

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

## Conditions générales :

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

## Pharmacie :

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

## Biologie et Biologie :

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

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

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

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

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- 061769

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0506 Société : 44170

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 50 58 55 15 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

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 : 4.5 / 10 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :





## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient												
				<b>Coefficient des travaux</b>											
				<b>Montant des soins</b>											
				<b>Début d'exécution</b>											
				<b>Fin d'exécution</b>											
<b>O.D.F.</b> <b>Prothèses dentaires</b> 	Détermination du coefficient masticatoire			<b>Coefficient des travaux</b>											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	00000000	35533411	00000000	11433553	<b>Montant des soins</b>
	H		G												
	25533412	00000000	21433552	00000000											
00000000	35533411	00000000	11433553												
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			<b>Date du devis</b>												
			<b>Fin d'exécution</b>												
attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution													

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM : .....	Mle
<b>DECLARATION N°</b> <b>P 17/0063888</b>		
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		
<b>Cachet MUPRAS</b>		



P 17/ 0063888

DATE DE DEPOT

13 / 10 / 2020

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle 0506	Signature de l'Adhérent 
Nom & Prénom		Mr Ben Bedda	
Fonction	Phones	06 50 50 98 19	
Mail			
<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient		
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/>	Conjoint <input checked="" type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age 76
Nature de la maladie			Date 1ère visite
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
PHARMACIE Date 05/10/20 Montant de la facture 1900.80			
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		Date	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		<b>CACHET</b>
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>		Date	
Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
AM	PC	IM	IV
<b>CACHET</b>			



Dr. Nabila BENCHEROUN  
Professeur d'Ophthalmologie  
Neuro-Ophthalmologie  
Explorations Fonctionnelles Visuelles  
Hôpital Universitaire International Cheikh Zaïd

05/05/20  
Rabat, le

Docteur

Safouane  
Zohra

OS 20 x 9

1) Xola

13 7 20 x 7 18 H x 2 1/2 OD C

2) xilaical zero

18 H x 3 1/5 OD C

3) Vitafos

100 mg 1/1

OD C

(x 150)

Dr. Nabila BENCHEROUN  
Professeur d'Ophthalmologie  
Neuro-Ophthalmologie  
Explorations Fonctionnelles Visuelles  
Hôpital Universitaire International Cheikh Zaïd

أشرف بن عبد الله  
مدير المستشفى  
حي مولاي عبد الله زقاق 157 رقم 15  
05 22 21 83 15 : الفاكس  
05 22 21 83 15 : الهاتف

1808.8

Royaume du Maroc

Hôpital Cheikh Zaïd

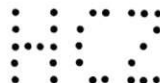
Hôpital Universitaire International



المملكة المغربية  
مستشفى الشيخ زايد  
مستشفى جامعي دولي

Service Admission/Facturation

Consultation le : 05/06/20 Aquittance N° 2 198 248



IPP : 1 316 844 N° de dossier : C202619052

DI : 2 494 826

Patient : SAFOUAN ZOHRA

Montant : 250,00 Dh (deux cent cinquante et x 100)

Mode de paiement : Espece

Date d'encaissement : 05/06/2020

Description :

Medecin : C0334 BENCHEKROUN NABHA

Motif : CONSULTATION RÉGULIÈRE



Assurance

CLIENTS PAYANTS

Paiement effectué à la CAISSE OPHTA

Cachet du caissier :

Le reliquat éventuel sur les avances est restitué du lundi au vendredi de 8h30 à 18h00 et le samedi de 8h30 à 12h00.

N° 1588039



Important

PPV : 95 DH 20



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, lié au traitement, n'a été observé à 1mg/kg/jour. Il n'existe pas de données suffisamment pertinentes sur l'utilisation de ce médicament chez la femme enceinte. Le dorzolamide ne doit être utilisé pendant la grossesse que si le rapport bénéfice-maman / risque-fœtus le justifie.

**Allaitement:** On ne sait pas si le dorzolamide est excrété dans le lait maternel. Chez des rates allaitantes, on a observé une diminution du poids chez les descendants. 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.

Important

PPV : 95 DH 20



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, lié au traitement, n'a été observé à 1mg/kg/jour. Il n'existe pas de données suffisamment pertinentes sur l'utilisation de ce médicament chez la femme enceinte. Le dorzolamide ne doit être utilisé pendant la grossesse que si le rapport bénéfice-maman / risque-fœtus le justifie.

**Allaitement:** On ne sait pas si le dorzolamide est excrété dans le lait maternel. Chez des rates allaitantes, on a observé une diminution du poids chez les descendants. 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



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, lié au traitement, n'a été observé à 1mg/kg/jour. Il n'existe pas de données suffisamment pertinentes sur l'utilisation de ce médicament chez la femme enceinte. Le dorzolamide ne doit être utilisé pendant la grossesse que si le rapport bénéfice-maman / risque-fœtus le justifie.

**Allaitement :** On ne sait pas si le dorzolamide est excrété dans le lait maternel. Chez des rates allaitantes, on a observé une diminution du poids chez les descendants. 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



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, lié au traitement, n'a été observé à 1mg/kg/jour. Il n'existe pas de données suffisamment pertinentes sur l'utilisation de ce médicament chez la femme enceinte. Le dorzolamide ne doit être utilisé pendant la grossesse que si le rapport bénéfice-maman / risque-fœtus le justifie.

**Allaitement :** On ne sait pas si le dorzolamide est excrété dans le lait maternel. Chez des rates allaitantes, on a observé une diminution du poids chez les descendants. 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



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, lié au traitement, n'a été observé à 1mg/kg/jour. Il n'existe pas de données suffisamment pertinentes sur l'utilisation de ce médicament chez la femme enceinte. Le dorzolamide ne doit être utilisé pendant la grossesse que si le rapport bénéfice-maman / risque-fœtus le justifie.

**Allaitement :** On ne sait pas si le dorzolamide est excrété dans le lait maternel. Chez des rates allaitantes, on a observé une diminution du poids chez les descendants. 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



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, lié au traitement, n'a été observé à 1mg/kg/jour. Il n'existe pas de données suffisamment pertinentes sur l'utilisation de ce médicament chez la femme enceinte. Le dorzolamide ne doit être utilisé pendant la grossesse que si le rapport bénéfice-maman / risque-fœtus le justifie.

**Allaitement :** On ne sait pas si le dorzolamide est excrété dans le lait maternel. Chez des rates allaitantes, on a observé une diminution du poids chez les descendants. 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.

Important

PPV : 95 DH 20



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, lié au traitement, n'a été observé à 1mg/kg/jour. Il n'existe pas de données suffisamment pertinentes sur l'utilisation de ce médicament chez la femme enceinte. Le dorzolamide ne doit être utilisé pendant la grossesse que si le rapport bénéfice-maman / risque-fœtus le justifie.

**Allaitement:** On ne sait pas si le dorzolamide est excrété dans le lait maternel. Chez des rates allaitantes, on a observé une diminution du poids chez les descendants. 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



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, lié au traitement, n'a été observé à 1mg/kg/jour. Il n'existe pas de données suffisamment pertinentes sur l'utilisation de ce médicament chez la femme enceinte. Le dorzolamide ne doit être utilisé pendant la grossesse que si le rapport bénéfice-maman / risque-fœtus le justifie.

**Allaitement :** On ne sait pas si le dorzolamide est excrété dans le lait maternel. Chez des rates allaitantes, on a observé une diminution du poids chez les descendants. 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



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, lié au traitement, n'a été observé à 1 mg/kg/jour. Il n'existe pas de données suffisamment pertinentes sur l'utilisation de ce médicament chez la femme enceinte. Le dorzolamide ne doit être utilisé pendant la grossesse que si le rapport bénéfice-maman / risque-fœtus le justifie.

**Allaitement :** On ne sait pas si le dorzolamide est excrété dans le lait maternel. Chez des rates allaitantes, on a observé une diminution du poids chez les descendants. 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.

**VitA-POS®**

PPC:

79,00

79,00DHS

**Chers utilisateurs!**

**lire cette information très soigneusement, elle peut vous aider à  
utiliser VitA-POS® correctement.**

**Mode d'emploi**

**VitA-POS®**

**Pommade ophtalmique contenant de la vitamine A sans agents conservateurs.**

**Pour l'amélioration du film lacrymal et la protection de la surface de l'œil.**

**Qu'est-ce que VitA-POS®?**

VitA-POS® est une pommade ophtalmique stérile à la vitamine A, contenant 250 U.I./g de palmitate de rétinol, de la paraffine liquide et paraffine liquide légère, de la graisse de laine et de la vaseline blanche.

Un tube contient 5 g de pommade.

**À quoi sert VitA-POS®?**

VitA-POS® protège la surface de l'oeil et améliore le film lacrymal.

VitA-POS® est une pommade particulièrement douce et malléable qui se répartit très bien sur la surface de l'oeil. La vitamine A est un élément naturel que l'on retrouve dans le film lacrymal. Elle aide à bien tolérer la pommade et veille au bon mélange avec les larmes déjà existantes. Par ce moyen la sensation de brûlure, de sécheresse ou de fatigue est atténuée. Les paupières glissent sans problèmes sur la surface de l'oeil.

**Dans quels cas utiliser VitA-POS®?**





PPC 139,00 DH

LOT

100319

Xiloial® ZERO

FARMIGEA

Lubricant, sterile ophthalmic solution with  
Sodium Hyaluronate

Preservative free 10 ml bottle

**Composition:**

Sodium Hyaluronate 0,2% (w/v), TS-Polysaccharide 0,2% (w/v), mannitol, monobasic sodium phosphate, dibasic sodium phosphate, water for injections.

**What is it?**

Xiloial Zero is a sterile, preservative free eye drops solution of Sodium Hyaluronate and TS-Polysaccharide.

**How is presented?**

Xiloial Zero is presented as an eye drops solution in a preservative free bottle of 10 ml.

**When should it be used?**

Xiloial Zero is an ophthalmic solution of TS-Polysaccharide and high-molecular weight Sodium Hyaluronate, produced through biotechnological synthesis, used to obtain long lasting and soothing relief from dry eyes.

Sodium Hyaluronate is a substance with mucomimetic and lubricant properties due to the viscosity of the solutions that results in a moisturising effect and stabilization of the tear film. TS-Polysaccharide is a natural substance extracted from the seeds of the *Tamarindus indica* plant, useful in the protection of the corneo-conjunctival surface.

TS-Polysaccharide forms a protective film on the ocular surface that helps to recover the physiologic balance of the tear film and the ocular surface.

The combination of these two substances generates a synergic action on the corneo-conjunctival surface that is protected from irritation due to environmental elements (wind, sun, smoke, dry air), visual stress (excessive light and prolonged use of computers) or mechanical factors (contact lenses use, after ocular surgery), providing a long lasting relief.

PPC 139,00 DH

LOT

100319

Xiloial® ZERO

FARMIGEA

Lubricant, sterile ophthalmic solution with  
Sodium Hyaluronate

Preservative free 10 ml bottle

**Composition:**

Sodium Hyaluronate 0,2% (w/v), TS-Polysaccharide 0,2% (w/v), mannitol, monobasic sodium phosphate, dibasic sodium phosphate, water for injections.

**What is it?**

Xiloial Zero is a sterile, preservative free eye drops solution of Sodium Hyaluronate and TS-Polysaccharide.

**How is presented?**

Xiloial Zero is presented as an eye drops solution in a preservative free bottle of 10 ml.

**When should it be used?**

Xiloial Zero is an ophthalmic solution of TS-Polysaccharide and high-molecular weight Sodium Hyaluronate, produced through biotechnological synthesis, used to obtain long lasting and soothing relief from dry eyes.

Sodium Hyaluronate is a substance with mucomimetic and lubricant properties due to the viscosity of the solutions that results in a moisturising effect and stabilization of the tear film. TS-Polysaccharide is a natural substance extracted from the seeds of the *Tamarindus indica* plant, useful in the protection of the corneo-conjunctival surface.

TS-Polysaccharide forms a protective film on the ocular surface that helps to recover the physiologic balance of the tear film and the ocular surface.

The combination of these two substances generates a synergic action on the corneo-conjunctival surface that is protected from irritation due to environmental elements (wind, sun, smoke, dry air), visual stress (excessive light and prolonged use of computers) or mechanical factors (contact lenses use, after ocular surgery), providing a long lasting relief.

PPC 139,00 DH

LOT 100319

Xiloial® ZERO

FARMIGEA

Lubricant, sterile ophthalmic solution with  
Sodium Hyaluronate

Preservative free 10 ml bottle

**Composition:**

Sodium Hyaluronate 0,2% (w/v), TS-Polysaccharide 0,2% (w/v), mannitol, monobasic sodium phosphate, dibasic sodium phosphate, water for injections.

**What is it?**

Xiloial Zero is a sterile, preservative free eye drops solution of Sodium Hyaluronate and TS-Polysaccharide.

**How is presented?**

Xiloial Zero is presented as an eye drops solution in a preservative free bottle of 10 ml.

**When should it be used?**

Xiloial Zero is an ophthalmic solution of TS-Polysaccharide and high-molecular weight Sodium Hyaluronate, produced through biotechnological synthesis, used to obtain long lasting and soothing relief from dry eyes.

Sodium Hyaluronate is a substance with mucomimetic and lubricant properties due to the viscosity of the solutions that results in a moisturising effect and stabilization of the tear film. TS-Polysaccharide is a natural substance extracted from the seeds of the *Tamarindus indica* plant, useful in the protection of the corneo-conjunctival surface.

TS-Polysaccharide forms a protective film on the ocular surface that helps to recover the physiologic balance of the tear film and the ocular surface.

The combination of these two substances generates a synergic action on the corneo-conjunctival surface that is protected from irritation due to environmental elements (wind, sun, smoke, dry air), visual stress (excessive light and prolonged use of computers) or mechanical factors (contact lenses use, after ocular surgery), providing a long lasting relief.



PPC 139,00 DH

LOT

100319

Xiloial® ZERO

FARMIGEA

Lubricant, sterile ophthalmic solution with  
Sodium Hyaluronate

Preservative free 10 ml bottle

**Composition:**

Sodium Hyaluronate 0,2% (w/v), TS-Polysaccharide 0,2% (w/v), mannitol, monobasic sodium phosphate, dibasic sodium phosphate, water for injections.

**What is it?**

Xiloial Zero is a sterile, preservative free eye drops solution of Sodium Hyaluronate and TS-Polysaccharide.

**How is presented?**

Xiloial Zero is presented as an eye drops solution in a preservative free bottle of 10 ml.

**When should it be used?**

Xiloial Zero is an ophthalmic solution of TS-Polysaccharide and high-molecular weight Sodium Hyaluronate, produced through biotechnological synthesis, used to obtain long lasting and soothing relief from dry eyes.

Sodium Hyaluronate is a substance with mucomimetic and lubricant properties due to the viscosity of the solutions that results in a moisturising effect and stabilization of the tear film. TS-Polysaccharide is a natural substance extracted from the seeds of the *Tamarindus indica* plant, useful in the protection of the corneo-conjunctival surface.

TS-Polysaccharide forms a protective film on the ocular surface that helps to recover the physiologic balance of the tear film and the ocular surface.

The combination of these two substances generates a synergic action on the corneo-conjunctival surface that is protected from irritation due to environmental elements (wind, sun, smoke, dry air), visual stress (excessive light and prolonged use of computers) or mechanical factors (contact lenses use, after ocular surgery), providing a long lasting relief.

PPC 139,00 DH

LOT

100319

Xiloial® ZERO

FARMIGEA

Lubricant, sterile ophthalmic solution with  
Sodium Hyaluronate

Preservative free 10 ml bottle

**Composition:**

Sodium Hyaluronate 0,2% (w/v), TS-Polysaccharide 0,2% (w/v), mannitol, monobasic sodium phosphate, dibasic sodium phosphate, water for injections.

**What is it?**

Xiloial Zero is a sterile, preservative free eye drops solution of Sodium Hyaluronate and TS-Polysaccharide.

**How is presented?**

Xiloial Zero is presented as an eye drops solution in a preservative free bottle of 10 ml.

**When should it be used?**

Xiloial Zero is an ophthalmic solution of TS-Polysaccharide and high-molecular weight Sodium Hyaluronate, produced through biotechnological synthesis, used to obtain long lasting and soothing relief from dry eyes.

Sodium Hyaluronate is a substance with mucomimetic and lubricant properties due to the viscosity of the solutions that results in a moisturising effect and stabilization of the tear film. TS-Polysaccharide is a natural substance extracted from the seeds of the *Tamarindus indica* plant, useful in the protection of the corneo-conjunctival surface.

TS-Polysaccharide forms a protective film on the ocular surface that helps to recover the physiologic balance of the tear film and the ocular surface.

The combination of these two substances generates a synergic action on the corneo-conjunctival surface that is protected from irritation due to environmental elements (wind, sun, smoke, dry air), visual stress (excessive light and prolonged use of computers) or mechanical factors (contact lenses use, after ocular surgery), providing a long lasting relief.

PPC 139,00 DH

LOT 100319

Xiloial® ZERO

FARMIGEA

Lubricant, sterile ophthalmic solution with  
Sodium Hyaluronate

Preservative free 10 ml bottle

**Composition:**

Sodium Hyaluronate 0,2% (w/v), TS-Polysaccharide 0,2% (w/v), mannitol, monobasic sodium phosphate, dibasic sodium phosphate, water for injections.

**What is it?**

Xiloial Zero is a sterile, preservative free eye drops solution of Sodium Hyaluronate and TS-Polysaccharide.

**How is presented?**

Xiloial Zero is presented as an eye drops solution in a preservative free bottle of 10 ml.

**When should it be used?**

Xiloial Zero is an ophthalmic solution of TS-Polysaccharide and high-molecular weight Sodium Hyaluronate, produced through biotechnological synthesis, used to obtain long lasting and soothing relief from dry eyes.

Sodium Hyaluronate is a substance with mucomimetic and lubricant properties due to the viscosity of the solutions that results in a moisturising effect and stabilization of the tear film. TS-Polysaccharide is a natural substance extracted from the seeds of the *Tamarindus indica* plant, useful in the protection of the corneo-conjunctival surface.

TS-Polysaccharide forms a protective film on the ocular surface that helps to recover the physiologic balance of the tear film and the ocular surface.

The combination of these two substances generates a synergic action on the corneo-conjunctival surface that is protected from irritation due to environmental elements (wind, sun, smoke, dry air), visual stress (excessive light and prolonged use of computers) or mechanical factors (contact lenses use, after ocular surgery), providing a long lasting relief.

PPC 139,00 DH

LOT

100319

Xiloial® ZERO

FARMIGEA

Lubricant, sterile ophthalmic solution with  
Sodium Hyaluronate

Preservative free 10 ml bottle

**Composition:**

Sodium Hyaluronate 0,2% (w/v), TS-Polysaccharide 0,2% (w/v), mannitol, monobasic sodium phosphate, dibasic sodium phosphate, water for injections.

**What is it?**

Xiloial Zero is a sterile, preservative free eye drops solution of Sodium Hyaluronate and TS-Polysaccharide.

**How is presented?**

Xiloial Zero is presented as an eye drops solution in a preservative free bottle of 10 ml.

**When should it be used?**

Xiloial Zero is an ophthalmic solution of TS-Polysaccharide and high-molecular weight Sodium Hyaluronate, produced through biotechnological synthesis, used to obtain long lasting and soothing relief from dry eyes.

Sodium Hyaluronate is a substance with mucomimetic and lubricant properties due to the viscosity of the solutions that results in a moisturising effect and stabilization of the tear film. TS-Polysaccharide is a natural substance extracted from the seeds of the *Tamarindus indica* plant, useful in the protection of the corneo-conjunctival surface.

TS-Polysaccharide forms a protective film on the ocular surface that helps to recover the physiologic balance of the tear film and the ocular surface.

The combination of these two substances generates a synergic action on the corneo-conjunctival surface that is protected from irritation due to environmental elements (wind, sun, smoke, dry air), visual stress (excessive light and prolonged use of computers) or mechanical factors (contact lenses use, after ocular surgery), providing a long lasting relief.