

## 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.

### Radiologie 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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.



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-680442

133136

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 9772	Société : RAN	A
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : Lalla Nouzha Alaoui		
Date de naissance : 18 / 09 / 1963		
Adresse : Rue EL Jajouli, AV des princesses - Souissi Rabat		
Tél. : 0661088841	Total des frais engagés : 230,90 DH	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	PT. MOULINE Soumaya Spécialiste en Pneumophysiologie et Allergologie INPE : 101110120 Hôpital Cheikh Zaid
--------------------------	---

Cachet du médecin :

Date de consultation : 7/09/2021

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfan

Nature de la maladie : Pédiatrie Hypertension

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE 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
7/09/2022	Cx	6	INP: 1011010	<p>P. MOUINI Soumaya Spécialiste en Pneumophysiologie et Allergologie INPE 10110120 Hôpital Cheikh Zaid</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
MAJIPHARMA SARL AU PHARMACIE HYPER Centre Commercial Le BELVÉZ Rabat - Tel: +212 37 71 55 55	7/09/2022	230,90

## ANALYSES - RADIographies

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## VOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 21433552 00000000 00000000  D 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'EXE



Rabat, le :

7/09/2022

Docteur : Habib

- 1me Nourzha Abai
11. Toplearl - Afkides 15,70  
1 càs 2x18x07 g.
21. Esiac 2s 82,10  
1 gr de mali + 1 g
31. Novozedar 100 87,30  
1 gr 18x05
41. Cente c 145,80  
1 gr le ser a 10
51. phytosome eucalyptus 230,90  
1 pulv nasal 2x18x10g

MAPHARMA SARL AU  
PHARMACIE HYPER  
Centre Commercial Le BELVIE  
Rue: CALL: 05 27 25 55 55

Pr. MOULINE Soumaya  
Spécialiste en Pneumophthisiologie  
et Allergologie  
INPE 101110128  
Hôpital Cheikh Zaid

# Toplexil®

Oxomémazine 0,33 mg/ml

Sirop

SANOFI

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour 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 vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.

Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE TOPLEXIL sirop, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TOPLEXIL sirop ?
3. COMMENT PRENDRE TOPLEXIL sirop ?
4. QUELLES SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER TOPLEXIL sirop ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

## 1. QU'EST-CE QUE TOPLEXIL sirop, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

ANTIHISTAMINIQUE A USAGE SYSTEMIQUE.

(R. Système respiratoire)

Ce médicament contient un antihistaminique, l'oxomémazine. Il est préconisé pour calmer les toux sèches et les toux d'irritation chez l'adulte et l'enfant de plus de 2 ans, en particulier lorsqu'elles surviennent le soir ou pendant la nuit.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TOPLEXIL sirop ?

Si votre médecin vous a informé d'une intolérance à certains sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais TOPLEXIL sirop dans les cas suivants :

- nourrisson (moins de 2 ans),
- allergie connue aux constituants, et notamment aux

antihistaminiques,

- antécédent d'agranulocytose (baisse importante des globules blancs dans le sang),
- difficulté pour uriner d'origine prostatique,
- certaines formes de glaucome (augmentation de la pression dans l'intérieur de l'œil).

- en association avec certains médicaments (quinagolide) (Cf "Prise ou utilisation d'autre médicament")

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

Faite attention avec TOPLEXIL sirop :

## Mises en garde spéciales

La toux est un symptôme qui peut avoir diverses causes : infections respiratoires, bronchites, grippe, coqueluche, irritation, etc...

De plus, la consommation de tabac aggrave la toux.

En cas d'apparition ou de persistance d'une toux accompagnée ou non de signes d'infection (fièvre, pâleur ou de transpiration, il convient de consulter un médecin traitant.

Ne pas traiter par ce médicament une toux qui n'a pas de cause.

La toux est un moyen de défense naturel contre l'évacuation des sécrétions bronchiques.

Si la toux devient grasse, s'accompagne de crachats, de fièvre, demandez l'avis d'un médecin.

En cas de maladie chronique (au long cours) ou de maladie des poumons s'accompagnant de toux, ce médicament est indispensable.

Il convient de ne pas associer un autre médicament à ce médicament.

Il convient de ne pas associer un autre médicament à ce médicament.

## Précautions d'emploi

En cas de maladie au long cours du rhume, consultez votre médecin afin qu'il vous prescrive une posologie.

La prise de ce médicament nécessite une surveillance.

- chez les personnes âgées :
  - prédisposées aux constipations, somnolence,
  - présentant des troubles de la觉眠 (sommeil).

- chez l'enfant en cas d'asthme ou de gastro-oesophagien.

- en cas de maladies cardiaques ou d'hypertension artérielle.

PRENEZ VOTRE MEDECIN avant de prendre ce médicament.

Antihistaminique.

tante des globules

ou autre,  
on de la pression à

cabergoline,  
es médicaments").

DE DEMANDER L'AVIS  
EN

origines diverses :  
allergie, asthme,

ou entretient la

FIEVRE,  
ngine...), de  
consulter votre

rasse. Dans ce cas,  
cessaire à

ombrement, de  
cin.

des bronches ou  
rachats, un avis

ent fluidifiant des  
lique).

es reins,  
adapter la

MEDICAL :

ges ou à la

lepsie :  
ct

La prise de ce médicament avec des boissons alcoolisées ou des médicaments contenant de l'alcool est à éviter (voir "Prise ou utilisation d'autres médicaments").

Ne pas s'exposer au soleil ni aux U.V.A pendant le traitement. Ce médicament doit être utilisé avec prudence en raison du risque de sédation. L'association avec d'autres médicaments sédatifs est déconseillée (voir "Prise ou utilisation d'autres médicaments").

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

Ce médicament contient 3,7 g de saccharose par prise de 5 ml et 7,3 g par prise de 10 ml dont il faut tenir compte en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

Ce médicament contient du sodium. Ce médicament contient 8,25 mg de sodium pour 5 ml de sirop et 16,50 mg de sodium pour 10 ml de sirop : à prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

EN CAS DE DOUTE N'HESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

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

**Ce médicament contient un antihistaminique,  
l'oxoméazine.**

**D'autres médicaments en contiennent.**

**Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée** (voir rubrique posologie).

L'association avec d'autres médicaments sédatifs est déconseillée en raison du risque de majoration de l'effet sédatif de ce médicament.

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en association avec la cabergoline ou le quinagolide (utilisés dans le traitement de l'hyperprolactinémie) (voir "Contre-indications").

Ce médicament DOIT ETRE EVITE en association avec des boissons alcoolisées ou des médicaments contenant de l'alcool. Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### **Grossesse et allaitement**

##### **Grossesse**

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin, pendant le premier trimestre de la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre pharmacien qui pourra adapter le traitement à votre état. En fin de grossesse, la prise abusive de ce médicament entraîner des effets néfastes chez l'enfant. Conséquent, il convient de toujours consulter votre médecin avant de l'utiliser et de respecter la durée de traitement préconisée.

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

**Allaitement**  
Ce médicament passe dans le lait maternel. Ses propriétés sédatives prononcées peuvent perturber l'allaitement.

D'une façon générale, il convient de l'allaitement, de toujours demander à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

#### **Conduite de véhicules et utilisation de machines**

L'attention est appelée, notamment, aux personnes conduisant des véhicules et les utilisateurs de machines, aux effets soporifiques attachés à l'usage de ce médicament au début du traitement.

Ce phénomène est accentué par l'association avec d'autres médicaments contenant de l'alcool.

#### **Liste des excipients à effet non thérapeutique**

#### **3. COMMENT PRENDRE TOTALEMENT CE MÉDICAMENT**

##### **Mode d'administration**

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE 12 ANS ET PLUS  
VOIE ORALE

##### **Posologie**

**Chez l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans** : La posologie quotidienne est de 1 ml de sirop par prise, 4 fois par jour.

**Chez l'enfant** : La posologie quotidienne est de 1 ml de sirop par kg de poids corporel, soit à titre indicatif :

- Enfant de 13 à 20 kg (soit 2 à 3 ml) : 1 ml de sirop par jour.
- Enfant de 20 à 30 kg (soit 6 à 8 ml) : 2 ml de sirop par jour.
- Enfant de 30 à 40 kg (soit 10 à 12 ml) : 3 ml de sirop par jour.

##### **Fréquence d'administration**

Renouvelez les prises, en cas de besoin.

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

#### **MISES EN GARDES SPECIALES**

La Cétirizine doit être administrée avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.

En raison de la présence de lactose, ce médicament n'est pas recommandé en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

#### **Excipient à effet notoire : lactose**

#### **GROSSESSE/ALLAITEMENT**

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre le traitement.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER AVIS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MEDICAMENT.

#### **EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS**

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

Possibilité de troubles digestifs, bouche sèche, vertiges, maux de tête, augmentation du rythme cardiaque, fatigue, sensation de malaise. Des cas de réactions allergiques ont été décrits à type d'urticaire (rarement), d'oedème de Quincke (gonflement du visage et du cou) ou de choc anaphylactique (exceptionnellement). Exceptionnellement des cas de crises oculogyres et d'érythème pigmentés fixes ont été décrits. Possibilité de somnolence, chez certains sujets sensibles, apparaissant dès le début du traitement. Modification du bilan hépatique réversible à l'arrêt du traitement.

SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

#### **TABLEAU C (Liste II)**



# **Curtec®**

## Cétirizine

# **10 mg**

### **COMPOSITION :**

Cétirizine (DCI) Dichlorhydrate ..... 10 mg  
Excipients ..... q.s.p. 1 comprimé

### **FORME PHARMACEUTIQUE**

Comprimé pelliculé sécable.

### **MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION**

Voie orale.

### **CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Antihistaminique H1.

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

Ce médicament est un antihistaminique. (Il s'oppose aux effets de certaines substances telles que l'histamine libérées dans l'organisme au cours de l'allergie).

Il est préconisé :

Chez l'adulte pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire,
- des conjonctivites d'origine allergique.

Chez l'enfant de 6 à 12 ans pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire.

### **COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?**

Adulte et enfant de plus de 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 prise, soit 1 comprimé 1 fois par jour.

Enfant de 6 à 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 ou 2 prises, soit 1 comprimé 1 fois par jour ou ½ comprimé 2 fois par jour.

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

### **DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?**

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à l'un des composants de CURTEC, à l'hydroxyzine, à la lévocétirizine ou à l'éthylène diamine,
- Insuffisance rénale,
- Chez l'enfant de moins de 6 ans.



Si vous pensez que l'une de ces situations s'applique à vous, consultez votre médecin avant de prendre la clarithromycine.

**Faites attention avec MONOZECLAR**

- Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez (voir rubrique « Grossesse et allaitement »).
- Si vous prenez déjà de la colchicine, car cela peut provoquer des effets indésirables graves.

20018219

# **MONOZECLAR® 500 mg**

**Comprimés pelliculés à libération modifiée  
(Clarithromycine)**

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si leurs symptômes sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez tout effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

**Dans cette notice :**

1. Qu'est-ce que MONOZECLAR et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre MONOZECLAR
3. Comment prendre MONOZECLAR
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver MONOZECLAR
6. Informations supplémentaires

## **1. QU'EST-CE QUE MONOZECLAR ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ**

MONOZECLAR est un antibiotique appartenant à un groupe appelé macrolides. Les antibiotiques arrêtent le développement de certains germes (microbes) qui provoquent des infections. Son utilisation est décrite ci-dessous. Les comprimés de MONOZECLAR sont des comprimés pelliculés à libération modifiée, ce qui signifie que la substance active est libérée lentement du

# ESAC® 20 mg

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

## Composition

Esoméprazole..... 20,00 mg

Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydraté.

Excipients dont et saccharose : q.s.p 1 gélule gastrorésistante

## Qu'est-ce qu'ESAC 20 mg et dans quel cas est-il utilisé ?

Ce médicament se présente sous forme de gélules contenant des microgranules gastro-résistantes.

ESAC est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

ESAC est utilisé dans :

- le traitement de l'oesophagite érosive par reflux (inflammation de l'oesophage),
- la prévention des rechutes de certaines oesophagites,
- le traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides),
- le traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*,
- le traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS),
- la prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

## Quelles sont les informations nécessaires avant de prendre ESAC 20 mg ?

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

## Ne pas utiliser ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC,
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons,
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

## Prendre des précautions particulières avec ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kéroconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique).
- si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
- si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.
- si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de *Helicobacter pylori* avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement contre le cancer, vous devez informer votre médecin des autres