

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

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



Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-820736

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

11803

Société :

R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Jihane ELOMARI INANE

Date de naissance :

22/02/1975

Adresse :

84 lot JAWIAZ - TARGA - MAROC

Tél. :

066 114 73 55

Total des frais engagés :

Dhs



INPE : 071209530

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

19/12/2023

Nom et prénom du malade :

INANE Jihane

Age :

13 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Bronchite

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 :

Centre de Santé

Le : 25 DEC. 2023

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-820736

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par 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
13/12/23			6	INP : Jihane ELOMARI Jihane ELOMARI Medecin INPE . 071209530

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
P<small>HARMACIE PREMIUM</small> SRL 2115 Marakech 0808 59 69 69	19.12.23	165,80 2061328

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	INP : <input type="text"/>								
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>								
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
		<p style="text-align: center;">H</p> <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">D <input type="text"/> G</p> <table border="0"> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">B</p> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	21433552												
00000000	00000000												
00000000	00000000												
35533411	11433553												
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

Le : 19/12/2023

ORDONNANCE

Ines Lamolles.



29.90

① - Augment 800

15.80 15 x 3fl 65

② - Doliprane 800

28.10 Icp x 3fl 5

③ - Vogalene crip

19.30 Ics x 3fl 5

④ - Otrivine 1%.

22.70 18ml x 3 fl 1.5

⑤ - Baycylene

165,8 Lapp x 3fl

PREMIUM
PHARMACIE
Sarl 415 Narrebo
Sarl 24459 09 000020
Java 24459 09 000020
Propriétaire : Tel : 03 89 00 00 20
ICE : 03 89 00 00 20



Jihane ELOMARI
Médecin
INPE : 071209530

Otrivine

0.1% Nébuliseur Adulte

Xylométazoline chlorhydrate

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, 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.

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.

- Si les symptômes persistent, plus de 7 jours, demandez l'avis de votre médecin.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.

1-Qu'est-ce que Otrivine et quand est-il utilisé ?

Otrivine 0.1% Nébuliseur est indiqué dans le traitement de la congestion nasale, de la rhinite périphérique et allergique (y compris rhume des foins) et de la sinusite.

Otrivine Adulte contient du chlorhydrate de xylométazoline qui aide à décongestionner et à nettoyer les conduits nasaux en réduisant les sécrétions nasales excessives ainsi les vaisseaux sanguins gonflés reviennent à leur taille normale.

2- Quand Otrivine ne doit-il pas être utilisé ?

Ce médicament est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 15 ans et en cas notamment :

- D'allergie à la xylométazoline ou aux autres composants du produit.
- D'allergie à un autre décongestionnant.
- D'hypertension artérielle sévère ou mal équilibrée.
- D'antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de facteurs de risque susceptibles de favoriser la survenue d'AVC, en raison de l'activité sympathomimétique alpha du vasoconstricteur.
- D'insuffisance coronarienne sévère,
- D'antécédents de convulsions,
- D'intervention chirurgicale récente au niveau de la tête.

3-Quelles sont les précautions à observer lors de l'utilisation d'Otrivine ?

Veuillez consulter votre médecin en cas :

D'hyperactivité de la thyroïde ou de diabète (Diabète mellitus), de glaucome à angle étroit, hypertension, maladies cardiovasculaires, grossesse ou allaitement.

Sans avis médical, Otrivine ne doit pas être utilisé plus de 5 jours.

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 15 ans.

Ce médicament ne doit pas être utilisé sans ordonnance médicale.

4- Interactions avec d'autres médicaments

Veuillez informer votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez ou utilisez déjà d'autres médicaments (spécialement : les IMAO ou d'autres antidépresseurs), incluant ceux utilisés sans prescription.

Il est inutile et potentiellement dangereux d'associer entre deux médicaments contenant un vasoconstricteur seul ou associé à une ou plusieurs substances actives (même administrés par des voies différentes).

5-Otrivine peut-il être utilisé pendant la grossesse ou l'allaitement ?

Avant d'utiliser Otrivine pendant la grossesse ou l'allaitement, veuillez consulter votre médecin.

6-Comment utiliser Otrivine ?

Sauf prescription contraire du médecin, vous devez vous tenir aux recommandations posologiques suivantes pour Adultes et enfants plus de 15 ans :

Une nébulisation dans chaque narine, 2 à 3 applications par jour.

La posologie maximale journalière ne doit pas être dépassée.

La durée maximale de traitement ne doit pas excéder 5 jours.

Mode d'emploi du nébuliseur :

- 1.nettoyez votre nez.
2. Inclinez votre tête légèrement et insérez l'embout dans une narine.
3. Exercez une pression sur l'appareil pendant le temps prescrit.
4. Retirez l'embout avant de ranger l'appareil.

5. Répétez l'opération pour l'autre narine.

Veuillez-vous conformer au mode d'emploi indiqué sur l'emballage ou prescrit par votre médecin.

Chaque flacon doit être réservé à une personne pour prévenir tout risque.

Ne pas utiliser le flacon après 28 jours de son ouverture.

Ne pas dépasser les doses recommandées.

En cas de surdosage veuillez contacter votre médecin ou votre pharmacien.

7-Quels effets secondaires Otrivine peut-il provoquer ?

Comme tous les médicaments, Otrivine Adulte nébuliseur peut causer des effets secondaires, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Une gêne locale peut être ressentie après l'application d'Otrivine si vous avez des conduits nasaux sensibles.

L'utilisation d'Otrivine peut provoquer les effets secondaires suivants : occasionnellement sensation de brûlure dans le nez et la gorge, irritation locale, nausées, maux de tête et sécheresse de la muqueuse nasale, des troubles visuels transitoires et des réactions.

Certains effets cardiovasculaires comme des palpitations peuvent apparaître spécialement en cas de problèmes cardiaques.

Si vous remarquez des effets secondaires qui ne sont pas mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

8-A quoi faut-il encore faire attention ?

Le médicament ne doit pas être utilisé au-delà de la date figurant après la mention « EXP » sur le récipient.

Conserver à 30 °C.

Les médicaments doivent être tenus hors de la portée des enfants.

Pour de plus amples renseignements, consultez votre médecin ou votre pharmacien, qui disposent d'une information détaillée destinée aux professionnels.

Que contient Otrivine ?

Otrivine 0.1% nébuliseur est une solution nasale dans un flacon de 10ml.

Le nébuliseur contient 0.1% de chlorhydrate de xylométazoline, chlorure de sodium, phosphate sodique, edetate disodique, eau purifiée et du chlorure de benzalkonium comme agent conservateur.

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est Juin 2017.

Titulaire d'AMM au Maroc :

GlaxoSmithKline Maroc Ain Aouda - Région de Rabat

Informations médicales :

GlaxoSmithKline Maroc

42-44 Angle Bd. Rachidi et Rue Abou Hamed Al Ghazali, Casablanca - Maroc

Fabrique par :

Laboratoires Sotema

82, Boulevard Chefchaouni

ZI Sidi Bernoussi, 20 590 Casablanca





Baycutène® N

Crème

Formes et présentations

Baycutène® N crème : tube de 15 g de crème pour application locale.

Composition

Baycutène® N crème pour application locale.

100 g de crème contient 1 g de clotrimazole et 0,0443 g d'acétate de dexaméthasone (soit 0,04 g de dexaméthasone).
Excipients : Alcool benzyllique, Alcool cétostéarylrique, triglycerides à chaîne moyenne, Hostaphat KW et l'eau purifiée.

Classe Pharmaco-thérapeutique

Association d'un corticostéroïde et d'un antifongique imidazolé à large spectre d'action. Anti-eczémateux.

Indications

Baycutène® N crème est préconisé dans les infections fongiques cutanées à composante infestation.

Contre-indications

Le traitement par Baycutène® N crème est contre-indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au clotrimazole,
- Hypersensibilité à l'alcool cétostéarylrique ou à l'un des autres composants,
- Affections cutanées spécifiques (syphilis, tuberculose),
- Infections cutanées d'origine virale (herpes, rosacée),
- Varicelle
- Réaction à la vaccination antivariolique,
- Dermatite péribuccale,
- Pansement occlusif en cas d'eczéma atopique,
- Durant le premier trimestre de la grossesse.

~~LOT : G X 8291
PER : 03/2020
PPV : 22/12/2026~~

Pendant la grossesse ainsi que chez les nourrissons, Baycutène® N crème ne doit pas être appliqué sur des



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis
d'un professionnel de santé
كونوا على حذر شديد
منع السياقة دون استشارة مهنيي الصحة

Tableau C (Liste II) جدول س (لائحة 2)



Respecter les doses prescrites
احترم الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance médicale

لا يسلم إلا بوصفة طبية

DOGALENE® 0,1%

Solution buvable - 150 ml



6 118000 081050

AUGMENTIN
500mg/62,50mg
12 sachets



6 118000 160243



et plus :

glucOSE). Si votre médecin vous a dit que votre enfant a une intolérance à autre ce médicament.

(23 mg) de sodium par ml, c.-à-d. qu'il est essentiellement « sans sodium », *je suspension buvable en sachet-dose, boîte de 12 sachets :*

1 par sachet. L'aspartam contient une source de phénylalanine. Peut être phénylcétoneurie (PCU), une maladie génétique rare caractérisée par l'être éliminée correctement.

alcool benzyllique. L'alcool benzyllique peut provoquer des réactions allergiques, d'effets secondaires graves y compris des problèmes respiratoires chez les jeunes enfants. Ne pas utiliser chez le nouveau-né (jusqu'à 4 semaines).

chez les jeunes enfants (moins de 3 ans), sauf avis contraire de votre

glucOSE). Si votre médecin vous a informé(e) que votre enfant a une intolérance à prendre ce médicament.

(23 mg) de sodium par sachet, c.-à-d. qu'il est essentiellement « sans sodium ».

suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre

pour les adultes et les enfants pesant 40 kg ou plus. Demandez

IN 500 mg/62,50 mg en sachet :

de l'enfant en kilogrammes.

par kg de poids corporel et par jour, en trois fois.

ENTIN à administrer à votre bébé ou enfant.

ntin 100mg/12,5mg en flacon. Vous devez l'utiliser pour administrer

sons sur la façon d'utiliser la seringue graduée sont fournies à la fin

fournie avec ce médicament est graduée en kilogrammes et est donc graduation représente 0,267 ml (ou 26,7 mg d'amoxicilline), soit en trois prises.

I prescrire la graduation sur la seringue correspondra au poids de l'enfant, administrer la dose correspondant à la graduation 4 kg sur la

g/jour, les graduations sur la seringue ne correspondent plus au poids délivré par votre médecin ou votre pharmacien.

titiques :

ction de la dose peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un

yses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier

ours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures.

tant plus de 2 semaines. Si les symptômes de votre enfant persistent,

la reconstitution, afin de détacher la poudre des parois.

in.

s d'un repas.

achet et mélangez son contenu dans un verre d'eau.

un repas ou un peu avant.

vous n'auriez dû :

tre pharmacien.

votre enfant peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou une fièvre. Montrez la boîte de médicament au médecin.

infant :

ant, administrez-la dès que vous y pensez. Attendez ensuite environ

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez

oubliée ou n'administrer.

Si votre enfant arrête de prendre AUGMENTIN :

Vous devez continuer de donner AUGMENTIN à votre enfant jusqu'à la fin du traitement, même s'il se sent mieux. Toutes les doses sont importantes pour combattre l'infection. Si certaines bactéries devaient survivre, elles pourraient être à l'origine d'une réapparition de l'infection.

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

Réactions nécessitant une attention particulière

Réactions allergiques

- éruption cutanée,
- inflammation des vaisseaux sanguins (vasculite) pouvant apparaître sous la forme de taches rouges ou violettes sur la peau, mais pouvant également toucher d'autres parties du corps,
- fièvre, douleurs articulaires, ganglions dans le cou, l'aisselle et laine,
- gonflement, parfois du visage ou au niveau de la gorge (angio-oedème), entraînant des difficultés respiratoires,
- malaise brutal avec chute de la pression artérielle.

Si votre enfant présente un de ces symptômes, contactez un médecin immédiatement. Arrêtez l'administration d'AUGMENTIN.

tamas
ent de
dicame
tavale
ses :

ENTIN

entes a tre
inclus
au) lors
mention
avant c
nt de lu

inistre
e l'inf
N ou u
raves,
t pren
une a
ons f
e qu'

isque de réaction cutanée allergique

ccider d'ajuster la dose d'AUGMENTIN.
s) sont pris avec AUGMENTIN, des

er le cancer ou les maladies

rir le rejet de greffe d'organes).

être enceinte, demandez conseil à

30 ml et Augmentin 100mg/12,5mg

e de phénylalanine. Peut être
tique rare caractérisée par

ium peut accroître le risque d'ictère

15180
PPV150H80
PER 10/25
LOT 3427

mé - Mannitol
MÉDICAMENT ?

réserve à l'adulte et 6 ans).

Enfants dont le poids est

généralement pas nécessaire de dépasser 3 g de paracétamol par jour. Cependant, en cas de douleurs plus intenses, la dose

NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4 GRAMMES DE PARACÉTAMOL PAR JOUR (en tenant compte de tous les médicaments contenant du paracétamol dans leur formule). Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises doivent être espacées de 8 heures et la dose totale ne doit pas excéder 6 comprimés par jour.

Pour les enfants : La posologie de paracétamol dépend du poids de l'enfant; les âges sont mentionnés à titre d'information. Si vous ne connaissez pas le poids de l'enfant, il faut le peser afin de lui donner la dose la mieux adaptée.

Le paracétamol existe sous de nombreux dosages, permettant d'adapter le traitement au poids de chaque enfant.

La dose quotidienne de paracétamol recommandée est d'environ 60 mg/kg/jour, à répartir en 4 ou 6 prises, soit environ 15 mg/kg toutes les 6 heures ou 10 mg/kg toutes les 4 heures.

La posologie usuelle est :

- pour les enfants entre 27 et 40 kg (environ 8 à 13 ans) : 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 6 heures, sans dépasser 4 comprimés par jour.

- pour les enfants entre 41 et 50 kg (environ 12 à 15 ans) : 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures, sans dépasser 6 comprimés par jour.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

Laissez dissoudre complètement le comprimé dans un verre d'eau.

FREQUENCE ET MOMENT AUXQUELS LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE ADMINISTRÉ

Les prises systématiques permettent d'éviter les pics de douleur ou de fièvre.

Chez l'enfant, elles doivent être régulièrement espacées, y compris la nuit, de préférence de 6 heures et d'au moins 4 heures.

Chez l'adulte, elles doivent être espacées de 4 heures minimum.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures minimum.

CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir en urgence un médecin.

EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÉNANTS

CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS :

- dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption cutanée ou une réaction allergique. Il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

- exceptionnellement, des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées : taux anormalement bas de certains éléments du sang (plaquettes) pouvant se traduire par des saignements de nez ou des gencives. Dans ce cas, consultez votre médecin.

NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITÉE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION

A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.



bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Idemco
101024
12/11