

# 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 : 00626

Société : RAM RETRAITE

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TADILI SIDI REDOUANE

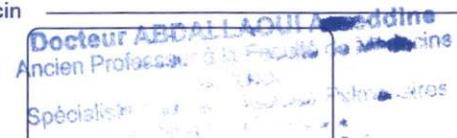
Date de naissance : 07-08-1944

Adresse : 17, Rue Al-Battani, 1000 - N°90 - KASAB

Redouane.tadili.95@gmail.com

Tél. : 0661390226 Total des frais engagés : 50,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/10/23

Nom et prénom du malade : TADILI SIDI Redouane Age : 78

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : bronchopneumie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pénéologie :

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 : 30/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 30/10/2023

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

| 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   |
| 30/11/2013                     | C3                | 1                     | G.                              | Docteur ABDALLAH<br>Ancien Professeur<br>Spécialiste en<br>KHEIBAT<br>ACIET - Tuberculose<br>21/28/27 - Fax : 05 37 72 78 54 |
|                                |                   |                       |                                 |  |
|                                |                   |                       |                                 |  |

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

| EXECUTION DES ORDONNANCES  |          |   |
|--|----------|---|
| Cachet du Pharmacien<br>ou du Formateur  | Date     | Montant de la Facture   |
| <b>Pharmacie de Kébibat</b><br>SEDRATI M edpharmacien<br>rue Slaoui Kébibat - Rabat<br>Tél: 052 69 05 02 | 30.10.23 | 550,20  |
|  |          | PHARMACIE DE KÉBIBAT<br>SEDRATI M edpharmacien<br>rue Slaoui Kébibat - Rabat<br>Tél: 052 69 05 02 |
|  |          | 102036316   |

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIE**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

| AUXILIAIRES MEDICAUX                |                   |        |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |  |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|--|
| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     |                                    |  |
|                                     |                   | 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'ODP.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

|          |                      |                      |
|----------|----------------------|----------------------|
| <b>D</b> | 25533412<br>00000000 | 21433552<br>00000000 |
|          | 00000000<br>35533411 | 00000000<br>11433553 |

#### → [Création, remont, adjonction]

**fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ABDALLAOUI Azzeddine  
Ancien Professeur à la Faculté  
de Médecine de Rabat  
Spécialiste des Maladies Pulmonaires

الدكتور عز الدين العبداوي  
أستاذ بكلية الطب بالرباط  
اختصاصي في الأمراض الصدرية  
و الفيروسية و داء السل

الاستقبال بالمعاد

Consultations sur Rendez vous

Rabat le 30/10/2023

Monsieur TADILI REDOUANE \*

66,00

1) Azimycine comprimé à 500 mg  
1 comprimé par jour pendant 3 jours

22,00

2) Isolone cp à 5mg efferv 1 boite à ne pas renouveler  
1 cp à diluer dans l'eau au milieu des repas matin et soir x 15 j

79,50

3) Enrouex sirop grand modèle  
1c à café 3 fois/j

70,00

4) Ergic cp à 5 mg boite de 30  
1 cp/j le soir x 1 mois

15,70

5) Toplexil sirop  
1cà soupe le soir

297,00

6) Symbicort 200 Turbuhaler  
1 bouffée matin et midi et soir

PHARMACIE DE KEBIBAT  
SEDRATI M. FR. AB. ACIER  
1, Rue Omar Slaoui KEBIBAT - RABAT  
Tel : 05 37 69 05 07

T = 550,20

صيادلة العبيبات  
Pharmacie de Kebibat  
SEDRATI Med Pharmaciens  
1, rue Slaoui Kebibat - Rabat  
Tél.: 0537 69 05 07

329, boulevard Mohamed V, Rabat, Tel: 0537 722927, Fax: 0537 727852

صيدلية العبيبات  
Pharmacie de Kebibat  
SEDRATI Med Pharmaciens  
1, rue Slaoui Kebibat - Rabat  
Tél.: 0537 69 05 07

Docteur ABDALLAOUI Azzeddine  
Ancien Professeur à la Faculté  
de Médecine de Rabat  
Spécialiste des Maladies Pulmonaires  
329, boulevard Mohamed V, Rabat  
Tél.: 0537 722927 - Fax: 0537 727852

⊗  
TOPLEXIL  
SIROP FL 150 ML  
P.P.V. 150H70  
LOT : 23E033  
PER : 07 2025  
6 118800 060901  


# Azimycine® 500 mg Promopharm

Azithromycine

Boîte de 3 comprimés enrobés sécables

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vaut à 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 votre pharmacie.

## Dans cette notice :

- Qu'est-ce qu'Azimycine 500 mg Promopharm et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Azimycine 500 mg Promopharm ?
- Comment prendre Azimycine 500 mg Promopharm ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver Azimycine 500 mg Promopharm ?
- Informations supplémentaires

## 1. Qu'est-ce qu'Azimycine 500 mg Promopharm et dans quels cas est-il utilisé ?

### CLASSE PHARMACO THÉRAPEUTIQUE

Antibactériens à usage systémique - code ATC : J01FA10

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides

### INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Il est indiqué dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles.

### 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Azimycine 500 mg Promopharm ?

#### Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

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

#### CONTRE-INDICATIONS

##### Ne prenez jamais Azimycine 500 mg Promopharm

- Si vous êtes allergique à l'azithromycine, à l'érythromycine, à tout autre antibiotique macrolide, au kifloïde ou à tout excipient mentionné dans la rubrique 6.
- En cas d'association avec la dihydroergotamine et l'ergotamine (médicaments antimigraineux).
- En cas d'association avec le Cisapride (médicament anti-reflux).
- En cas d'association avec la colchicine (traitement de la goutte).
- En cas d'insuffisance hépatique sévère.

#### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ; MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre ce médicament.

#### Prendre des précautions particulières avec Azimycine 500 mg Promopharm :

Si vous présentez un gonflement du visage ou du cou (œdème) ou une éruption cutanée sévère accompagnée de cloques sur la peau, de plaies dans la bouche, ou d'une inflammation des yeux, VOUS DEVEZ ARRÊTER LE TRAITEMENT ET CONTACTER VOTRE MÉDECIN IMMÉDIATEMENT car ces effets peuvent mettre votre vie en danger ou entraîner le décès.

Si vous remarquez sur votre peau un symptôme correspondant à une éruption cutanée même sans autre effet associé, une coloration jaune de la peau, des urines foncées, une tendance aux saignements, une modification de votre état de conscience ou de votre comportement, la survenue de diarrhées sévères, de myasthénie (maladie auto-immune musculaire qui se traduit principalement par une faiblesse musculaire) ou encore des troubles cardiaques, prévenez votre médecin immédiatement, afin qu'il vous indique si vous devez arrêter votre traitement et le remplacer par un autre antibiotique.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladie héréditaire rares).

Ce médicament contient du « Parahydroxybenzoate » et peut provoquer des réactions allergiques. Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin si à l'occasion d'un traitement antibiotique antérieur vous avez présenté une urticaire ou autres éruptions cutanées, démagénisation, éosinose de Quincke (brusque gonflement du visage et du cou d'origine allergique). Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin en cas de :

- Maladie rénale,
- Maladie du foie sévère,

- Allongement de l'intervalle QT (anomalie observée sur l'électrocardiogramme),
- Hypokaliémie

66,00

LOT 22001  
PER 02/27  
PM 410H0

## Azimycine® 500 mg Promopharm

Azithromycine  
3 comprimés enrobés sécables

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241706

à per  
(média)

provoquée par l'excès  
cholestérol), la cicla-  
tion dans certains troubl-  
(trouble du rythme i  
sang), il faut signaler  
votre pharmacien.  
Informer votre médi-  
cament avec les  
autres médicaments  
interactions avec les  
aliments et boissons

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :  
Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

#### Grossesse et allaitement :

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. Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant les trois premiers mois de la grossesse. A partir du début du 4<sup>me</sup> mois de la grossesse, ce médicament ne sera utilisé 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 la poursuivre.

L'allaitement n'est pas recommandé en cas de prise de ce médicament.

Demandez conseil à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.  
Sports/ :  
Sans objet.

#### Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :

Vous pouvez présenter des effets indésirables, tel qu'une sensation vertigineuse, somnolence, certains troubles visuels ou auditifs au cours du traitement par azithromycine. Vous devez prendre des précautions pendant la réalisation de certaines activités telles que conduire des véhicules, et utiliser des outils ou des machines. Si vous ressentez une fatigue, vous devez éviter d'effectuer des tâches potentiellement dangereuses, notamment conduire des véhicules ou utiliser des outils ou des machines.

#### Informations importantes concernant certains composants d'Azimycine 500 mg Promopharm

##### 3. Comment prendre Azimycine 500 mg Promopharm ?

###### Instructions pour un bon usage :

Veiller à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifier auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute. Ce médicament vous a été personnellement prescrit dans une situation précise :

- Il ne peut être adapté à un autre cas ;
- Ne pas le réutiliser sans avis médical ;
- Ne pas le conseiller à une autre personne.

**Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :**

###### Posologie :

À titre indicatif, la posologie usuelle est, chez l'adulte :

- Pour le traitement de certaines angines et des infections bucco-dentaires : 1 comprimé en une seule prise par jour pendant 3 jours ;

# ISOLONE



## Prédnisolone

### FORMES ET PRESENTATIONS

ISOLONE 50 mg, boîte de 20 comprimés sous plaques  
 ISOLONE 20 mg, boîte de 30 comprimés sous plaques  
 ISOLONE 5 mg, boîte de 30 comprimés sous plaques  
 ISOLONE 10 mg, flacon de 10 ml.

### COMPOSITION

|               |                       |
|---------------|-----------------------|
| ISOLONE 50 mg | : Prédnisolone .....  |
|               | Excipient Q.S.P ..... |
| ISOLONE 20 mg | : Prédnisolone .....  |
|               | Excipient Q.S.P ..... |
| ISOLONE 5 mg  | : Prédnisolone .....  |
|               | Excipient Q.S.P ..... |
| ISOLONE 10 mg | : Prédnisolone .....  |
|               | Excipient Q.S.P ..... |

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ISOLONE est une hormone corticosurrénale synthétique, semblable à celle du cortisol physiologique.

ISOLONE est utilisé pour son effet anti-inflammatoire dans les maladies suivantes :

- POLYARTHRITE CHRONIQUE
- RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU
- ASTHME BRONCHIQUE ET BRONCHOPNEUMOPATHIES CHRONIQUES.
- AFFECTIONS ALLERGIQUES TELLE QUE DERMATOSE DE CONTACT.
- URTICAIRIES GEANTS.
- NEURODERMATHOSE.

### CONTRE-INDICATIONS

ISOLONE ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- INFECTIONS A BACTERIES OU CHAMPIGNONS LORSQU'ELLES NE SONT PAS TRAITEES PAR ANTIBIOTIQUE OU ANTIMYCOSIQUE.
- MALADIES DUES A DES VIRUS (HERPES, ZONA, VARICELLE, HEPATITES...)
- GOUTTE.
- ULCERE DIGESTIF EN EVOLUTION ET SANS TRAITEMENT.
- CERTAINS TROUBLES MENTAUX.
- CERTAINES CIRRHOSES.

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

### MISE EN GARDE

- il est conseillé de suivre un régime riche en protéine et en calcium et pauvre en sucre.
- Prévenir votre médecin de toute maladie, surtout en cas d'hypertension artérielle, de diabète, d'ostéoporose, d'ulcère digestif (estomac, intestin, colon) récent ou ancien, d'insuffisance rénale.



**SYNTHEMEDIC**

22 rue souk el souk  
nouvelles casablanca  
**SYMBICORT TURBULETTE**

200/6 µg  
Flacon de 120 doses

10414 DMP/21/NRQ P.P.V.: 297,00 DH  
6 118001 020706

S M U G  
OCT - 22  
SEP - 24

et 30

**ERGIC® 5 mg**  
Désorlatadine 30 comprimés pelliculés  
P.P.V.: 70,00 DH

taïcaire. la dose de traitement peut être variable d'un patient à l'autre

Instructions de votre médecin.

**IC\* que vous n'auriez dû :**

lorsque je vous a été prescrit. Aucun problème sérieux

ou accidentel.

plus d'ERGIC® que vous n'auriez dû, prévenez

votre pharmacien ou votre infirmier/ère.

**ERIC® :**

votre dose à prendre, prenez la dose que possible, puis

ne prenez pas de dose double pour

oublier une dose.

**vous arrêtez de prendre ERGIC® :**

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus

d'informations à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère.

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

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

Depuis la commercialisation de la desloratadine, des cas de réactions allergiques sévères (difficulté à respirer, sifflements bronchiques, démangeaisons, urticaire et gonflements) ont été très rarement rapportés. Si vous ressentez l'un de ces effets indésirables graves, arrêtez de prendre le médicament et consultez d'urgence un médecin.

Lors des essais cliniques chez les adultes, les effets indésirables étaient à peu près les mêmes que ceux observés avec un comprimé placebo. Cependant, la fatigue, la sécheresse de la bouche et le mal de tête ont été rapportés plus souvent qu'avec un comprimé placebo. Chez les adolescents, le mal de tête était l'effet indésirable le plus fréquemment rapporté.

Dans les essais cliniques avec la desloratadine, les effets indésirables suivants ont été rapportés :

**Fréquence : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10.**

- Fatigue ;
- Sécheresse de la bouche ;
- Maux de tête.

**Adultes**

Depuis la commercialisation de la desloratadine, les effets indésirables suivants ont été rapportés :

**Très rares :** pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000.

- Battements du cœur irréguliers ou plus intenses ;
- Eruption cutanée ;
- Réactions allergiques sévères ;
- Nausées ;
- Battements du cœur rapides ;
- Pesanteur d'estomac ;
- Insomnie ;
- Vertige ;
- Headaches ;
- Agitation avec mouvements corporels augmentés ;
- Anomalies du bilan hépatique sanguin ;
- Inflammation du foie.

• Douleur d'estomac ;

• Diarrhées ;

• Vomissements ;

• Somnolence ;

• Convulsions ;

• Douleur musculaire ;

**Fréquence Indéterminée :** la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles.

• Coloration jaune de la peau et/ou des yeux

• Faiblesse inhabituelle

• Augmentation de la sensibilité de la peau au soleil, y compris en cas de soleil voilé, ainsi qu'au rayonnement ultraviolet (UV) par exemple aux lampes UV d'un solarium.

• Modification du rythme des battements du cœur.

• Anomalie du comportement

• Agressivité

• Prise de poids, augmentation de l'appétit

**Enfants :**

**Fréquence Indéterminée :** la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles

• Modification du rythme des battements du cœur.

• Anomalie du comportement

• Ralentissement des battements du cœur

• Agressivité

**5. COMMENT CONSERVER ERGIC®, comprimé pelliculé ?**

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 et la plaquette thermoformée après EXP. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

À conserver à une température ne dépassant pas 30°C. À conserver dans l'emballage extérieur d'origine.

N'utilisez pas ce médicament si vous remarquez un changement de l'aspect des comprimés.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ou avec les ordures ménagères.

Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus.

Ces mesures contribuent à protéger l'environnement.

**6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES :**

**Qu'est-ce qu'ERGIC®, comprimé pelliculé ?**

- La substance active est :

Desloratadine ..... 5 mg. Pour un comprimé pelliculé

- Les autres composants du comprimé sont : Calcium phosphaté dibasique, Cellulose microcristalline, PH 102, Amidon de maïs prégalactosidé, Stéarate de magnésium, Carboxyméthylamidon soluble, Laurylsulfate de sodium, Talc

Le pellicrage du comprimé contient : Ondatryl white, Carmine d'indigo.

**Qu'est-ce qu'ERGIC® et contenu de l'emballage extérieur :**

ERGIC® 5 mg comprimés pelliculés est conditionné en plaquettes thermoformées dans des boîtes de 7, 14 et 30 comprimés.

**Nom et adresse de l'EPI titulaire de l'AMM MAROC :** Laboratoires pharmaceutiques GALENICA N 13, G 5 - Z.I. Ouled Saleh - Bouskoura -20180 - Casablanca - Maroc

**Nom et adresse du fabricant (quand celui-ci n'est pas titulaire de l'AMM) :**

Néant

**La dernière date à laquelle cette notice a été révisée :** Octobre 2018

**Conditions de prescription et de délivrance :** Liste II

Imp.ADR

**G LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA**  
Casablanca - Maroc

NEBB 9 V FA 01