

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M22- 0022685

182686

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00626

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : TADILI Sidi Redouane

Date de naissance : 07-08-1944

Adresse : 17, Rue ALBATTANI, 10000 - 1090 - KASBA

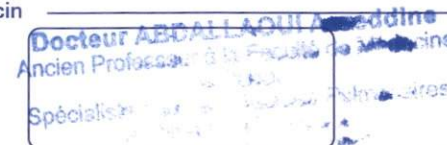
E-mail : redouane.tadili@gmail.com

Tél. : 0661392226

Total des frais engagés : 150,20 DH

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 : Broncho-pneumonie

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

30 / 10 / 2023

RELEVÉ 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
30/10/23	C3	1	G.	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de Kéibat 7, rue Slaoui Kéibat - Rabat Tél: 05 37 72 88 52	30.10.23	550,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIE

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

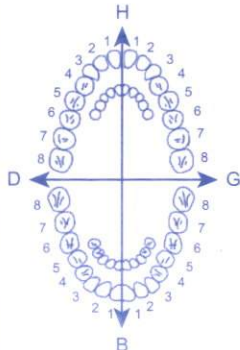
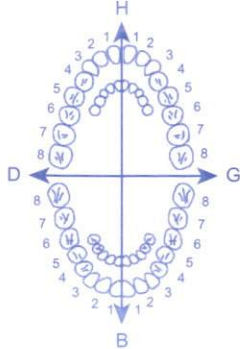
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				Montants DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

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 العبدلاوي
أستاذ بكلية الطب بالرباط
إختصاصي في الأمراض الصدرية
والضيق وداء السل

الإستقبال بالميعاد

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 boîte 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 modele**

1c à café 3 fois/j

70,00

4) **Ergic cp à 5 mg boîte 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 soir

PHARMACIE DE
SEDRATI M. F. A. A. ACIEN
7, Rue Omar Smaoui KEBIBAT - RABAT
Tel : 0537 69 05 07

T=550,20

صيدلية القبيبات
Pharmacie de Kebibat
SEDRATI M. F. A. A. ACIEN
7, rue Slaoui KEBIBAT - Rabat
Tél.: 0537 69 05 07

صيدلية القبيبات
Pharmacie de Kebibat
SEDRATI M. F. A. A. ACIEN
7, rue Slaoui KEBIBAT - Rabat
Tél.: 0537 69 05 07

Docteur ABDALLAOUI Azzeddine
Ancien Professeur à la Faculté de Médecine
Spécialiste des Maladies Pulmonaires
329, boulevard Mohamed V - Rabat
Tél.: 05 37 72 29 27 - Fax : 05 37 72 78 52

TOPLEXIL
SIROP FL 150 ML
P.P.V.: 15DH70
LOT : 23E033
PER.: 07 2025
1180001060901

Azimycine® 500 mg Promopharm

Azithromycine
Boîte de 3 comprimés enrobés sécables

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à 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 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 pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce qu'Azimycine 500 mg Promopharm et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Azimycine 500 mg Promopharm ?
3. Comment prendre Azimycine 500 mg Promopharm ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Azimycine 500 mg Promopharm ?
6. 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 sucres, 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 kétole ou à tout produit mentionné dans la rubrique 6.
- En cas d'association avec la dihydroergotamine et l'ergotamine (médicaments antimigraux).
- 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 de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires 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, démangeaisons, œdème 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

G6600
LOT 22004
PER 02/27
PROMOPHARM

Azimycine® 500 mg Promopharm

Azithromycine
3 comprimés enrobés sécables

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241706

Ca per (médi, provoquant une vactat cholestérol), la ciclé dans certains troubl (trouble du rythme sang), il faut signale votre pharmacien. Informez votre médi tout autre médicament 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^{ème} 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 le poursuivre.

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

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

Sportifs :

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 ressentiez 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

Liste des excipients à effet notoire : Lactose

3. Comment prendre Azimycine 500 mg Promopharm ?

Instructions pour un bon usage :

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez 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 :

A 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 pla
ISOLONE 20 mg, boîte de 30 comprimés sous pla
ISOLONE 5 mg, boîte de 30 comprimés sous pla
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
celui du cortisol physiologique.

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

- POLYARTHRITE CHRONIQUE
- RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU
- ASTHME BRONCHIQUE ET BRONCHOPNEUMOPATHIES CHRONIQUES.
- AFFECTIONS ALLERGIQUES TELLE QUE DERMATOSE DE CONTACT.
- URTICAIRES 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 CIRRHOSSES.

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.

ISOLONE 5 mg
30 comprimés



6 118000 020035

LOT 223076 1

EXP 09 2027

PPV 22 00

que

SMUG
OCT-22
SEP-24

#et 30



ticaire, la réaction

de traitement peut être variable d'un patient à l'autre
instructions de votre médecin.

IC[®] que vous n'aurez d⁰:
même si vous avez prescrit. Aucun problème sérieux
accidentel.
plus d'ERGIC[®] que vous n'aurez d⁰, prévenez
votre pharmacien ou votre infirmière.
ERGIC[®] :

Prenez votre dose à temps, prenez-la dès que possible, puis
régulièrement. Ne prenez pas de dose double pour
avoir ce que vous avez oublié de prendre.

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 infirmière.

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 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 :

Fréquent : 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 ;
- Hallucinations ;
- 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.
- Rythme lent 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'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.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES :

Que contient ERGIC[®], comprimé pelliculé ?

- La substance active est :
Par unité de prise
Desloratadine 5 mg. Pour un comprimé pelliculé

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

Le pelliculage du comprimé contient : Opadry II white, Carmin 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 (dont 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



LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA
Casablanca - Maroc

NEGB9VFA01

Imp. ADJIR