.

## CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients.
- Le dorzolamide n'a pas été étudié chez les patients présentant une insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 30 ml/min) ou une acidose hyperchlorémique. Le dorzolamide et ses métabolites étant excrétés principalement par le rein, le dorzolamide est, en conséquence, contre-indiqué chez de tels patients.
- Acidose hyperchlorémique.

## MISES EN GARDE :

Ne pas injecter dans l'œil.

## PRECAUTIONS :

**Grossesse:** aucun effet tératogène, ni traitement n'a été observé à 1 mg/kg/jour. Il n'existe pas de données suffisantes chez la femme enceinte. Le dorzolamide est un médicament essentiel. Le rapport bénéfice-maman / risque est favorable.

**Allaitement:** On ne sait pas si le dorzolamide passe dans le lait maternel. Chez des rates allaitantes, on a observé une diminution de la production de lait. Si le traitement par dorzolamide est nécessaire, l'allaitement doit être interrompu.

**Utilisation chez l'enfant:** La sécurité et l'efficacité n'ont pas été établies.

PPV : 95 DH 20



maternel.  
scendants.  
ommandé.

**Xola®** % 2



chlorhydrate de dorzolamide

Solution Ophtalmique Stérile

## COMPOSITION :

Chaque ml de Xola® contient 22,26 mg de chlorhydrate de dorzolamide équivalent à 20 mg de dorzolamide, conservateur : chlorure de benzalkonium et eau pour injection.

## MECANISMES D'ACTION :

Le chlorhydrate de dorzolamide est un puissant inhibiteur de l'anhydrase carbonique humaine, de type II. L'inhibition de l'anhydrase carbonique dans les procès ciliaires de l'œil diminue la sécrétion d'humeur aqueuse, en ralentissant probablement la formation des ions bicarbonates, avec une diminution secondaire du transport du sodium et des liquides.

## INDICATIONS ET MODE D'EMPLOI :

Xola® est indiqué dans le traitement de la pression intraoculaire élevée (PIO) chez les patients présentant un glaucome à angle ouvert ou une hypertonie oculaire.

En monothérapie, la dose de Xola® est d'une goutte dans le cul de sac conjonctival de l'œil (les yeux) atteint(s), 3 fois par jour. En association à un bêta-bloquant à usage ophtalmique, la dose est d'une goutte de Xola® dans le cul de sac conjonctival de l'œil (les yeux) atteint(s), 2 fois par jour.

## CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients.
- Le dorzolamide n'a pas été étudié chez les patients présentant une insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 30 ml/min) ou une acidose hyperchlorémique. Le dorzolamide et ses métabolites étant excrétés principalement par le rein, le dorzolamide est, en conséquence, contre-indiqué chez de tels patients.
- Acidose hyperchlorémique.

## MISES EN GARDE :

Ne pas injecter dans l'œil.

## PRECAUTIONS :

**Grossesse:** aucun effet tératogène. Il n'existe pas de données suffisantes chez la femme enceinte. Le dorzolamide est contre-indiqué pendant la grossesse si le rapport bénéfice-maman / risque fœtus est défavorable.

**Allaitement:** On ne sait pas si le dorzolamide passe dans le lait maternel. Chez des rates allaitantes, on a observé une diminution de la production de lait. Si le traitement par dorzolamide est nécessaire, l'allaitement n'est pas recommandé.

**Utilisation chez l'enfant:** La sécurité et l'efficacité n'ont pas été établies.

PPV : 95 DH 20



1mg/kg/jour.  
Le médicament  
est contre-indiqué pendant la grossesse que

l'allaitement maternel.  
chez les enfants et les descendants.





## INSTRUCTIONS FOR USE

### VISMED® MULTI

Sodium hyaluronate from fermentation 0.18 %.

### Lubricant eye drops.

Sterile, free from preservatives.

### Composition:

1 ml solution contains sodium hyaluronate 1.8 mg, sodium chloride, potassium chloride, disodium phosphate, sodium citrate, magnesium chloride, calcium chloride and purified water. The solution is hypotonic.

### Indications:

For lubrication of the eyes in case of sensation of dryness, burning and ocular fatigue and other minor complaints of no pathological significance induced, for example, by dust, smoke, dry heat, air conditioning, wind, cold, extended computer screen use or contact lens wear (rigid or soft).

### Contra-indications:

Individual hypersensitivity to any constituent of the product.

### Interactions:

Do not use VISMED® MULTI at the same time as any drug or other product applied to the eye since it may modify their effects.

### Side effects:

On very rare occasions transient disorders such as irritation of the conjunctiva, foreign body sensation, redness or burning sensation of the eye, short-term blurred vision may occur.

### Dosage and administration:

Tear off the tamper-evident cap. Remove the protective cap and position the tip of the container towards the eye to be treated. Move the lower eyelid down with the forefinger of one hand. Press the container and one drop of VISMED® MULTI will easily flow out (see illustrations). If not otherwise recommended, instill 1 or 2 drops of VISMED® MULTI onto the eye as

LE Moulam 20500 Casablanca

P.P.C:144.10



## INSTRUCTIONS FOR USE

VISMED® MULTI

Sodium hyaluronate from fermentation 0.18 %.

**Lubricant eye drops.**

Sterile, free from preservatives.

### Composition:

1 ml solution contains sodium hyaluronate 1.8 mg, sodium chloride, potassium chloride, disodium phosphate, sodium citrate, magnesium chloride, calcium chloride and purified water. The solution is hypotonic.

### Indications:

For lubrication of the eyes in case of sensation of dryness, burning and ocular fatigue and other minor complaints of no pathological significance induced, for example, by dust, smoke, dry heat, air conditioning, wind, cold, extended computer screen use or contact lens wear (rigid or soft).

### Contra-indications:

Individual hypersensitivity to any constituent of the product.

### Interactions:

Do not use VISMED® MULTI at the same time as any drug or other product applied to the eye since it may modify their effects.

### Side effects:

On very rare occasions transient disorders such as irritation of the conjunctiva, foreign body sensation, redness or burning sensation of the eye, short-term blurred vision may occur.

### Dosage and administration:

Tear off the tamper-evident cap. Remove the protective cap and position the tip of the container towards the eye to be treated. Move the lower eyelid down with the forefinger of one hand. Press the container and one drop of VISMED® MULTI will easily flow out (see illustrations). If not otherwise recommended, instill 1 or 2 drops of VISMED® MULTI onto the eye as

LE Moulam 20500 Casablanca

**P.P.C:144.10**

# Alphagan®

**ALLERGAN**

## 0,2 %, collyre Brimonidine

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**



- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

### **Dans cette notice :**

1. Qu'est-ce que ALPHAGAN® 0.2%, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ALPHAGAN® 0.2%, collyre ?
3. Comment utiliser ALPHAGAN® 0.2%, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ALPHAGAN® 0.2%, collyre ?
6. Informations supplémentaires.

### **1. QU'EST-CE QUE ALPHAGAN® 0.2%, COLLYRE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

ALPHAGAN® est indiqué pour réduire la pression intraoculaire élevée chez les patients ayant un glaucome à angle ouvert ou une hypertonie oculaire.

Il peut être utilisé soit seul quand un collyre bêta-bloquant est contre-indiqué, soit en association avec un autre collyre quand ce dernier ne parvient pas à réduire suffisamment la pression intraoculaire.

La substance active contenue dans ALPHAGAN® est le tartrate de brimonidine qui agit en réduisant la pression à l'intérieur de l'œil.

### **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ALPHAGAN® 0.2%, COLLYRE ?**

**N'utilisez jamais ALPHAGAN® 0.2%, collyre dans les cas suivants :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au tartrate de brimonidine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous prenez des inhibiteurs de la monoamine-oxydase (IMAO) ou certains autres types d'antidépresseurs. Informez impérativement votre médecin si vous prenez un médicament antidépresseur.
- Si vous allaitez.
- Chez les nouveau-nés/nourrissons (jusqu'à l'âge de 2 ans).

### **Mises en garde et précautions d'emploi**

Avant d'utiliser ce médicament, informez votre médecin :

- si vous souffrez ou avez souffert de dépression, d'une réduction de vos capacités mentales, d'une réduction de la circulation sanguine au niveau du cerveau, de problèmes cardiaques, de troubles circulatoires au niveau des membres ou d'un trouble de la pression artérielle.
- si vous souffrez ou avez souffert de maladies rénales (rein) ou hépatiques (foie).
- En cas d'administration à un enfant âgé de 2 à 12 ans, car ALPHAGAN® n'est pas recommandé pour cette tranche d'âge.
- 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 souples avant application et attendre au moins 15 minutes avant de les remettre. Le chlorure de benzalkonium peut décolorer les lentilles de contact souples.

### **Prise ou utilisation d'autres médicaments**

Informez votre médecin si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- Analgésiques, sédatifs, opiacés, barbituriques ou si vous consommez des anesthésiques ;
- Traitement des troubles cardiaques ou pour réduire la pression artérielle ;
- Médicaments pouvant agir sur le métabolisme comme la chlorpromazine, méthylphénidate et la réserpine ;
- Médicaments agissant sur le même récepteur qu'ALPHAGAN®, comme l'isoprénaline et la prazosine ;
- Inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO) ou autres antidépresseurs ;
- Tout médicament, même s'il ne s'agit pas d'un médicament destiné à l'œil ;
- Ou si la posologie de l'un de vos traitements actuels est changée.

Ceci peut affecter votre traitement avec ALPHAGAN®

PPV : 147DH5II





# Alphagan®

**ALLERGAN**

## 0,2 %, collyre Brimonidine

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**



- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

### Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que ALPHAGAN® 0.2%, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ALPHAGAN® 0.2%, collyre ?
3. Comment utiliser ALPHAGAN® 0.2%, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ALPHAGAN® 0.2%, collyre ?
6. Informations supplémentaires.

### 1. QU'EST-CE QUE ALPHAGAN® 0.2%, COLLYRE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

ALPHAGAN® est indiqué pour réduire la pression intraoculaire élevée chez les patients ayant un glaucome à angle ouvert ou une hypertension oculaire.

Il peut être utilisé soit seul quand un collyre bêta-bloquant est contre-indiqué, soit en association avec un autre collyre quand ce dernier ne parvient pas à réduire suffisamment la pression intraoculaire.

La substance active contenue dans ALPHAGAN® est le tartrate de brimonidine qui agit en réduisant la pression à l'intérieur de l'œil.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ALPHAGAN® 0.2%, COLLYRE ?

**N'utilisez jamais ALPHAGAN® 0.2%, collyre dans les cas suivants :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au tartrate de brimonidine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous prenez des inhibiteurs de la monoamine-oxydase (IMAO) ou certains autres types d'antidépresseurs. Informez impérativement votre médecin si vous prenez un médicament antidépresseur.
- Si vous allaitez.
- Chez les nouveau-nés/nourrissons (jusqu'à l'âge de 2 ans).

### Mises en garde et précautions d'emploi

Avant d'utiliser ce médicament, informez votre médecin :

- si vous souffrez ou avez souffert de dépression, d'une réduction de vos capacités mentales, d'une réduction de la circulation sanguine au niveau du cerveau, de problèmes cardiaques, de troubles circulatoires au niveau des membres ou d'un trouble de la pression artérielle.
- si vous souffrez ou avez souffert de maladies rénales (rein) ou hépatiques (foie).
- En cas d'administration à un enfant âgé de 2 à 12 ans, car ALPHAGAN® n'est pas recommandé pour cette tranche d'âge.
- 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 souples avant application et attendre au moins 15 minutes avant de les remettre. Le chlorure de benzalkonium peut décolorer les lentilles de contact souples.

### Prise ou utilisation d'autres médicaments

Informez votre médecin si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- Analgésiques, sédatifs, opiacés, barbituriques ou si vous consommez des anesthésiques ;
- Traitement des troubles cardiaques ou pour réduire la pression artérielle ;
- Médicaments pouvant agir sur le métabolisme comme la chlorpromazine, méthylphénidate et la réserpine ;
- Médicaments agissant sur le même récepteur qu'ALPHAGAN®, comme l'isoprénaline et la prazosine ;
- Inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO) ou autres antidépresseurs ;
- Tout médicament, même s'il ne s'agit pas d'un médicament destiné à l'œil ;
- Ou si la posologie de l'un de vos traitements actuels est changée.

Ceci peut affecter votre traitement avec ALPHAGAN®

PPV : 147DH5II



a) **DENOMINATION**

# FLUCON® , collyre

## Fluorométholone

b) **COMPOSITION**

Fluorométholone .....	0,1 g
Chlorure de benzalkonium .....	0,01 g
Phosphate monosodique, phosphate disodique anhydre, polysorbate 80, chlorure de sodium, tétracémate de sodium alcool polyvinylique, méthylhydroxypropylcellulose, acide chlorhydrique et/ou hydroxyde de sodium pour ajuster le pH, eau purifiée .....	q.s.p. 100 ml

c) **FORME PHARMACEUTIQUE**

Collyre, flacon compte-gouttes de 3 ml.

d) **CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

CORTICOÏDES

e) **NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE / EXPLOITANT**

Laboratoires ALCON  
4, Rue Henri Sainte-Claire Deville  
F-92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX

**NOM ET ADRESSE DU FABRICANT**

ALCON CUSÍ, S.A.  
E-08320 El Masnou-Barcelone

## 2. **DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?** **(INDICATIONS THERAPEUTIQUES)**

La fluorométholone est un anti-inflammatoire qui appartient au groupe des corticoïdes.

Ce médicament est indiqué pour l'œil.

LABORATOIRES  
RUE HENRI SAINTE-CLAIRE DEVILLE  
92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX

01180011071  
Flucon collyre de 3 ml  
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV  
Laboratoires Sothema  
PPV : 22,60 DHS

## 3. **ATTENTION !**

a) **DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?**

(CONTRE-INDICATIONS)

ntivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce  
nt. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.  
vez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus  
ons à votre médecin ou à votre pharmacien.  
te notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.  
ptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.

## **IFICATION DU MEDICAMENT**

### **OMINATION**

**UCON<sup>®</sup>, collyre**  
**ométholone**

### **POSITION**

ométholone ..... 0,1 g  
ure de benzalkonium ..... 0,01 g  
phate monosodique, phosphate disodique anhydre, polysorbate 80,  
ure de sodium, tétracémate de sodium, alcool polyvinylique,  
ylhydroxypropylcellulose, acide chlorhydrique et/ou hydroxyde de  
um pour ajuster le pH, eau purifiée ..... q.s.p. 100 ml

### **ME PHARMACEUTIQUE**

re, flacon compte-gouttes de 3 ml.

### **SSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

ARTICOÏDES

### **M ET ADRESSE DU TITULAIRE / EXPLOITANT**

pratoires ALCON  
ue Henri Sainte-Claire Deville  
2563 RUEIL-MALMAISON CEDEX

### **M ET ADRESSE DU FABRICANT**

CON CUSÍ, S.A.  
3320 El Masnou-Barcelone



Flucon collyre de 3 ml  
A.M.M. N° 103DMP/21/NCV  
Laboratoires Sothema  
PPV : 22,60 DHS

### **QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?**

**CATIONS THERAPEUTIQUES)**