

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

## Données 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.

## Éducation :

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

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

## Dentaire :

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

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

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

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

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



**MUPRAS**

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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0049333

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1215

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZIKRI AZIZA

Date de naissance : 22.12.87

Adresse : Idem

Tél : 06 61 94 83 8

Total des frais engagés : 450 + 338,40 + 3400 = 4188,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MRAD DALI Ahmed Imad  
Ophtalmologiste  
Boulevard de la Résistance  
Liberté - Casablanca - Tél. 05 22 31 58 20 / 05 22 31 58 42

Date de consultation : 01/12/2020

Nom et prénom du malade : ZIKRI AZIZA

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

Nature de la maladie : Ankylose de la mandibule

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 : 14/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



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

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



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le traitement des Actes
01/12/2020	G. ap. l.	1	250 dh	<b>Dr. MRAD DALLAHMED</b> Ophthalmologiste Km. Liberté Boulevard de la Résistance Ben Jdid - Tel: 05 22 31 58 20 / 06 23 19 42
01/12/2020	ka	1	200 dh	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE EL BOUZIANE</b> 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100	1/12/2020	3238,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

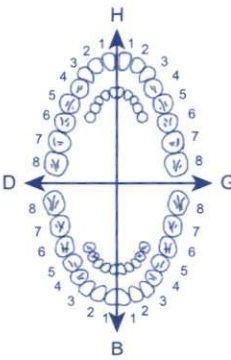
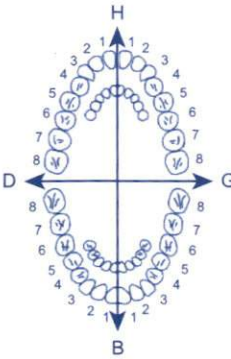
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<b>JAHIDI OPTIQUE</b> B. c 14 N° 45 Sidi Bernoussi CASABLANCA - GSM. 062.36.41	9/12/2020					3400,00

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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															
	<div>H</div> <table><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>			25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D	G														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>			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'EXECUT



# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et Chirurgie des yeux - **phacoémulsification** à ultrasons  
Exploration de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser  
Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

*Dr. Mrad Dali Ahmed I.*

**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste Diplômé de la faculté  
de Médecine de Paris

**الدكتور مراد الدالي أحمد عماد**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج كلية الطب بباريس

Casablanca le 01/12/2020

Madame ZIKRI AZIZA

84.00 x 3 = 252.00

- NAABAK COLLYRE

Une goutte matin midi le soir pour les deux yeux, traitement  
pour 3 mois

28.80 x 3 = 86.40

- ARTELAC COLLYRE

Une goutte matin midi le soir pour les deux yeux, traitement  
pour 3 mois

PHARMACIE AL OUDINI  
Tél: 022 31 58 20  
GSM: 061 86 02 54  
DAR BOUZZANE  
Ben Jdid - Casablanca

PHARMACIE AL OUDINI  
Tél: 022 31 58 20  
GSM: 061 86 02 54  
DAR BOUZZANE  
Ben Jdid - Casablanca

**Dr. MRAD DALI Ahmed Imed**  
**Ophtalmologiste**  
Imm. Liberté Boulevard de la Résistance  
Ben Jdid - Tél: 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42  
Casablanca

# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et Chirurgie des yeux - **phacoémulsification** à ultrasons  
Exploration de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser  
Traitement REFRACTIVE : Lasik - Chirurgie forte myopie - Lentilles

*Dr. Mrad Dali Ahmed I.*

**OPHTALMOLOGISTE** Casablanca le 01/12/2020

Spécialiste Diplômé de la faculté

de Médecine de Paris

Madame ZIKRI AZIZA

الدكتور مراد الدالي أحمد عماد

اختصاصي في أمراض وجراحة العين

خريج كلية الطب بباريس

Prescription d'une paire de LUNETTES :

VERRES PROGRESSIFS ORGANIQUES ANTIREFLET  
MULTICOUCHES

Oeil Droit : +2,50 (-0,75) à 15°, Addition + 2,75

Oeil Gauche : +2,75 (-1,00) à 5°, Addition + 2,75

+ monture

EXIGEZ VOTRE CERTIFICAT D'AUTHENTICITE

Garder des copies de vos ordonnances.

QUAHIDI OPTIQUE  
Bloc 14 N°: 45 Sidi Bernoussi  
CASABLANCA - GSM: 062.36.41  
Dr. MRAD DALI Ahmed Imad  
Ophtalmologiste  
Imm. Liberté Boulevard du 19  
Ben Jdia Tél: 05 22 31 58 20  
Casablanca Distance 11 19 42



# CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Maladies et Chirurgie des yeux - **phacoémulsification** à ultrasons  
Exploration de la vision Angiographie rétinienne - OCT - Laser  
Traitement REFRACTIVE : Lasik • Chirurgie forte myopie - Lentilles

*Dr. Mrad Dali Ahmed I.*

**OPHTALMOLOGISTE**

Spécialiste Diplômé de la faculté  
de Médecine de Paris

**الدكتور مراد الدالي أحمد عماد**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
خريج كلية الطب بباريس

Casablanca le 01/12/2020

## NOTE D'HONORAIRE

Je soussigné certifie avoir reçu la somme de  
200Dh (DEUX CENT DIRHAMS) de la part de  
MADAME ZIKRI AZIZA concernant un examen  
de fond de l'œil au verre à trois miroirs après  
dilatation au mydriaticum k10

**Dr. MRAD DALI Ahmed Imad**  
**Ophtalmologiste**  
Imm. Liberté Boulevard de la Résistance  
Ben Jdia - Tél. 05 22 31 58 20 / 05 22 31 19 42  
Casablanca

# نظارات وحيدى

## OUAHIDI OTIQUE

Bloc 14 N° 45 Bis - Sidi Bernoussi  
 Casa - Tél : 05 22 76 84 34  
 ouahidi\_optic@hotmail.fr  
 Patente : 31600405 - IF : 52880280  
 ICE : 001789740000092

Casablanca le, 9/12/2020

FACTURE 0001195

M: ZIKRI AZIZA Doit

N° de nomenclature Correspondants à la prescription du	Vision de Loin	Vision de Prés	progressive	Supplément
	O.D. ✓	O.D. ✓	O.D. 432	
Docteur	O.G. ✓	O.G. ✓	O.G. 432	

### FOURNITURES :

Montures :	Plastiques	1200.00
Verres	Progressif ORGANIQUES ANTITAPET	1200.00
O.D :	1.5 - 0.5 / +2.50	1200.00
O.G :	5 - 1.00 / +2.50	1200.00
A.D.D :	+2.50	
TOTAL		3400.00

Arrêté la présente facture à la somme de :

Trois mille quatre cent dix francs

OUAHIDI OTIQUE  
 Bloc 14 N° 45 Sidi Bernoussi  
 CASABLANCA - G.M. 062.36.47



# Naabak® 4,9%

Acide N-acétyl aspartyl glutamique sodique  
COLLYRE EN SOLUTION - SANS CONSERVATEUR

LE CONCEPT ABAK® PERMET

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



TES SANS

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

itamique  
nl.

Excipients : hydroxyde de sodium  
ou acide chlorhydrique, eau pour  
préparations injectables.

**FORME PHARMACEUTIQUE :**

Collyre en solution.

**CLASSE PHARMACO-  
THERAPEUTIQUE :**

ANTI-ALLERGIQUE OCULAIRE  
(S = organe des sens).

**TITULAIRE / EXPLOITANT /  
DETENTEUR DE LA DECISION  
D'ENREGISTREMENT :**

LABORATOIRES THÉA  
12, rue Louis-Blériot  
63017 Clermont-Ferrand Cedex 2  
FRANCE.

**FABRICANT :  
EXCELVISION**

Rue de la Lombardière  
07100 Annonay - France

**DANS QUEL(S) CAS UTILISER  
CE MEDICAMENT (INDICATIONS  
THERAPEUTIQUES) ?**

Ce médicament est préconisé pour  
soulager les symptômes oculaires  
d'origine allergique (conjonctivites,  
blépharoconjonctivites).

**ATTENTION !**

**DANS QUEL(S) CAS NE PAS  
UTILISER CE MÉDICAMENT  
(CONTRE-INDICATIONS) :**

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

**MISES EN GARDE SPÉCIALES :**

- Ne pas injecter, ne pas avaler.

certaines précautions doivent être  
prises :

- Se laver soigneusement les mains  
avant de procéder à l'application,
- Ne pas toucher l'œil ou les  
paupières avec l'embout du flacon.

Instiller une goutte de collyre dans  
le cul de sac conjonctival, en tirant  
légèrement la paupière inférieure et  
en regardant vers le haut. Le temps  
d'apparition d'une goutte est plus  
long qu'avec un flacon de collyre  
classique. Reboucher le flacon après  
utilisation.

**FRÉQUENCE ET MOMENT AUQUEL  
LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE  
ADMINISTRÉ :**

En moyenne, 2 à 6 fois par jour.

**DURÉE DU TRAITEMENT :**

Après amélioration de la  
symptomatologie, le traitement  
doit être poursuivi pendant toute la  
période de risque d'allergie.

**EFFETS NON SOUHAITÉS ET  
GÉNANTS (EFFETS INDÉSIRABLES) :**

Possibilité de sensations brèves  
de brûlures ou de picotements au  
moment de l'instillation.

**SIGNEZ À VOTRE MÉDECIN OU À  
VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET  
NON SOUHAITÉ ET GÊNANT QUI  
NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS  
CETTE NOTICE.**

**CONSERVATION :**

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE  
LA VUE DES ENFANTS.

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE  
D'UTILISATION FIGURANT SUR LE  
CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.

**PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE  
CONSERVATION :**

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C. Le flacon

# Naabak® 4,9%

Acide N-acétyl aspartyl glutamique sodique  
COLLYRE EN SOLUTION - SANS CONSERVATEUR

LE CONCEPT ABAK® PERMET

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



TES SANS

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

itamique  
nl.

Excipients : hydroxyde de sodium  
ou acide chlorhydrique, eau pour  
préparations injectables.

**FORME PHARMACEUTIQUE :**

Collyre en solution.

**CLASSE PHARMACO-  
THERAPEUTIQUE :**

ANTI-ALLERGIQUE OCULAIRE  
(S = organe des sens).

**TITULAIRE / EXPLOITANT /  
DETENTEUR DE LA DECISION  
D'ENREGISTREMENT :**

LABORATOIRES THÉA  
12, rue Louis-Blériot  
63017 Clermont-Ferrand Cedex 2  
FRANCE.

**FABRICANT :  
EXCELVISION**

Rue de la Lombardière  
07100 Annonay - France

**DANS QUEL(S) CAS UTILISER  
CE MEDICAMENT (INDICATIONS  
THERAPEUTIQUES) ?**

Ce médicament est préconisé pour  
soulager les symptômes oculaires  
d'origine allergique (conjonctivites,  
blépharoconjonctivites).

**ATTENTION !**

**DANS QUEL(S) CAS NE PAS  
UTILISER CE MÉDICAMENT  
(CONTRE-INDICATIONS) :**

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

**MISES EN GARDE SPÉCIALES :**

- Ne pas injecter, ne pas avaler.

certaines précautions doivent être  
prises :

- Se laver soigneusement les mains  
avant de procéder à l'application,
- Ne pas toucher l'œil ou les  
paupières avec l'embout du flacon.

Instiller une goutte de collyre dans  
le cul de sac conjonctival, en tirant  
légèrement la paupière inférieure et  
en regardant vers le haut. Le temps  
d'apparition d'une goutte est plus  
long qu'avec un flacon de collyre  
classique. Reboucher le flacon après  
utilisation.

**FRÉQUENCE ET MOMENT AUQUEL  
LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE  
ADMINISTRÉ :**

En moyenne, 2 à 6 fois par jour.

**DURÉE DU TRAITEMENT :**

Après amélioration de la  
symptomatologie, le traitement  
doit être poursuivi pendant toute la  
période de risque d'allergie.

**EFFETS NON SOUHAITÉS ET  
GÉNANTS (EFFETS INDÉSIRABLES) :**

Possibilité de sensations brèves  
de brûlures ou de picotements au  
moment de l'instillation.

**SIGNEZ À VOTRE MÉDECIN OU À  
VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET  
NON SOUHAITÉ ET GÊNANT QUI  
NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS  
CETTE NOTICE.**

**CONSERVATION :**

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE  
LA VUE DES ENFANTS.

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE  
D'UTILISATION FIGURANT SUR LE  
CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.

**PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE  
CONSERVATION :**

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C. Le flacon



# Naabak® 4,9%

Acide N-acétyl aspartyl glutamique sodique  
COLLYRE EN SOLUTION - SANS CONSERVATEUR

LE CONCEPT ABAK® PERMET

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



TES SANS

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

itamique  
nl.

Excipients : hydroxyde de sodium  
ou acide chlorhydrique, eau pour  
préparations injectables.

**FORME PHARMACEUTIQUE :**

Collyre en solution.

**CLASSE PHARMACO-  
THERAPEUTIQUE :**

ANTI-ALLERGIQUE OCULAIRE  
(S = organe des sens).

**TITULAIRE / EXPLOITANT /  
DETENTEUR DE LA DECISION  
D'ENREGISTREMENT :**

LABORATOIRES THÉA  
12, rue Louis-Blériot  
63017 Clermont-Ferrand Cedex 2  
FRANCE.

**FABRICANT :  
EXCELVISION**

Rue de la Lombardière  
07100 Annonay - France

**DANS QUEL(S) CAS UTILISER  
CE MEDICAMENT (INDICATIONS  
THERAPEUTIQUES) ?**

Ce médicament est préconisé pour  
soulager les symptômes oculaires  
d'origine allergique (conjonctivites,  
blépharoconjonctivites).

**ATTENTION !**

**DANS QUEL(S) CAS NE PAS  
UTILISER CE MÉDICAMENT  
(CONTRE-INDICATIONS) :**

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

**MISES EN GARDE SPÉCIALES :**

- Ne pas injecter, ne pas avaler.

certaines précautions doivent être  
prises :

- Se laver soigneusement les mains  
avant de procéder à l'application,
- Ne pas toucher l'œil ou les  
paupières avec l'embout du flacon.

Instiller une goutte de collyre dans  
le cul de sac conjonctival, en tirant  
légèrement la paupière inférieure et  
en regardant vers le haut. Le temps  
d'apparition d'une goutte est plus  
long qu'avec un flacon de collyre  
classique. Reboucher le flacon après  
utilisation.

**FRÉQUENCE ET MOMENT AUQUEL  
LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE  
ADMINISTRÉ :**

En moyenne, 2 à 6 fois par jour.

**DURÉE DU TRAITEMENT :**

Après amélioration de la  
symptomatologie, le traitement  
doit être poursuivi pendant toute la  
période de risque d'allergie.

**EFFETS NON SOUHAITÉS ET  
GÉNANTS (EFFETS INDÉSIRABLES) :**

Possibilité de sensations brèves  
de brûlures ou de picotements au  
moment de l'instillation.

**SIGNEZ À VOTRE MÉDECIN OU À  
VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET  
NON SOUHAITÉ ET GÊNANT QUI  
NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS  
CETTE NOTICE.**

**CONSERVATION :**

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE  
LA VUE DES ENFANTS.

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE  
D'UTILISATION FIGURANT SUR LE  
CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.

**PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE  
CONSERVATION :**

A conserver à une température  
ne dépassant pas 25°C. Le flacon



## NOTICE D'UTILISATION

***Veuillez lire attentivement la notice avant l'utilisation.***

*Si vous avez des questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.*

**BAUSCH + LOMB**

**Artelac®**

Collyre en solution

ZENITH Pharma



6 118001 270521

PPV : 28,80 DH

hypromellose

h&Lomb GmbH

Allemagne

ment :

3,20 mg d'hypromellose.

La viscosité de la solution se situe entre 7 et 11 mPa · s.

**Excipients :**

Cétrimide, hydrogénophosphate de sodium dodécahydraté, dihydrogénophosphate de sodium dihydraté, sorbitol, édétate de sodium et eau pour préparations injectables qsp 1 ml.

### **Forme pharmaceutique et contenu**

Collyre en flacon compte-gouttes de 10 ml de solution.

### **Indications**

Pour le traitement symptomatique du dessèchement de la cornée et de la conjonctive («œil sec») dû à une déficience de la production lacrymale ou à une dysfonction lacrymale, suite à des affections locales ou systémiques ainsi qu'en cas de fermeture de la paupière insuffisante ou incomplète, ce qui peut s'exprimer par exemple par la sensation de brûlure des yeux, de corps étranger dans l'œil et de sensibilité à la lumière en cas de vent, de chaleur et de fatigue.

### **Contre-indications**

*Quand ne devez-vous pas utiliser Artelac® ?*

Artelac® ne doit pas être utilisé en cas de lésions de la cornée ou de ses composants.

### **Grossesse et allaitement**

*Que devez-vous respecter pendant la grossesse et l'allaitement ?*  
Il n'y a aucune objection à l'utilisation d'Artelac® pendant la grossesse et l'allaitement car l'hypromellose est un polymère naturel, fait, pas de disponibilité de circulation.

### **Précautions particulières d'emploi**

*Quelles précautions particulières d'emploi faut-il prendre ?*  
Le médicament instillé dans l'œil occasionnant la formation d'une vision pendant quelques minutes. Ne pas conduire un véhicule à moteur ou la conduite automobile pendant l'instillation oculaire.

### **Interactions médicamenteuses**

*Quels autres médicaments peuvent être influencés par Artelac® ?*  
En cas de traitement concomitant avec des médicaments à base de pommade ophtalmique, l'effet de ces derniers peut s'en trouver altéré car le mucus oculaire empêche la pénétration du médicament suivant l'œil par ce dernier. Pour cette raison, il est conseillé d'attendre un délai de 15 minutes environ entre les préparations. Il est conseillé de consulter votre médecin au dernier lieu car il importe qu'il reçoive l'avis de l'endroit d'instillation pour que se fasse une longue durée.

### **Posologie et durée d'administration**

Le tableau clinique de l'«œil sec» est individuel. Si aucune posologie n'est indiquée, instillez 1 goutte dans le cul-de-sac 5 fois par jour ou plus selon les besoins.

### **Durée d'utilisation**

L'utilisation s'effectue en règle générale à court terme ou une thérapie continue.





## NOTICE D'UTILISATION

***Veuillez lire attentivement la notice avant l'utilisation.***

*Si vous avez des questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.*

# BAUSCH + LOMB

## Artelac®

Collyre en solution

ZENITH Pharma



6 118001 270521

PPV : 28,80 DM

hypromellose

h&Lomb GmbH

Allemagne

ment :

3,20 mg d'hypromellose.

La viscosité de la solution se situe entre 7 et 11 mPa · s.

### Excipients :

Cétrimide, hydrogénophosphate de sodium dodécahydraté, dihydrogénophosphate de sodium dihydraté, sorbitol, édétate de sodium et eau pour préparations injectables qsp 1 ml.

### Forme pharmaceutique et contenu

Collyre en flacon compte-gouttes de 10 ml de solution.

### Indications

Pour le traitement symptomatique du dessèchement de la cornée et de la conjonctive (« oeil sec ») dû à une déficience de la production lacrymale ou à une dysfonction lacrymale, suite à des affections locales ou systémiques ainsi qu'en cas de fermeture de la paupière insuffisante ou incomplète, ce qui peut s'exprimer par exemple par la sensation de brûlure des yeux, de corps étranger dans l'oeil et de sensibilité à la lumière en cas de vent, de chaleur et de fatigue.

### Contre-indications

*Quand ne devez-vous pas utiliser Artelac® ?*

Artelac® ne doit pas être utilisé en cas de lésions graves de la cornée ou de ses composants.

### Grossesse et allaitement

*Que devez-vous respecter pendant la grossesse et l'allaitement ?*  
Il n'y a aucune objection à l'utilisation d'Artelac® pendant la grossesse et l'allaitement car l'hypromellose est un polymère naturel, fait, pas de disponibilité de circulation.

### Précautions particulières d'emploi

*Quelles précautions particulières d'emploi faut-il prendre ?*  
Le médicament instillé dans l'oeil occasionnant la formation d'une vision pendant quelques minutes. Ne pas conduire un véhicule à moteur ou la conduite automobile pendant l'instillation oculaire.

### Interactions médicamenteuses

*Quels autres médicaments influencent-ils l'efficacité d'Artelac® ?*  
Quels autres médicaments influencent-ils l'efficacité d'Artelac® dans le traitement de l'oeil ?  
En cas de traitement concomitant avec des médicaments à base de pommade ophtalmique, l'effet de l'Artelac® peut s'en trouver altéré car le médicament pénètre plus facilement dans l'oeil par ce dernier. Pour cette raison, il est conseillé d'attendre un délai de 15 minutes environ entre les deux préparations. Il est conseillé de consulter votre médecin au dernier lieu car il importe qu'il reçoive l'avis de l'endroits d'instillation pour que vous puissiez en faire une longue durée.

### Posologie et durée d'administration

*Quelle est la posologie et la durée d'administration ?*  
Le tableau clinique de l'« oeil sec » est individuel. Si aucune posologie n'est indiquée, instillez 1 goutte dans le cul-de-sac 5 fois par jour ou plus selon les besoins.

### Durée d'utilisation

L'utilisation s'effectue en règle générale à court terme ou une thérapie continue.



## NOTICE D'UTILISATION

***Veuillez lire attentivement la notice avant l'utilisation.***

*Si vous avez des questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.*

**BAUSCH + LOMB**

**Artelac®**

Collyre en solution

ZENITH Pharma



6 118001 270521

PPV : 28,80 DM

hypromellose

h&Lomb GmbH

Allemagne

ment :

3,20 mg d'hypromellose.

La viscosité de la solution se situe entre 7 et 11 mPa · s.

**Excipients :**

Cétrimide, hydrogénophosphate de sodium dodécahydraté, dihydrogénophosphate de sodium dihydraté, sorbitol, édétate de sodium et eau pour préparations injectables qsp 1 ml.

### **Forme pharmaceutique et contenu**

Collyre en flacon compte-gouttes de 10 ml de solution.

### **Indications**

Pour le traitement symptomatique du dessèchement de la cornée et de la conjonctive («œil sec») dû à une déficience de la production lacrymale ou à une dysfonction lacrymale, suite à des affections locales ou systémiques ainsi qu'en cas de fermeture de la paupière insuffisante ou incomplète, ce qui peut s'exprimer par exemple par la sensation de brûlure des yeux, de corps étranger dans l'œil et de sensibilité à la lumière en cas de vent, de chaleur et de fatigue.

### **Contre-indications**

*Quand ne devez-vous pas utiliser Artelac® ?*

Artelac® ne doit pas être utilisé en cas de lésions de la cornée ou de ses composants.

### **Grossesse et allaitement**

*Que devez-vous respecter pendant la grossesse et l'allaitement ?*  
Il n'y a aucune objection à l'utilisation d'Artelac® pendant la grossesse et l'allaitement car l'hypromellose est un polymère naturel, fait, pas de disponibilité de circulation.

### **Précautions particulières d'emploi**

*Quelles précautions particulières d'emploi faut-il prendre ?*  
Le médicament instillé dans l'œil occasionnant la formation d'un film visqueux sur la vision pendant quelques minutes. Ne pas conduire une machine ou la conduite automobile pendant l'instillation oculaire.

### **Interactions médicamenteuses**

*Quels autres médicaments influencent-ils l'efficacité d'Artelac® ?*  
Quels autres médicaments influencent-ils l'efficacité d'Artelac® dans le traitement de l'œil ?  
En cas de traitement concomitant avec des médicaments à base de pommade ophtalmique, l'effet de l'Artelac® peut s'en trouver altéré car le médicament pénètre plus facilement dans l'œil par ce dernier. Pour cette raison, il est recommandé d'attendre un délai de 15 minutes environ entre les deux préparations. Il est conseillé de consulter votre médecin au dernier lieu car il importe qu'il reçoive l'avis de l'endroit d'instillation pour que vous puissiez en faire une longue durée.

### **Posologie et durée d'administration**

Le tableau clinique de l'«œil sec» est individuel. Si aucune posologie n'est indiquée, instillez 1 goutte dans le cul-de-sac inférieur 5 fois par jour ou plus selon les besoins.

### **Durée d'utilisation**

L'utilisation s'effectue en règle générale à court terme ou une thérapie continue.