

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 066196

ND: 32487

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 130151 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL Ghataya Malika

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-066196

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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.

Educateur :

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.

Prothésiste :

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.

AS : 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0042740

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0013051 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve
Nom & Prénom : EL COTIAYA MALIKA Veuve ELATOARI MED
Date de naissance : 01.01.1956
Adresse : Hadikat Oum Babu II Groupe 3 N°65
Entrée 8 Casa Hay Hassani
Tél. : Total des frais engagés : 3889,20 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 : Maladie 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 : 08/07/2020
Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
03 07 2520	C5		2000	Dr. ZAKARIA Spécialiste Ophtalmologie Adultes et Enfants 18, Route Sidi Al Khadir Hay Hassani Casablanca - Maroc - Tél : 05 22 90 15 24
06/07/2020			Centule	


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/06/2020	4
	06/07/2020	473

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	
	06/	4 verres + 2 Monture				2800,00
	07/					
	2020					

VOLET ADHERENT

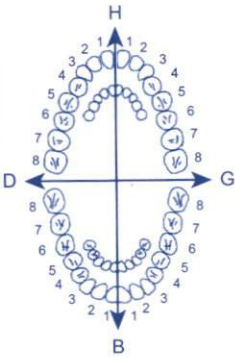
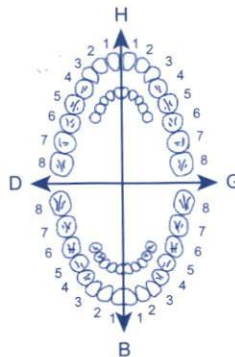
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EX

Dr Mona ZAKI

**Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique**

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd
Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Chirurgie des Yeux

DIU d'Imagerie et de pathologies rétiniennes
de La faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de La faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Retractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



الدكتورة منة زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون

لللكبار والأطفال

طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا

خريجة كلية الطب

والصيدلة الدار البيضاء

عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون

دبلوم في أمراض الشبكية

بجامعة باريس ديدرو

دبلوم OCT بجامعة فيرساي

دبلوم العدسات اللاصقة بجامعة بورديو

تصوير الشبكية - الليزر

دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر

كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le : 06 juillet 2020 : الدار البيضاء، في :

Mme EL GOTTAYA Malika

1/ NAABAK COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour, 2 Mois

2/ FRAKIDEX COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour pd 5 j puis x 2 5j puis x1 pd 5j

3/ FLUCON

1 goutte x 3, 15 jours

4/ EOLE DUAL

4 fois par jour, 2 Mois

5/ GEL LARMES

1 application / jour le soir, 21 jours

6/ RELAXIUM B6 300

1 fois par jour le soir, 3 Mois

7/ ALORA 5 MG

1 cp par jour, 1 Mois



Dr. ZAKI Mona
Spécialiste Ophtalmologue
Adultes et Enfants
18, Route Sidi Al Khadir Lot. Saâd
El Khair 1er Etage Hay Hassani
Casablanca - Tél : 05 22 90 15 24

18, تجزئة سعد الخير شارع H.H 24 الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 15 24

18, Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 90 15 24

E-mail : drzaki@ophthalmologuecasa.com

FRAKIDEX®

Collyre en solution

Phosphate sodique de dexaméthasone - Sulfate de framycétine

FRAKIDEX
Collyre 5ml

ZENITH PHARMA
PPV : 24.60 DHS
AMM N°218/16 DMP/21/NRQ

LOT/عبارت H4826
FAB/تاريخ الإنتاج 04-2019
EXP/تاريخ الانتهاء 03-2021

Art. 77057 N°66

Veillez lire attentivement l'intégralité

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

Les substances actives sont :

Dexaméthasone (phosphate sodique de)

Framycétine (sulfate de)

pour 100 ml

Les autres composants sont : chlorure de benzalkonium, citrate de sodium, polysorbate 80, hydroxyde de sodium, acide chlorhydrique concentré et eau purifiée.

Liste des excipients à effet notoire :

Chlorure de benzalkonium.

Liste I

TITULAIRE/DETEUTEUR de la DE :

Laboratoire CHAUVIN
416, rue Samuel Morse-CS 99535
34961 Montpellier Cedex2 - France

FABRICANT et conditionneur :

Laboratoire CHAUVIN
Z.I. Ripotier Haut
07200 Aubenas - France

Distribué au Maroc par :

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

Médicament autorisé n° 34009 347 349 5 3

D.E Algérie n° 096/17D/108/99

AMM Tunisie n° 5283072

1. QU'EST-CE QUE FRAKIDEX® collyre en solution ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Collyre en solution - Flacon de 5 ml. Ce médicament est un collyre (gouttes oculaires) contenant :

- un antibiotique de la famille des aminosides : la framycétine,
- et un corticoïde : la dexaméthasone.

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines inflammations et infections de l'œil et des paupières :
• après chirurgie de l'œil, • dans des infections avec inflammation, dues à des bactéries pouvant être combattues par l'antibiotique contenu dans ce médicament.

2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT D'UTILISER FRAKIDEX® collyre en solution

Ne pas utiliser FRAKIDEX® collyre en solution dans les cas suivants : • antécédent d'allergie à l'un des constituants du collyre, notamment à la framycétine (antibiotique de la famille des aminosides),

- infection débutante de l'œil d'origine virale, • affection mycosique.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin : • pendant la grossesse et l'allaitement, • en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).

Mises en garde

Ne pas avaler. En cas d'allergie, le traitement doit être arrêté. Chez certains patients, ce médicament peut entraîner une augmentation de la pression intra-oculaire et/ou un retard de cicatrisation. En raison de la présence de chlorure de benzalkonium, le port de lentilles de contact

médicaments pouvant donner cardiaque (astémizole, bêta intra-veineuse, halofantrine, sultopride, terfenadine, vin

3. COMMENT UTILISER FRAKIDEX® collyre en solution
Voie locale, en instillation oculaire. Se laver soigneusement les mains. Éviter de toucher l'œil et les paupières avec l'embout du flacon.

Reboucher le flacon après utilisation.

Instiller une goutte dans le cul de sac conjonctival inférieur de l'œil malade ou des yeux malades en regardant vers le haut et en tirant la paupière inférieure vers le bas.

La durée du traitement est en moyenne de 7 jours. Instiller 1 goutte toutes les heures en début de traitement dans les affections aiguës sévères, 3 à 6 fois par jour dans les autres cas. Conformer-vous strictement à l'ordonnance de votre médecin. Ne prolongez pas le traitement sans avis médical. Un traitement plus long ou des applications plus fréquentes peuvent vous être prescrits.

Si vous avez l'impression que l'effet de FRAKIDEX® collyre en solution est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez utilisé plus de FRAKIDEX® collyre en solution que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre FRAKIDEX® collyre en solution :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre. Appliquez la dose oubliée dès que possible.

Toutefois, si le moment est presque venu de prendre la dose suivante, omettez la dose oubliée. En cas de doute, n'hésitez pas à prendre l'avis de votre médecin.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, FRAKIDEX® collyre en solution est susceptible d'avoir des effets indésirables :

- Possibilités de sensation de brûlure, larmolement, gêne, allergie.

En présence de tout symptôme anormal, consulter immédiatement votre médecin. Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMMENT CONSERVER FRAKIDEX® collyre en solution ?

A conserver à une température inférieure à 25°C. Ne pas conserver au-delà de 15 jours après première ouverture. Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants. Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur le flacon.

6. CONSEILS / ÉDUCATION SANITAIRE

“Que savoir sur les antibiotiques ?”

Les antibiotiques sont efficaces pour combattre les infections dues aux bactéries. Ils ne sont pas efficaces contre les infections dues aux virus.



GEL-IARMES - Gel Oph. Tube de 10gr

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed El-Bachir, Casablanca

Pharmacien Responsable

Mme Amina DAOUDI

PPV : 41 00 DH



PPC: 135,00

Eole dual

E01 20

02/2023

sterile solution) Sodium hyaluronate 0,2%, hypromellose 0,2%, distilled waters: Eole, Vaccinium myrtillus (Blueberry) and Rosa canina (Dog Rose)- Excipients : boric acid, sodium phosphate decahydrate, sodium chloride, W.F.I.

Sodium hyaluronate is a bio-compatible molecule naturally present in the human body.

With its moisturizing and lubricating actions it creates a film that protects the ocular surface from external agents and free radicals damages. Hypromellose stabilizes the tear film on the cornea surface by creating a protective, transparent and viscoelastic shield. EOLE dual contains also distilled waters from a mix of natural ingredients that provide soothing, refreshing and protecting action. EOLE dual has an optimal viscosity that facilitate application and removal of contact lens, avoiding imbalance of the tear film and eye redness phenomena.

INDICATIONS: Moderate to severe dry eyes - Dry eyes syndrome - Eyes and mucosa redness, fatigue and irritation caused by atmospheric agents and environmental factors (wind, smoke, pollution, prolonged exposure to sunlight, sea salt) - Prolonged computer use - Ophthalmic stress due to contact lens wearing - Lacrymal film alteration after ocular surface surgery.

INSTRUCTION FOR USE:

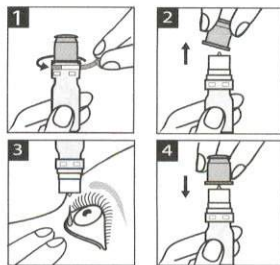
Write down the opening date on the Box.

1- Tear off the tamper-evident seal.

2- Remove the protective cap.

3- Instill 1 to 2 drops in each eye by lightly pressing the bottle (a higher pressure may be needed to allow the drop delivery, this is due to the closing system that preserves product sterility and stability).

4- After use, reclose the bottle. It should be used within the next 3 months following the first opening.



POSODOLOGY: 1 to 2 drops in each eye 3 to 4 times daily. This posology may be adapted according to case severity and the doctor or pharmacist indication.

ADVERSE EFFECTS: Vision may be temporarily blurred when first used. Minor burning/stinging/irritation may temporarily occur as a consequent of the pre-existing ocular irritation. If any of these effects persists or worsens, tell your doctor or your pharmacist promptly.

WARNINGS AND CAUTIONS:

The product is for single patient use.

The product is only intended for ophthalmic use.

Do not use the product if you notice, at the time of first opening, that the bottle or the stopper is damaged or not perfectly sealed.

During the application, do not touch your eyes or any other surface with the dropper.

Do not use in case of known allergy to a component.

In case of problem during treatment interrupt the use and consult a doctor.

Do not use after the expiry date indicated on the package and label.

Dispose of the container properly after use.

Keep away from children.

Do not store above 25°C.

CE 0373 Medical device

STERILE A

PACKAGING: 10 ml Multi dose bottle
Preservative free - Phosphates free.

Last revision date: 02.02 of 05/2018

Manufactured by : C.O.C. Farmaceutici S.R.L.
Via Modena, 15-40019 - Sant'Agata Bolognese - Italy

Distributed by : E-PROM Pharma
Rue Amyot - Oualili 3- Q.H. - 20360 - Casablanca- Morocco

014796

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur 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 les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

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



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



Remboursable AMO
406865

ناباك® 4,9%

NAABAK 4,9%
Collyre 10 ml - PPV : 84,00 DH



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

حمض ن-أسيتيل أسبرتيل الغلوتاميا
قطرات للعين على شكل محلول - دور

- تقادى أن يه
أو الجفنين،

يسمح مفهوم أباك بتقطير قطرات
دون مادة حافظة.

التركيب:

حمض ن-أسيتيل أسبرتيل الغلوتاميك
الصودي 4,9 غ لـ 100 مل.

السواغات: هيدروكسيد الصوديوم أو
حمض الكلوريدريك، ماء
للمستحضرات القابلة للحقن.

الشكل الصيدلاني:

قطرات للعين على شكل محلول.

الفئة الصيدلانية

العلاجية:

مضاد للحساسية العين

(S= أعضاء الحواس).

المستثمر/صاحب مقرر التسجيل:

مخابر تينا

ضع قطرة من الدواء في القبو السفلي
للملتحمة مع سحب الجفن السفلي قليلا
نحو الأسفل و النظر نحو الأعلى.
يستغرق ظهور القطرة وقتا أطول من
الوقت الذي تستغرقه القارورة
الكلاسيكية للقطرات للعين. أغلق
القارورة بعد الاستعمال.

تواتر ووقت تعاطي الدواء:

في المتوسط، من 2 إلى 6 مرات في
اليوم.

مدة العلاج:

بعد تحسن الأعراض، يجب مواصلة
العلاج طوال فترة احتمال حدوث
حساسية.

الآثار الغير المستحبة و المزعجة

097-20000
DLUO: 02/2023
87,00DH



Gélule

Voie orale

Relaxium

B6

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....260 mg

équivalent en Magnésium150 mg

Vitamine B6.....1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....520 mg

équivalent en Magnésium.....300 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....650 mg

équivalent en Magnésium.....375 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30, 45, 60 et 90

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1

Deva
Pharmaceutique

148-147, Zone Industrielle TS 9401 - Clichy-sous-Bois

IMPRIMEPEL 10/19

ألورا 5 ملغ

Deva
Pharmaceutique

ديسلوراتادين

أقراص ملبسة
عن طريق الفم

ALORA 5 mg
30 Comprimés
Deva Pharmaceutique



6 118000 410096

- الرجاء قراءة النشرة كاملة وبعناية قبل البدء بتناول الدواء.
- اجنفظ بهذه النشرة فقد يحتاج إلى قراءتها من جديد.
- إذا كان لديك استفسار آخر أو شك، أطلب المزيد من المعلومات إلى طبيبك أو الصيدلاني.
- يصف هذا الدواء لك شخصياً لا تعطه إلى أي شخص آخر حتى ولو كان لديه نفس الأعراض التي لديك لأنه من الممكن أن يضر به.
- إذا أصبحت بعض الآثار الجانبية خطيرة أو لاحظت آثار جانبية لم يتم ذكرها في هذه النشرة فالرجاء

في هذه النشرة

- 1 - ماهو ألورا وماهي حالات استعماله
- 2 - المعلومات التي يجب معرفتها قبل البدء بتناول الدواء
- 3 - كيفية تناول ألورا
- 4 - ماهي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة
- 5 - طريقة حفظ ألورا
- 6 - معلومات إضافية

1 - ماهو ألورا وماهي حالات استعماله؟

ألورا دواء مضاد للحساسية لا يسبب لك النعاس. يساعد على ضبط ردة الفعل الاستهدافية لديك وأعراضها.

ألورا يخفف الأعراض المصاحبة لالتهاب مخاطية الأنف الاستهدافي (التهاب أنفي ناخ عن الحساسية مثل الربو وحساسية الفراءيات) ومنها العطاس. سيلان الأنف وحكة الأنف. حكة سقف الفم، حكة العيون إحمرارها وتدمعها.

يستعمل ألورا أيضاً لتخفيف الأعراض الناجمة عن طلع جلدي مثل الحكة والطفح الجلدي. يدوم مفعول الدواء في تخفيف الأعراض يوماً كاملاً بما يساعدك على متابعة أعمالك اليومية بشكل طبيعي. كما يحافظ على نومك.

2 - المعلومات التي يجب أن تعرفها قبل البدء بتناول ألورا

- لا تتناول أبداً ألورا:
- إذا كان لديك حساسية رائدة تجاه الديسلوراتادين أو إحدى
- يوصف ألورا للبالغين والمراهقين (12 سنة أو أكثر من العمر)

إنتبه أثناء العلاج بألورا

- إذا كنت تعاني من مرض كلوي
- إذا كان الأمر يهمك أو لديك أدنى شك إستشر طبيبك

تناول أدوية أخرى

لا توجد تفاعلات معروفة بين ألورا و أدوية أخرى

LOT : MO347
PER : 04/2022
PPU : 78/90DH

Dr Mona ZAKI

**Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique**

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd
Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Chirurgie des Yeux

DIU d'Imagerie et de pathologies rétiniennes
de La faculté Paris Diderot

DIU d'OCT de La faculté de Bordeaux

Laser - Angiographie

DIU de Chirurgie Retractive

Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil



الدكتورة منة زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون
لل كبار والأطفال
طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا
خريجة كلية الطب
والصيدلة الدار البيضاء
عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

جراحة العيون
دبلوم في أمراض الشبكية
بجامعة باريس ديدرو
دبلوم OCT بجامعة فيرساي
دبلوم العدسات اللاصقة بجامعة بوردو
تصوير الشبكية - الليزر
دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر
كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le : 05 juin 2020 في : الدار البيضاء،

Mme EL GOTTAYA Malika

75,70

1/ ZALERG

1 goutte 2 fois par jour, 1 Mois

135,00

2/ EOLE DUAL

3 fois par jour, 2 Mois

29,40

3/ CHIBROCADRON COLLYRE

1 goutte 4 fois par jour pendant 5 jours
puis 1 goutte 3 fois par jour pendant 5 jours
puis 1 goutte 2 fois par jour pendant 5 jours

41,00

4/ GEL LARMES

1 application / jour le soir, 1 Mois

416,40

18, تجزئة سعد الخير شارع H.H 24 الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 15 24
18, Lotissement Saâd El Khair Bd. H.H 24 Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 90 15 24
E-mail : drzaki@ophthalmologuecasa.com

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

- 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

Ne pas utiliser
péremption m
après EXP. La c
dernier jour du



ZALERG 0,25 mg/ml

Collyre 5 ml - PPV : 75,70 DH

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



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

Les médicaments ne doivent pas être jetés au

3. COMMENT UTILISER GEL-LARMES, gel ophtalmique ?

Posologie

Pour une bonne utilisation du gel, certaines précautions doivent être prises :

- se laver soigneusement les mains avant de procéder à l'application,
- éviter le contact de l'embout avec l'œil ou les paupières,
- instiller 1 goutte par œil en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas,
- pratiquer généralement 1 instillation sur chaque œil à traiter 2 à 4 fois par jour,
- refermer le tube aussitôt après utilisation et le conserver dans son emballage d'origine.

Enfants et adolescents jusqu'à l'âge de 18 ans :

La sécurité et l'efficacité de GEL-LARMES, gel ophtalmique à la posologie recommandée chez les adultes a été établie par l'expérience clinique, mais aucune donnée d'étude clinique n'est disponible.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Si vous avez utilisé plus de GEL LARMES, gel ophtalmique qu'il ne fallait :

Rincer au sérum physiologique stérile.

Si vous oubliez d'utiliser GEL-LARMES, gel ophtalmique :

Ne prenez pas de double dose pour compenser ce que vous auriez oubliée de prendre.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais pas systématiquement chez tout le monde.

- léger trouble visuel dû à la viscosité du produit jusqu'à ce que le produit se répartisse uniformément à la surface de l'œil, ceci est sans conséquence et ne doit pas vous inquiéter.



GEL-LARMES - Gel Oph. Tube de 10 g
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri, Casablanca
Pharmacien Responsable:
Mme Amina DAOUDI
PPV : 41.00 DH



- contenant :
- un antibiotique de la famille des aminosides : la néomycine,
 - et un corticoïde : la dexaméthasone.

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines inflammations et infections de l'œil :

- après chirurgie de l'œil,
- dans des infections avec inflammation, dues à des bactéries pouvant être combattues par l'antibiotique contenu dans ce médicament.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER CHIBRO CADRON, collyre en flacon ?

N'utilisez jamais CHIBRO CADRON, collyre en flacon dans les cas suivants :

- Allergie à l'un des constituants du collyre.
- Certaines inflammations de la cornée (kératite herpétique épithéliale dendritique, kératite mycosique),
- Infections mycosiques et tuberculeuses de l'œil.
- Antécédents personnels ou familiaux de glaucome.
- Kérato-conjonctivites virales au stade précoce.
- Infections purulentes des paupières et de l'œil secondaire à des germes résistants à la néomycine.

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

Faites attention avec CHIBRO CADRON, collyre en flacon :

Mises en gardes spéciales

Ne pas avaler, ne pas utiliser en injection péri ou intraoculaire.

En cas de traitement concomitant par un autre collyre, instiller les collyres à 15 minutes d'intervalle.

Des instillations répétées et/ou de façon prolongée du collyre peuvent entraîner un passage systémique non négligeable des principes actifs.

Des instillations répétées et/ou de façon prolongée peuvent entraîner une hypertension oculaire chez certains patients et/

5. COMMENT CONSERVER CHIBRO CADRON, collyre en flacon ?

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

Ne pas utiliser CHIBRO CADRON, collyre en flacon après la date de péremption mentionnée sur le conditionnement extérieur.

Ce médicament ne doit pas être conservé plus de 15 jours après la première utilisation. Noter la date d'ouverture en clair sur l'emballage.

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 SUPPLEMENTAIRES

Que contient CHIBRO CADRON, collyre en flacon ?

Les substances actives sont :

Phosphate sodique de dexaméthasone	109,3 mg
Quantité correspondant à phosphate de dexaméthasone.....	100,0 mg
Sulfate de néomycine.....	350.000 UI

Pour 100 ml de collyre

1 ml de collyre correspond à 30 gouttes, contenant chacune :

- 0,036 mg de phosphate sodique de dexaméthasone, soit 0,033 mg de phosphate de dexaméthasone
- 117 UI de néomycine.

Les autres

Citrate de polysorbate hydroxyde

Qu'est ce contenu

Ce médicament se présente sous la forme de 1 flacon de 5 ml.

CHIBRO-CADRON

Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH



- A.M.M. Maroc
N° 116 DMP/21/NCV
Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC



im,

ite

Titulaire/Exploitant / Détenteur de la DE

Eole dual

COMPOSITION: (solution stérile) Hyaluronate de sodium 0,2%; Hypromellose 0,2%; Eaux distillées: Aloé vera, Camomille, Vaccinium myrtillus (myrtille), Rosa canina (égantier)- Excipients: Acide borique, Tétraborate de sodium décahydraté, Chlorure de sodium, Eau Préparation pour Injectable.

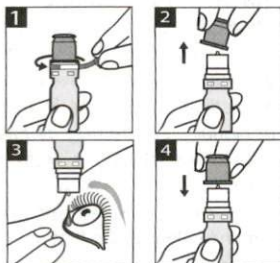
PROPRIETES: L'hyaluronate de sodium est une substance bio-compatible présente naturellement dans le corps humain. Grâce à ses propriétés hydratantes et lubrifiantes, il crée un film sur la surface oculaire qui protège contre les agents extérieurs et les dommages causés par les radicaux libres. L'Hypromellose assure la stabilité du film lacrymal sur la surface de l'oeil en créant un écran de protection transparent et viscoélastique. EOLE dual contient également un mélange d'ingrédients naturels qui procurent une action apaisante, rafraîchissante et protectrice. EOLE dual se caractérise par une viscosité optimale qui facilite la pose et le retrait des lentilles de contact, en évitant le déséquilibre du film lacrymal et les phénomènes de rougeur oculaire.

INDICATIONS: Sécheresse oculaire modérée à sévère - Syndrome de l'oeil sec - Rougeur, fatigue et irritation des yeux et des muqueuses oculaires par des facteurs environnementaux (pollution, vent, fumée, soleil, sel de mer) - Utilisation prolongée de l'ordinateur - Stress oculaire lié au port des lentilles de contact - Altération des structures du film lacrymal suite à la chirurgie de la surface oculaire.

MODE D'UTILISATION:

Notez la date d'ouverture sur la boîte.

- 1- Détachez le sceau d'invulnérabilité.
- 2- Retirez le capuchon de protection.
- 3- Instiller 1 à 2 gouttes dans chaque oeil en appuyant légèrement sur le flacon (*parfois il est nécessaire d'exercer une pression plus élevée sur le flacon en raison du mécanisme spécial de fermeture qui préserve la stérilité et la stabilité du produit*).
- 4- Après utilisation, fermer le flacon et l'utiliser dans les 3 mois qui suivent la première ouverture.



POSOLOGIE: 1 à 2 gouttes par oeil 3 à 4 fois par jour. Cette posologie peut être adaptée par votre médecin ou pharmacien selon la sévérité du cas.

EFFETS INDESIRABLES: Lors de la première utilisation la vision peut être temporairement floue mais elle se normalise très rapidement. Brûlure, picotement ou irritation mineurs peuvent survenir temporairement en raison de l'irritation oculaire pré-existante. Si l'un de ces effets persiste ou s'aggrave, informez votre médecin ou pharmacien sans tarder.

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS:

Le produit est à usage unique du patient.

Le produit est destiné uniquement à usage ophtalmique.

Ne jamais utiliser le produit si vous remarquez, au moment de la première ouverture, que le flacon ou le bouchon sont endommagés ou non parfaitement étanches.

Lors de l'application ne touchez pas vos yeux ou toute autre surface avec le bout du flacon.

Ne pas utiliser en cas d'allergie connue à l'un des constituants.

En cas de problème durant le traitement interrompre l'utilisation et consulter votre médecin.

Ne pas utiliser après la date de péremption indiquée sur l'emballage et l'étiquette.

Éliminer correctement le flacon après utilisation.

Garder hors de portée des enfants.

Ne pas stocker au-dessus de 25° C.

PRÉSENTATION:

Flacon de 10 ml de doses multiples.

Sans conservateur - Sans phosphates

Date de dernière révision: 02.02 du 05/2018

PPC: 135,00

E0119

07/2022

CE 0373

Fabriquée par: C.O.C. Farmace

Via Modena, 15-40019 - BO

Distribué par: E-PROM Pharm

Rue Amyot - Oualili 3- Q.H. 203





Optique 1000%

Opticien - Optométriste

INP: 091086171

Facture : N° 0008224

Date : 06/07/2020

Mr : EL GOTTAYA Malika

Docteur : MANA ZAKI

Type des Verres : VL : organiques Antireflet
ASP 6-15 B. Sen UV : VP : organiques (B)

Monture : 1 + 1 1200,00

* Vision de Loin :

OD Axe 55 Cyl -0,75 Sph +2,00 500,00

OG Axe Cyl Sph +1,25 500,00

* Vision de Près :

OD Axe 55 Cyl -0,75 Sph +3,75 300,00

OG Axe Cyl Sph +3,00 300,00

OPTIQUE MILLE POUR CENT
OPTICIEN
OPTOMETRISTE

Add :

Montant : 2800,00

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de :

Dr Mona ZAKI

**Spécialiste en Ophtalmologie
Adulte et Pédiatrique**

Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd
Diplômée de la faculté de médecine et pharmacie
de Casablanca
Membre de la Société Française d'Ophtalmologie



الدكتورة منة زكي

أخصائية في طب وجراحة العيون
للكبار والأطفال
طبيبة داخلية بمستشفى ابن رشد سابقا
خريجة كلية الطب
والصيدلة الدار البيضاء
عضو في الجمعية الفرنسية لطب العيون

Chirurgie des Yeux
DIU d'Imagerie et de pathologies rétiniennes
de La faculté Paris Diderot
DIU d'OCT de La faculté de Bordeaux
Laser - Angiographie
DIU de Chirurgie Retractive
Faculté de Médecine de Toulouse - Rangueil

جراحة العيون
دبلوم في أمراض الشبكية
بجامعة باريس ديدرو
دبلوم OCT بجامعة فيرساي
دبلوم العدسات اللاصقة بجامعة بوردو
تصوير الشبكية - الليزر
دبلوم الجراحة بالليزر لتصحيح النظر
كلية الطب بتولوز

Casablanca, Le : 06 juillet 2020 : في : الدار البيضاء،

Mme EL GOTTAYA Malika

1/ Monture pour vision de loin + verres correcteurs
Organiques Antireflets

VL :

OD = + 2.00 (- 0.75 à 55°)

OG = + 1.25

2/ Monture pour vision de près + verres correcteurs
VP :

ODG = Add : + 1.75

OPTIQUE MINCE POUR CENT
OPTI-MIN
OPTOMETRISTE

Dr. ZAKI Mona
Spécialiste Ophtalmologue
Adultes et Enfants
18, Route Sidi Al Khadir Lot. Saâd
El Khair 1er Etage Hay Hassani
Casablanca - Tél : 05 22 90 15 24