

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

M23-0018841

191427

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12523 Société : Royal air Maroc

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HAJJAMI MOSTAFA

Date de naissance : 03/07/1984

Adresse : Res. Henry Tomatis 15 F2 Dar Bouazza  
placem. Casablanca

Tél. : 06.60.80.87.09 Total des frais engagés : 342,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/07/2014

Nom et prénom du malade : EL HJJABER AYMANE Age : 23

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Suspicion de cancer

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.

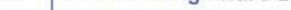
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 17/07/2014

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
03/01/2024	CR		6	 <b>Dr. Hayat MARQUANE</b> Specialiste en Radiologie Intervent Hôpital Hassan II - Khouribga INPE: 061074837

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE DE L'HOPITAL Dr. Amin Docteur en Pharmacie N°17, Bd de l'Hôpital Quartier Lyon, Tel : 03 23 41 36 73</p>	03/01/2014	342140

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

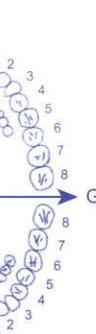
## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Hayat MAROUANE**  
Spécialiste en Médecine Interne  
Hôpital Hassan II - Khenifra  
INPE: 061074837

MAROC  
MINISTÈRE DE LA SANTE ET DE LA PROTECTION SOCIALE  
DÉLÉGATION PROVINCIALE DE KHOURIBGA  
CENTRE HOSPITALIER PROVINCIAL DE KHOURIBGA  
HÔPITAL HASSAN II DE KHOURIBGA

03/01/2024

## ORDONNANCE

Nom et Prénom : EL MJAÏDÉ REYBANE

79,70x2  
- AziX 500 mg n°2

145,00 7815

- Ivermectin 500

14,00x2 75,00 p=15

Oxigénie 100g

H 15230

Nir C 100

0,00 75,00  
Avresy 100g



**Dr. Hayat MAROUANE**  
Spécialiste en Médecine Interne  
Hôpital Hassan II - Khenifra  
INPE: 061074837

LOT:23035  
PER:06/26  
PPU:100H00

342140

# AZIX®

Azithromycine

## COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite et pneumonie);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicités non gonococciques (chlamydia trachomatis).

## CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

## MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

## EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques : prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

## POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg une fois par jour pendant 3 jours.

## MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en

## TABLEAU A (LISTE I).

79170

PPV 790H70  
PER 06126  
LOT M2219



82, Allée des Castors  
S. Bachouchi -



Ajdir

# AZIX®

Azithromycine

## COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite et pneumonie);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicités non gonococciques (chlamydia trachomatis).

## CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

## MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

## EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques : prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

## POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg une fois par jour pendant 3 jours.

## MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en

## TABLEAU A (LISTE I).

79170

PPV 790H70  
PER 06126  
LOT M2219



82, Allée des Castors  
S. Bachouchi -



Ajdir

# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL  
Comprimé

## DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

## QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

## Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments peuvent contenir. Ne les associez pas à une dose quotidienne recommandée (cf. chapitre)

PPV: 14DH00  
PER: 09/26  
LOT: M2939

## Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales de grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement,



# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL  
Comprimé

## DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

## QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

## Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments peuvent contenir. Ne les associez pas à une dose quotidienne recommandée (cf. chapitre)

PPV: 14DH00  
PER: 09/26  
LOT: M2939

## Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales de grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement,



ATEUR

## comprimé pelliculé

## comprimé pelliculé

SANOFI

### Notice avant de prendre ce médicament : les informations importantes pour vous.

Si vous avez besoin de la relire, n'hésitez pas à la demander à votre pharmacien, interrogez votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament a été prescrit personnellement par votre pharmacien. Né le donnez pas à d'autre, car il pourrait leur être nocif, même si les signes de toxicité sont identiques aux vôtres. Si ce médicament a un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet secondaire que vous n'auriez pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

#### Contenu cette notice :

- Qu'est-ce que Tavanic et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Tavanic
- Comment prendre Tavanic
- Quels sont les effets indésirables éventuels
- Comment conserver Tavanic
- Contenu de l'emballage et autres informations

### 1. QU'EST-CE QUE TAVANIC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Ce médicament s'appelle Tavanic. Il contient une substance active appelée lévofloxacine. Celle-ci fait partie des médicaments connus sous le nom d'antibiotiques et appartiennent plus précisément à la famille des quinolones. Elle agit en détruitant les bactéries responsables de certaines infections dans votre organisme.

Tavanic permet de traiter les infections touchant :

- les sinus
- les bronches/poumons, chez les personnes atteintes de maladies respiratoires chroniques ou de pneumonie
- les voies urinaires, y compris les reins et la vessie
- la prostate, en cas d'infection persistante
- la peau et les tissus sous-cutanés, y compris les muscles (ces parties sont aussi appelées "tissus mous").

Dans certaines circonstances, Tavanic peut être prescrit pour diminuer le risque de contracter la forme pulmonaire de la maladie du charbon après une exposition au bacille du charbon ou encore pour réduire le risque d'aggravation de la maladie.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER TAVANIC

#### Contre-indications :

Ne prenez jamais Tavanic et adressez-vous à votre médecin dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à la lévofloxacine ou à une autre quinolone (comme la moxifloxacine, la ciprofloxacine ou l'ofloxacine, ou à l'un des composants de ce médicament, tels que mentionnés dans la rubrique 4 ci-dessous).

Une réaction allergique se manifeste notamment par une éruption cutanée, des difficultés à avaler ou à respirer, une douleur de la gorge ou de la langue, une crise d'épilepsie ou

- si vous avez une insuffisance cardiaque,
  - si vous avez eu un infarctus du myocarde,
  - si vous êtes une femme ou une personne âgée,
  - si vous prenez d'autres médicaments pouvant conduire à des modifications anormales de l'ECG (voir la rubrique intitulée « Autres médicaments et Tavanic »),
  - si vous êtes diabétique,
  - Si vous avez des troubles du foie ou en avez eu par le passé.
  - Si vous souffrez d'une myasténie (grande faiblesse musculaire).
- Si vous n'êtes pas certain(e) que l'un des cas ci-dessus vous concerne, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre Tavanic.

#### Autres médicaments et Tavanic

Si vous prenez ou avez pris récemment d'autres médicaments, ou si vous envisagez d'en prendre, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien, car Tavanic peut modifier l'action des autres médicaments. Inversement, certains médicaments peuvent influencer le mode d'action de Tavanic.

**Informez votre médecin en particulier si vous prenez l'un des médicaments ci-après, car le risque d'effets indésirables peut augmenter quand ces médicaments sont utilisés au cours du traitement par Tavanic :**

- Les corticoïdes, parfois appelés corticostéroïdes, utilisés pour traiter une inflammation, car le risque d'inflammation et/ou de rupture d'un tendon peut augmenter.
- La warfarine, utilisée pour fluidifier le sang, car la prédisposition aux saignements peut augmenter. Le cas échéant, votre médecin vous prescrira des prises de sang régulières pour contrôler la coagulation sanguine.
- La théophylline, utilisée dans les maladies respiratoires chroniques, car le risque de convulsions est plus élevé en cas de prise en association avec Tavanic.
- Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), utilisés contre la douleur et l'inflammation, tels que l'aspirine, l'ibuprofène, le fenbutalène, le ketopropofène et l'indométracine, car le risque de convulsions est plus élevé en cas de prise en association avec Tavanic.
- La ciclosporine, utilisée après une greffe d'organes, car le risque d'effets indésirables liés à la ciclosporine est plus élevé.
- Les médicaments ayant un effet connu sur le rythme cardiaque, c'est-à-dire les produits utilisés dans les troubles du rythme (antiarrhythmiques tels que la quinidine, l'hydroquinidine, le disopyramide, l'amiodarone, le sotalol, le dofetilide ou l'ibutilide), car le risque de convulsions est plus élevé.
- Les tricycliques tels que l'amitriptyline ou les tricycliques (antidépresseurs), car le risque de convulsions est plus élevé.
- Les bactéries (antibiotiques de la famille de l'érythromycine, l'azithromycine ou les macrolides, certains psychotropes).
- Le probénécide, utilisé pour traiter la douleur si votre fonction rénale est réduite.
- La cimétidine, contre les ulcères et l'acidité, car elle est susceptible de réduire la dose de Tavanic.

Si l'un des cas ci-dessus vous concerne,

Ne prenez pas Tavanic en même temps que d'autres médicaments, car ceux-ci peuvent modifier l'action de Tavanic.

- Les comprimés de fer (pour traiter l'anémie), les antiacides contenant du magnésium ou du calcium, la didanosine ou le sucre (gastriques). Voir la rubrique 3 ci-dessous intitulée "du fer, des produits à base de zinc, des antiacides et sucrifiante".

Recherche des substances à base d'opium dans les urines : recherche dans les urines des anti-douleurs pu

rechercher dans les urines des anti-douleurs pu

GTIN:  
SN:  
Lot/Batch:  
Fab./Mfg.:  
EXP.:  
03582910033592

108642PVSNTAE  
3L66A  
2023/06  
2026/05

Sanofi-aventis Ma®  
Route de Rabat - R.P.1,  
Al satââ Casablanca  
Tavanic 500mg cp b5  
P.P.V.: 145,00 Dh

6118001 080670