

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

M22- 0056773

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	7952	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Retiré
Nom & Prénom :		AFKIR Mohammed	
Date de naissance :		01/01/1951	
Adresse :		Rue T N° 21 Sidi EL Khodir Hay	
Télé. :		0660881150	Total des frais engagés : 622,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	Dr. Nouzha TROMBAT Professeur de Pneumophysiologie et Allergologie 104, Bd. Abdelmoumen 1er étage n° Casablanca - Tél: 05 22 25 25 3		
Date de consultation :	7/12/2023	Age : 1964	
Nom et prénom du malade :	n° 04 AIT KADDA Zaina		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Allergie respiratoire		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie :
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 : 08/12/2023
Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
 Madame A. HASSANI	07 / 02 / 2023	422,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Nouzha TROMBAT, Professeur de Pneumophtisiologie et Allergologie 04, Bd. Abdelhakoum 1er étage n° 04, Bd. Abdelhakoum 1er étage n° Casablanca - Tel: 05.24.25.25.25. <i>(Signature)</i>	7/2/2023	Rx thorax F	200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN AFFECTANT L'EXÉCUTION

Docteur Nouzha TROMBATI

Professeur Universitaire
de Pneumophysiologie

Maladies Respiratoires - Tuberculose
Allergologie - Asthme - Sevrage Tabagique
Tests Allergologiques - Fibroscopie Bronchique
Exploration Fonctionnelle Respiratoire



الدكتورة نزهة طرباطي

أستاذة جامعية اختصاصية

في أمراض الصدر و الجهاز التنفسى
داء السل - أمراض الربو و الحساسية
الإقلاع عن التدخين - تحليل الحساسية
التنفسية - فحص الوظيفة التنفسية

Casablanca, le

7/12/2023

الدار البيضاء، في

Rx thorax Face
de 7me Ait Kadda Zaina:

Hémithorax G retracté

avec attirance du cœur
et distension poumons Dr.

A compléter par Rx
thoracique

06 63 01 55 99/0522.25.25.35 - رقم 4 - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس: 104، شارع عبد المنعم بن عبد الرحمن 1^{er} étage n° 84،
104, Bd. Abdelmoumen - 1er Etage- N°4 - Casablanca- Tél. / Fax: 0522.25.35/06 63 01 55 99
البريد الإلكتروني: E-mail : trombati066@yahoo.fr

Dr. Nouzha TROMBATI
Professeur de Pneumophysiologie
et d'Allergologie

Docteur Nouzha TROMBATI

Professeur Universitaire de Pneumophysiologie

Maladies Respiratoires - Tuberculose

Allergologie - Asthme - Sevrage Tabagique

Tests Allergologiques - Fibroscopie Bronchique

Exploration Fonctionnelle Respiratoire



الدكتورة نزهة طرباطي

أستاذة جامعية إختصاصية
في أمراض الصدر و الجهاز التنفسي

داء السل - أمراض الربو و الحساسية
الإقلاع عن التدخين - تحليل الحساسية
التنظير القصبي - فحص الوظيفة التنفسية

٢١٢١ ٦٢٣

Casablanca, le :

NOTE D'HONORAIRES

Je Soussigné,

Professeur :

Avoir reçu de M. :

La somme de :

En lettre :

Pour :

- Consultation
- Radio Thoracique Face
- Exploration Fonctionnelle Respiratoire
- Tests Cutanés d'Allergie

Dr. Nouzha TROMBATI
Professeur de Pneumophysiologie
et Allergologie
104, Bd. Abdelmoumen - Casablanca - Tél. / Fax : 0522.25.25.35

Cartifier

Ait Radda zainia

Dr. Nouzha TROMBATI
Professeur de Pneumophysiologie
et Allergologie
104, Bd. Abdelmoumen - Casablanca - Tél. / Fax : 0522.25.25.35

0522.25.25.35 - الطابق الأول - رقم 4 - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس:

104, Bd. Abdelmoumen - 1er Etage- N°4 - Casablanca- Tél./ Fax : 0522.25.25.35

المحمول: 06 63 01 55 99 - البريد الإلكتروني : E-mail : trombati066@yahoo.fr - GSM :

Docteur Nouzha TROMBATI

Professeur Universitaire
de Pneumophysiologie

Maladies Respiratoires - Tuberculose
Allergologie - Asthme - Sevrage Tabagique
Tests Allergologiques - Fibroscopie Bronchique
Exploration Fonctionnelle Respiratoire



الدكتورة نزهة طرباطي

أستاذة جامعية إختصاصية

في أمراض الصدر و الجهاز التنفسي
داء السل - أمراض الربو و الحساسية
الإقلاع عن التدخين - تحليل الحساسية
التنفسية - فحص الوظيفة التنفسية

Casablanca, le

7/2/2023

الدار البيضاء، في

7^{me} Ait Kadda Zaina

1) Niflazone 400 mg
1 gelule x 2/j x 1 mois

2) Foradil gel
1 gelule x 2/j x 15j

3) Ventolin 400 mcg
100 doses x 3/j

4) Copimed 40 mg
dispersible

3up/ji le matin ap^{re} le dej. x 4j
(le dej : à manger ap^{re} le dejeuner)
Régime sans sucre

5) Rag  4yp
2up/ji 1yp x 3/ji 4yp

GR 12/10



1143919-A21-MA

1746



 NOVARTIS

NOTICE : INFORMATION DE L'UTI

Dénomination du médicament :

Foradil® 12µg

Poudre pour inhalation en gélules. Boite de 30

DCI : Fumarate de Formotérol dihydraté

1130117-A20-MA 08779



FORADIL® 12 mcg

Poudre pour inhalation en gélule

Boîte de 30.

PPV : 172.20 DH

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

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.



NOVARTIS

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

MIFLASONE® 400 microgrammes

Poudre pour inhalation en gélule

Dipropionate de bêclométasone

Boîte de 60 gélules

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

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien.

Ce médicament contient du lactose. Le la-

6 118001 030262
MIFLASONE® 400 µg

Poudre pour
inhalation en gélule
PPV: 140.00 DH

Si vous faites une crise d'asthme, ou si vous devez utiliser un autre médicament contenant un bêta-2 mimétique d'action rapide et d'effet court par inhalation, et que votre médecin vous prescrit un médicament pour l'asthme aigu. Le soulagement habituel d'un bêta-2 mimétique par voie inhalée doit être maintenu.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE ?

Contre-indications :

N'utilisez jamais MIFLASONE 400 microgrammes en gélule :

Si vous êtes allergique à la substance active ou à certains de ses

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien si vous avez des

400 microgrammes, poudre pour inhalation. Si vous avez des

la dose habituellement efficace de MIFLASONE.

les épisodes de gêne respiratoire deviennent fréquents ou si la

gravation de l'asthme, consultez rapidement votre médecin.

produit, actif en inhalation doit atteindre

mons. En cas d'encombrement des voies respiratoires (surtout chez les enfants) ou d'infection, son efficacité peut être réduite. Consultez rapidement votre médecin afin qu'il insta

En cas de fièvre, toux, difficulté à respirer ou à faire de l'asthme, consultez rapidement votre médecin.

Si vous avez eu dans le passé une tuberculose ou une maladie respiratoire, parlez-en à votre médecin.

En cas d'apparition d'une vision floue ou si vous avez des difficultés de

de traitement, consultez votre médecin.

Si vous recevez un traitement corticoïde, demandez à votre pharmacien de débutez votre traitement par MIFLASONE 400 microgrammes. Votre médecin vous donnera progressivement la dose des corticoïdes.

Ce médicament contient du lactose. Le la-

24,50

Comme tous les médicaments, ce médicament peut avoir des effets indésirables, mais ils ne sont pas tous connus.

IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

Composition qualitative et quantitative

Comprimés

Carbonate de magnésium (DCI)

Excipients..... Q.S.P.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Sans objet.

Classe pharmaco-thérapeutique

Classe pharmaco-thérapeutique : Sirop minéral.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament contient du magnésium. L'association d'un certain nombre des symptômes suivants peut évoquer un déficit en magnésium :

- Nervosité, irritabilité, anxiété légère, fatigue passagère, troubles du sommeil,
- Manifestations d'anxiété, telles que spasmes digestifs au palpit (cœur sain)
- Crampes musculaires, fourmillements.

L'apport du magnésium peut améliorer ces symptômes. En l'absence d'amélioration de ces symptômes au bout d'un traitement, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?

VEillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre pharmacien si ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans.

POSOLOGIE :

Les comprimés doivent être avalés avec un demi-verre d'eau. La dose habituelle est de 3 à 4 comprimés par jour à répartir préférence en plusieurs prises avant ou au cours des repas.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

DURÉE DE TRAITEMENT :

Le traitement ne doit pas être prolongé au-delà d'un mois. NE DÉPASSEZ PAS LA POSOLOGIE NI LA DURÉE DE TRAITEMENT PRÉSCRITES PAR VOTRE MÉDECIN.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ne prenez jamais MAG 2 100 mg, comprimé :

- Si vous avez une atteinte rénale sévère.
- Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des composants contenus dans MAG 2.

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

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

MISES EN GARDE SPÉCIALES

Adressez-vous à votre pharmacien.

INTERACTIONS

Informez votre pharmacien récemment de la grossesse que sur les conseils de votre pharmacien.

SIGNALS COURS

Si vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre pharmacien. Si vous jugez de la nécessité de le poursuivre, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT

NE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MÉDICAMENT.

EFFETS SUR LA CAPACITÉ DE CONDUIRE DES VÉHICULES OU D'UTILISER DES MACHINES

Sans objet.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSSAGE

Si vous avez pris plus de Mag² 100 mg Comprimés, que vous n'auriez dû prendre.

CONDUITE A TENIR AU CAS OU L'ADMINISTRATION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES A ÉTÉ OMISE.

Si vous oubliez de prendre Mag² 100 mg Comprimés : Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE :

Sans Objet.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants. N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte. Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

NOM ET ADRESSE DE L'EPI TITULAIRE DE L'AMM AU MAROC ET FABRICANT:

POLYMÉDIC R
 Rue Amyot d'Inville, Quartier Arsalane
 Casablanca-Maroc
 Dr. M. HOU BACHI - Pharmacien Responsable

DATE D'APPROBATION DE LA NOTICE
 Octobre 2018.

IMPRIMEPIEL 02/19 92416-04

30 13 31
Pred 20 mg

Prednisolone

PPV: 40DH00

PER: 12/25

LOT: L4235

COMPOSITION :

Prednisolone (Sous forme mésasulfobenzoate sodique) exprimé en base 20 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé
Excipients à effet notoire : lactose, sorbitol (contenu dans l'arôme orange-pamplemousse)

PRÉSENTATION :

Boîte de 20 comprimés solubles effervescents avec barre de cassure.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

CONTRE-INDICATIONS :

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

- la plupart des infections, - certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona), - certains troubles mentaux non traités, - vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ETRE UTILISÉ pour avis contreire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. interactions médicamenteuses et autres interactions)

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

MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladie du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).
Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison de maladies parasitaires.

PENDANT LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

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

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque : astémizole, bêpridil, erythromycine en injection intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, vincamine.

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

GROSSESSE : Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

ALLAITEMENT : L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du passage dans le lait maternel.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

gsk

Ventoline 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé

SALBUTAMOL

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle informations importantes pour vous.

- 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. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, qu'il soit mentionné ou non dans la notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?

PPV EXP Lot

4509H613024D