

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 2010346

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAN BI BI MILoudia

Date de naissance : 01/01/1960

Adresse : 144/145 Hameau Rachiq GR3 AU DRIS EL MARDI

Tél. 0624269806 Total des frais engagés

Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/01/2019

Nom et prénom du malade : Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : CE AV mickan 160

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

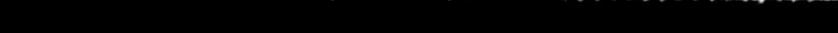
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

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
19/07/2019	Visite	x 1	160000	Dr. Ismail ZARROUR Rue 11 Anatole France Boudjellala Tunisie 13070 +216 24 31 06 12 06 05 06 zarrour.com

## **EXÉCUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA SAINTE-FAMILLE Havre-Matane Bâtiment C, étage 1	09/02/23	20218

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

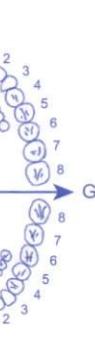
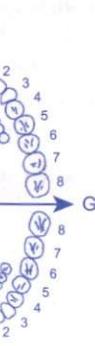
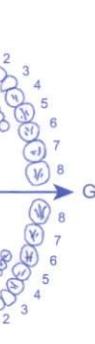
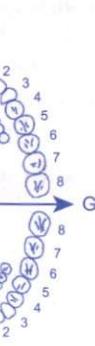
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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	
	H D B G			Coefficient des travaux
	H D B G			Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H D B G	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	Coefficient des travaux
	H D B G			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. ISMAIL ZARROU  
CENTRE DE CONSULTATION MÉDICALE  
GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE  
UNITE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE - PARIS SORBONNE  
AMAL 2, RUE 12, N° 9 S/B CASABLANCA -  
URGENCES : 06.44.38.24.31 - BUREAU : 08.08.52.72.09  
24H/7J SEULEMENT SUR R.D.V  
CONSULTATIONS À DOMICILE - [WWW.DOCTEURZARROU.COM](http://WWW.DOCTEURZARROU.COM)



0 9 1 2 3 7 0 5 7

## ORDONNANCE

19/07/2023  
LANDI EL MILOUDIA

AGE : 63A6M18J

UBIPROX 500 MG  
1CP MATIN ET SOIR APRES REPAS PDT 5JOURS

ANDOL 1000 MG

1CP CHAQUE 6H PDT 48H

461u

SEPTOGERM SPRAY

AGIDERM POMMAD

COMPRESSES STERILES 10X10

25u

2g1u

(SAT  
1inf (sic))

202(80)



PHARMACIE LA FACULTÉ  
2 Hôpital Militaire  
Rue 1 N° 9 Casablanca  
Tél : 05 22 71 25 25

DR. ISMAIL ZARROU  
CABINET DE CONSULTATION MÉDICALE  
GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE  
UNITÉ DE CHIRURGIE DU CABINET - PARIS SORBONNE  
AMAL 2, RUE 12, N°5 S/B CASABLANCA -  
URGENCES : 06.44.38.24.31 - BUREAU : 08.08.52.72.09  
SANS R.D.V : 09H00-13H00 - SUR R.D.V : 13H00-19H00 -  
CONSULTATIONS À DOMICILE [WWW.DOCTEURZARROU.COM](http://WWW.DOCTEURZARROU.COM)



## NOTE D'HONORAIRES + COMPTE RENDU

LANDI EL  
MILOUDIA  
19 07 2023

### SERVICE :

*ABLATION D'UN CE AU NIVEAU DU PIED*

*ANESTHÉSIE DE CONTACT PAR SPRAY*

*RÉALISATION D'UNE INFILTRATION DE LIDOCAINE / INSENSIBILISER LA ZONE  
INCISION DRAINAGE*

*ABLATION DU CE*

*HÉMOSTASE*

*FERMETURE DES PLANS PROFOND PAR S/O RÉSORBABLE POINT DE REPROCHE  
PRESCRIPTION ATB + ANTALGIQUE + AINS + SOINS LOCAUX*

### HONORAIRES :

1600

MILLE CINQ CENT

SIGNATURE

A large, handwritten signature in blue ink is centered on the page below the signature line. It consists of a stylized, flowing cursive script.

# SEPTOGERM® SPRAY

## Formes et Présentations :

Solution en flacon de 60 ml

## Composition :

Chlorhexidine 0,3 %

## Propriétés :

SEPTOGERM Spray est une solution antiseptique, hygiénique et apaisante épidermique pour enfants et adultes.

A base de Chlorhexidine, agent antibactérien à large spectre d'action procédant par altération des protéines des membranes bactériennes, SEPTOGERM Spray a une action rapide et prolongée dès la première application.

SEPTOGERM Spray est indiqué en cas d'éraflures, de blessures et petites plaies.

## Mode d'emploi :

Appliquer SEPTOGERM Spray deux fois par jour à la solution directement sur l'endroit à assainir ou imbibée de solution pure.

## Précaution d'emploi :

Ne pas avaler.

Tenir hors de la portée des enfants.

Eviter le contact avec les yeux et les muqueuses.

Ne pas utiliser par voie auriculaire.



Produit des laboratoires PMP  
Zone Industrielle "ALJ" LOT 89 , EL MANSA

[www.pmpbiopharmed.com](http://www.pmpbiopharmed.com)

AMS N° : 228102018/UPCHC/DMP20

# AGIDERM 2%, Pommade

Fusidate de sodium

Voie cutanée

Tube de 15 g

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les instructions fournies dans cette notice ou par votre pharmacien ou votre médecin.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes, il pourrait leur 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.

## Que contient cette notice ?

- 1) Qu'est-ce que AGIDERM 2%, pommade et dans quels cas est-il utilisé ?
- 2) Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AGIDERM 2%, pommade ?
- 3) Comment prendre AGIDERM 2%, pommade ?
- 4) Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5) Comment conserver AGIDERM 2%, pommade ?
- 6) Informations supplémentaires.

## 1. Qu'est-ce que AGIDERM 2%, pommade et dans quels cas est-il utilisé ?

### Classe pharmaco-thérapeutique :

Antibiothérapie locale, code ATC: D06AX01.

Fusidate de sodium est un antibiotique de structure stéroïdienne, de la famille des fusidanines.

**Indications thérapeutique :** Ce médicament est préconisé dans le traitement des infections de la peau provoquées par une bactérie appartenant à la famille des staphylocoques ou des streptocoques.

➤ impétigos et dermatoses impétiginiseuses :

- en traitement local uniquement dans les formes localisées à petit nombre de lésions ;
- en traitement local d'appoint en association à une antibiothérapie générale adaptée dans les formes les plus étendues ;
- Désinfection des gîtes microbien cutanéo-muqueux, chez les porteurs sains de staphylocoques, et après staphylococcie, notamment furonculeuse.

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

## 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AGIDERM 2%, pommade ?

### Contre-indications :

**N'utilisez jamais AGIDERM 2%, pommade :** Si vous êtes allergique à l'acide fusidique ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

**En cas de doute, il est nécessaire de demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.**

**Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :** Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser AGIDERM 2%, pommade. Ce médicament contient de Lanoline qui peut provoquer des réactions cutanées locales. En cas d'utilisation de AGIDERM sur le visage, la zone proche de l'œil doit être évitée, car les excipients présents dans la forme pommade peuvent provoquer des irritations de la conjonctive.

**Interactions médicamenteuses :** Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament.

**Aliments, boissons et de l'alcool :** Sans objet.

**Grossesse et allaitement :** Ce médicament peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement. Si vous allaitez, n'appliquez pas AGIDERM sur le sein. Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines :** AGIDERM n'a aucun effet ou un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

**Excipients à effet notable :** Ce médicament contient de la Lanoline qui peuvent provoquer des réactions cutanées locales.

## 3. Comment prendre AGIDERM 2%, pommade ?

Veuillez à toujours utiliser ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

**Posologie :** Applications locales avec ou sans pansement, une ou deux fois par jour, après nettoyage de la zone infectée.

Evitez l'application en couche épaisse. La forme pommade ne doit pas être utilisée sur les lésions suintantes, macérées, dans les plis ou sur les ulcères de jambes.

Pour une application sur les lésions suintantes, macérées ou dans les plis, la forme crème est plus adaptée.\*

**Durée du traitement :** A titre indicatif, le traitement est limité à une semaine.

Si vous avez utilisé plus de AGIDERM 2%, pommade que vous n'auriez dû : La survenue d'un surdosage est peu probable.

Veuillez contacter votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez d'utiliser AGIDERM 2%, pommade : N'appliquez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié d'appliquer.

Si vous arrêtez d'utiliser AGIDERM 2%, pommade : Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

### Effets indésirables peu fréquents pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 100 :

- Réactions cutanées locales (y compris dermatite de contact, eczéma) • Éruption cutanée (rash) • Démangeaison (prurit), rougeur de la peau (érythème) • Douleur au site d'application (y compris sensation de brûlure cutanée), irritation au site d'application

### Effets indésirables rares, pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000 :

- Réaction allergique • Conjunctivite • Gonflement du cou et du visage • Urticaire • Cloqués (phlyctène)

Si l'un des effets indésirables est grave ou si vous remarquez un effet indépendamment de ce que vous avez lu dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

**Déclaration des effets secondaires :** Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, que ce soit ou non lié au médicament.

Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas lié au médicament. Pour déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration :

### Centre Anti Poison et de Pharmacovigilance du Maroc :

- Site internet : <http://www.cappm.ma/>

## 5. Comment conserver AGIDERM 2%, pommade ?

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption figurant sur la boîte.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. A conserver à une température inférieure à 25 °C.

## 6. Informations supplémentaires

### Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) et en excipient(s).

AGIDERM 2%, pommade :

FUSIDATE DE SODIUM .....

Excipient q.s.p .....

Les autres composants sont : Lanoline, Vaseline, La cire d'abeille Blanche, Paraffine liquide

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée : 24/03/2020

## Tableau A (Liste I)



Fabriqué par le laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA  
Z.I.I2 Tit Mellil - Casablanca -

0,315 جرام  
لأنبوب 15 جم

منوبة

LOT : 340  
PER : 02/26  
PPV : 25/00 DH

jour

0,315 g pour un tube de 15 g

pour un tube de 15 g

PRLAGI03 V01



A conserver entre 2° et 8°C. NE PAS CONGÉLER.  
Lire la notice avant l'utilisation.  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
Tout médicament non utilisé ou déchet doit être  
éliminé conformément à la réglementation en vigueur.  
Injection intramusculaire ou souscutanée.  
Conserver à l'abri de la lumière.

NO  
Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES INDIQUÉES

Institut Pasteur du Maroc - 1  
Place Louis Pasteur 20360.  
Casablanca, Maroc

Fabriqué par:

VINS BIOPRODUCTS LIMITED  
Survey No. 117, Thimmapur (V), Kothur (M),  
Rangareddy (Dist.) - 509325 Telangana, India.

DA  
l'A  
pers  
prod  
être p  
pour d  
dangerousse.

Avant d'administrer

l'ANTITOXINE TÉTANIQUE 1500 U.I.  
avec une dose d'essai. Le test de l'hypersensibilité de l'individu

injecter 0,1 ml de l'**ANTITOXINE TÉTANIQUE** sérique consiste à  
observer le patient pendant une demi-heure ou intradermique et

survenue de toute réaction locale ou générale. En cas de  
réaction d'hypersensibilité, le sérum doit être administré avec

précautions en petites doses fractionnées par voie sous-cutanée avec  
à intervalles réguliers. Une demi-heure. Une injection

d'adrénaline (1:1000) doit être réalisée pour le traitement  
d'urgence en cas de choc anaphylactique. L'administration

intraveineuse du sérum n'est pas recommandée dans les cas  
d'hypersensibilité.

Grossesse

La grossesse ne constitue pas une contre-indication à

l'utilisation de l'antitoxine tétanique, sur indication contraire.

Allaitement

L'allaitement n'est pas une contre-indication à l'utilisation de  
l'antitoxine tétanique, sauf indication contre l'utilisation de

les anticorps contre l'**ANTITOXINE TÉTANIQUE**. On ne sait pas si  
B.P., sont excretés dans le lait maternel.

Conduite de véhicules

à conduire et de machines

n'a été observé.

### 3. Comment l'**ANTITOXINE TÉTANIQUE 1500 U.I. B.P.** est-elle administrée?

**Pénétration et administration**

Une dose de 1500 UI doit être administrée par voie

intramusculaire ou sous-cutanée. La dose peut être doublée ou

tripplée en cas de blessures multiples et graves. Une dose prophylactique est également administrée lors d'opérations

chirurgicales en tant que sous-péritonéale.

**Dose habituelle chez l'adulte et l'adolescent:**

La dose est adaptée au poids du patient:  
· Patients pesant jusqu'à 65 livres ( $\leq 29,5$  kg). Voie

intramusculaire, 1500 unités ( $\geq 29,5$  kg). Voie

Patients pesant 65 livres ( $\geq 29,5$  kg). Voie intramusculaire,

- Dose Pédiatrique habituelle:  
1500 UI en une seule dose en intramusculaire.

# ANTITOXINE TÉTANIQUE 1500 U.I. B.P.

Solution injectable

1mL ampoule



# ANTITOXINE TÉTANIQUE 1500 U.I. B.P.

Solution injectable

1mL ampoule



Chaque mL contient:  
Enzyme raffinée, fragments d'immunoglobuline  
antitétanique équine ..... ≥ 1500 UI/mL.  
Conservateur: Cresol B.P. ≤ 0,25% v/v  
Stabilisant: Glycine B.P.  
Excipient: Chlorure de sodium B.P.  
Lire la notice avant utilisation.

Injection intramusculaire ou souscutanée  
A conserver entre 2° et 8°C. NE PAS CONGÉLER.  
Mfg. Lic. No.: 01/MN/AP/003/Sera/G  
PPV: 29.00 DH  
LOT N°: 77AT23002  
FABR: 04/2023  
EXP: 03/2025  
Lire la notice avant utilisation.

UTILISATEUR

I.R.P.

IEC

EN

NO