

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4835

Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SAID BRI BER

159364

Date de naissance : 03/03/1957

Adresse :

Tél. : 06 66 18 87 18 Total des frais engagés : 165,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Docteur JAMIL Aicha
Médecine Généraliste (9428)
46, Rue Ahmed Sebagh - Casa
Tél. 05 22 81 03 15*

Date de consultation : 10/04/2015

Nom et prénom du malade : BRI BER SAID

Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Blennostase + Tarsalabore

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 : / /

de l'adhérent(e) :


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Al-Sabah Address: 262 Rue La Mita - 1007 - Beirut Lebanon Tel: 01 22 83 41 64 - Email: info@al-sabah.com.lb	10/04/23	165,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

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			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[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'EXECUTION			

Docteur JAMIL Aïcha

MEDECINE GENERALE

46. Av. Ahmed Sebagh

Tél. : 05 22.81.03.15 - Casablanca

الدكتورة جميل عائشة

الطب العام

46، زنقة أحمد الصياغ

الهاتف: 05.22.81.03.15 - البيضاء

Casablanca, le : 10.04.2023 الدار البيضاء، في:

36,20

- Flacon x 7,5

Briken S.A.D.D.A



1cp / j après repas.

129,00

- circule x .



1 Gobille x 2 / j après repas .

165,20

Docteur JAMIL Aïcha

Médecine Généraliste (9428)

46, Rue Ahmed Sebagh - Casa

Tél : 05.22.81.03.15

Pharmacie Deyra El Kabir sari au
Boulevard Sidi Abdellah SAJID
262, Rue La Guérinière Pharmacie
Tél: 05 29 00 44 44

FLAMIX®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

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

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

FLAMIX®

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Par comprimé

FLAMIX 7,5 mg
Méloxicam (DCI)..... 7,5 mg

FLAMIX 15 mg
Méloxicam (DCI)..... 15 mg

Excipients communs : Citrate de sodium dihydraté, lactose monohydraté, cellulose microcristalline, povidone, silice colloïdale anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium.

c) FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

FLAMIX 7,5 mg : boîte de 14 comprimés.

FLAMIX 15 mg : boîte de 14 comprimés.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) de la famille des oxycarbones (code ATC : M01AC06).

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

-Traitement symptomatique au long cours de la polyarthrite rhumatoïde.

-Traitement symptomatique au long cours de la spondylarthrite ankylosante.

-Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës d'arthrose.

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- 3^e trimestre de la grossesse.

- Enfants et adolescents de moins de 16 ans.

- Hypersensibilité au méloxicam ou à l'un des excipients, ou hypersensibilité aux molécules d'activité proches telles qu'autres AINS, aspirine.

- Chez les patients ayant développé des phénomènes d'asthme, de polypes nasaux, d'odème de Quincke ou d'urticaire après administration d'aspirine ou d'autres AINS.

- Antécédents d'hémorragie ou de perforation digestive au cours d'un précédent traitement par AINS.

- Ulcère peptique évolutif ou récent, antécédents d'ulcère peptique ou d'hémorragie récurrente.

- Hémorragies gastro-intestinales, antécédents d'hémorragies cérébrales, ou de toute autre nature.

- Insuffisance hépatocellulaire sévère.

- Insuffisance rénale sévère non dialysée.

- Insuffisance cardiaque sévère.

b) MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

UTILISER CE MEDICAMENT AVEC PRECAUTION EN CAS DE :

- Pour minimiser la survenue d'effets indésirables, l'utilisation de la dose la plus faible possible pendant la durée de traitement la plus courte s'avère nécessaire au soulagement des symptômes.

- En cas d'effet thérapeutique insuffisant, il ne faut pas dépasser la dose maximale recommandée, ni associer le traitement à autre AINS.

- Antécédents d'oesophagite, de gastrite et/ou d'ulcères gastroduodénaux : il est recommandé de s'assurer de la guérison complète de ces affections avant d'instaurer le traitement par le méloxicam.

- Antécédents d'ulcère : suite au risque d'hémorragie, d'ulcération ou de perforation gastro-intestinale qui augmente avec la dose utilisée, en particulier en cas de complication à type d'hémorragie ou de perforation ainsi que chez le sujet âgé. Chez ces patients, le traitement doit être adapté à la posologie la plus faible possible.

- Antécédents de maladies gastro-intestinales (rectocolite hémorragique, maladie de Crohn) : risque d'aggravation de la pathologie.

- Patients ayant des problèmes cardiaques, cérébrovasculaires et présentant des facteurs de risques pour les pathologies cardiovasculaires : hypertension, hyperlipidémie, diabète ou une consommation tabagique.

Une surveillance étroite de la diurèse et de la fonction rénale est recommandée chez les patients à risque.

- Ce médicament peut entraîner certaines difficultés chez les femmes désirant concevoir.

- En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

- Ce médicament contient du sodium : en tenir compte chez les personnes contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

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

c) INTERACTIONS

Interactions médicamenteuses :

- Autres AINS y compris les salicylates, corticoïdes : augmentation du risque d'ulcères et d'hémorragies gastro-intestinaux.

- Anticoagulants oraux, thrombolytiques et antiagrégants plaquettaires : risque accru d'hémorragie.

- Inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (Médicaments contre la dépression) : augmentation du risque d'hémorragie gastro-intestinale.

- Diurétiques, inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine et antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II : réduction de l'effet des diurétiques et d'autres agents antihypertenseurs.

- Autres agents antihypertenseurs (y compris les bêtabloquants) : diminution de l'effet antihypertenseur des bêtabloquants.

- Ciclosporine : risque d'augmentation de la néphrotoxicité de la ciclosporine.

- Dispositifs intra-utérins : diminution de l'efficacité des dispositifs intra-utérins.

- Lithium : augmentation du taux de lithium dans le sang.

- Méthotrexate : augmentation de la toxicité du méthotrexate.

- Cholestyramine : augmentation de l'élimination rénale du méloxicam.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

d) GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse :

FLAMIX est contre-indiqué au cours de la grossesse.

Allaitemment :

L'administration de ce médicament

DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN AVANT DE PRENDRE TOUT MEDICAMENT.

e) CONDUCTEURS

En cas de survenue de troubles de la vision, de somnolence, de troubles du système nerveux central, il est recommandé d'utiliser des machines.

f) LISTE DES EXCIPIENT

NECESSAIRE POUR UNE UTILISATION

PATIENTS.

Lactose, Sodium.

FLAMIX® 7,5 mg

14 comprimés

6 1118000 071631

LOT 224017

EXP 03/24

PPV 36DH20

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

a) POSOLOGIE USUELLE

Réservez à l'adulte et à l'adolescent de plus de 16 ans.

Polyarthrite rhumatoïde et spondylarthrite ankylosante : l'effet thérapeutique, la dose pourra être renouvelée tous les 2 mois.

Poussées aiguës d'arthrose : 7,5 mg/jour.

En cas de besoin, en l'absence d'amélioration, la posologie peut être augmentée à 15 mg/jour.

Né pas dépasser la posologie de 15 mg/jour.

Populations particulières :

- Chez les sujets âgés : en traitement au long cours de la polyarthrite rhumatoïde ou de la spondylarthrite ankylosante, la dose recommandée est de 7,5 mg/jour.

Chez les patients présentant un risque accru d'effets indésirables, le traitement devra débuter à la posologie de 7,5 mg/jour.

- Chez l'insuffisant rénal hémodialysé, la posologie ne doit pas dépasser 7,5 mg/jour.

- Insuffisance rénale et insuffisance hépatique légères à modérées : aucune réduction de posologie n'est nécessaire.

DANS TOUT LES CAS VOUS DEVREZ VOUS CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN

b) VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

La dose quotidienne doit être prise en une seule fois, avec une boisson au cours d'un repas.

VOUS DEVREZ VOUS CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

c) DUREE DU TRAITEMENT

VOUS DEVREZ VOUS CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

d) CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSSAGE

Si vous avez pris plus de FLAMIX®, que vous n'auriez dû (en cas de prise massive et/ou accidentelle) :

Les symptômes de surdosage sont limités à une léthargie, une somnolence, des nausées, des vomissements, des douleurs épigastriques, généralement réversibles avec un traitement adapté. Des hémorragies gastro-intestinales peuvent survenir.

Un surdosage sévère peut conduire à une hypertension, une insuffisance rénale aiguë, une atteinte hépatique, une détresse respiratoire, un coma, des convulsions, un collapsus cardiovasculaire et un arrêt cardiaque.

En cas de surdosage aux AINS, un traitement symptomatique adapté doit être instauré.

PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

5. EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

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

TRES FREQUENTMENT ON OUVRE LES EFFETS SUIVANTS :

Céphalées, dyspepsie, nausées, vomissements, douleurs abdominales, constipation, flatulences et diarrhées.

Autres effets décrits sont :

Troubles hématologiques, réactions allergiques, troubles psychiatriques divers,

troubles du système nerveux, troubles de la vue, conjonctivite, vertiges, acouphène, palpitations, hypertension artérielle, flush, asthme chez les sujets allergiques à l'aspirine ou à d'autres AINS, hémorragies gastro-intestinales occultes ou macroscopiques, stomatite, gastrite, éruption, colite, ulcères gastroduodénaux, oesophagiennes, des hémorragies, ulcérations ou perforations gastro-intestinales (pouvant être parfois fatales en particulier chez le sujet âgé), augmentation des transaminases ou de la bilirubine, hépatite, réaction de photosensibilité, troubles rénaux, œdème y compris œdème des membres inférieurs.

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

6. CONSERVATION

a) NE PAS DEPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.

b) PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION

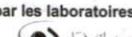
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C, à l'abri de l'humidité.

CONDITIONS DE DELIVRANCE :

Tableau A

Date d'édition de la notice : Février 2013.

Fabriqué par les laboratoires AFRIC-PHAR



Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda

Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)

Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammédia, Maroc

5008620



Comprimé
Voie orale

Circulex® Comprimé

FLAVONOÏDES - SAPONINES - COMPLEXE ANTIOXYDANT

FORME ET PRÉSENTATION :

Comprimé, Boite de 30.

COMPOSITION :

Extrait sec d'écorce de Marronnier d'inde et de racine de Petit houx (Ruscus aculeatus).
0.3 mg/2 comprimés, Extrait sec de Pépins de pomme, vitamine C, calcium phosphate, magnésium stéarate, antiagglomérant.

Lot:
A consommer de préférence avant le:
PPC: 129,00 DH



PROPRIÉTÉS ET UTILISATIONS :

Circulex® est une association d'extraits de plantes et de vitamines, recommandée pour une meilleure circulation veineuse en cas de :

- Troubles liés aux hémorroïdes (douleurs, pesanteur et saignement).
- Jambes lourdes, varices, enflure des jambes.

CONSEILS D'UTILISATION :

- Troubles liés aux hémorroïdes : 2 comprimés 2 fois par jour au milieu des repas.
- Troubles de la circulation veineuse des membres inférieurs : 1 à 2 comprimés par jour au milieu des repas

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas dépasser la dose journalière conseillée, sans l'avis d'un professionnel de santé.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.
- Ne pas administrer pendant la grossesse.
- A utiliser en complément d'une alimentation variée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm - Casablanca.

Autorisation ministère de la santé n° : DA 20190907453DMP/20UCA/MAv3