

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 1214 Société : _____

Actif Pensionné(e) Autre : 204171

Nom & Prénom : ELAOUARDI A.ZOUZ

Date de naissance : 01.01.1951

Adresse : Derb el widad, hay hassan, casa,

Tél. : 0665669M2 Total des frais engagés : 10.82, 20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/01/2014

Nom et prénom du malade : ELAOUARDI A.ZOUZ Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie de l'œil

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
09/04/24	C8	300DH		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACE AL ROURA Mme LIAOUDI 580 Bd Ibn Sina-Derbi El Wad Hassan II - CASABLANCA	09/04/24	782,20

INPE 092004415

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

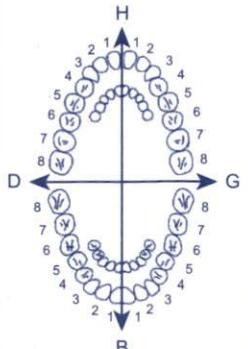
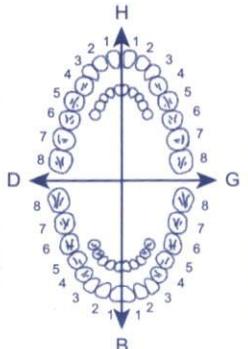
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G	MONTANTS DES SOINS
D	00000000 00000000 35533411 11433553	B		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. GADDAR Wassil
PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور كضار واصل
اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

EL OIRDI AZOUR

Casablanca le : 09/04/24

1- 151.20 Tirolia 30,40 S.V.
297,00 Sy bi ant 200 S.V. 3 moi bent
3- 102,80 Bronchial 1B - ° S.V. 1B marin 3 moi la b le opem
a. Tordus si rep 105x3 S.V. At 7,1 102,90
782,90 782,90

رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (الفاوارزي سابقا) الطابق 5 (مصدع متوفى الشقة 12) في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{me} Etage (avec ascenseur), appart. 12 quartier des hôpitaux - Casablanca.

Urgence 06 77 20 20 24 05 22 860 444 drgaddar@gmail.com

ICE: 00202322000065

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATION

Tiova Rotacaps
inhalation en

Tiotropium

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Des informations importantes pour vous.

Barcode
6 118 001 470068

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de l'utiliser à nouveau.

- Si vous avez des questions, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Ce médicament n'est jamais à d'autres personnes que les personnes qui ont des signes de leur maladie.

- Si l'un des effets secondaires est un effet indésirable, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.

indésirables éventuels.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Tiova Rotacaps 18 µg?

2. Quelles sont les indications de Tiova Rotacaps 18 µg?

3. Comment prendre Tiova Rotacaps 18 µg?

4. Quels sont les effets secondaires de Tiova Rotacaps 18 µg?

5. Comment conserver Tiova Rotacaps 18 µg?

6. Informations supplémentaires.

tiova
rotacaps®

À utiliser uniquement avec **revolizer** /

مستعمل فقط مع ريفوليزر

PPV: 151,20 DH

revolizer® / ريفوليزر®

Se référer à la notice ci-jointe avant utilisation /

الرجوع إلى النشرة الداخلية قبل الاستعمال

1. QU'EST-CE QUE LA GÉLULE ET DANS QUOI EST-ELLE PRÉPARÉE ?

Classe pharmaco-thérapeutique :

Tiova Rotacaps appartenant à la classe des médicaments anticholinergiques. C'est un bronchodilatateur (il augmente le calibre des bronches pour favoriser le passage de l'air dans les poumons) à longue durée d'action qui s'administre par voie inhalée et sa durée d'action est de 24 heures.

Indications thérapeutiques

Tiova Rotacaps 18 µg permet aux patients souffrant de bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) de respirer plus facilement. La BPCO est une maladie pulmonaire chronique qui provoque l'essoufflement et la toux. Le terme BPCO est associé à la bronchite chronique et à l'emphysème. La BPCO étant une maladie chronique, vous devez donc utiliser Tiova Rotacaps 18 µg de façon régulière et quotidienne et non pas seulement quand vous ressentez une douleur respiratoire ou d'autres symptômes de BPCO.

Tiova Rotacaps 18 µg est un bronchodilatateur à longue durée d'action qui aide à ouvrir vos voies respiratoires et facilite l'entrée et la sortie d'air dans les poumons. L'utilisation régulière de Tiova Rotacaps 18 µg peut aussi vous aider lorsque vous souffrez d'essoufflement continu lié à une maladie et vous permettra de minimiser les effets de la maladie sur votre vie quotidienne.



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Tiova Rotacaps 18 µg, poudre pour inhalation en gélule, Pilulier de 15 gélules

Tiotropium

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

Veuillez lire attentivement l'intégrité de cette notice avant de prendre ce médicament car 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 à votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de votre 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. Voir rubrique (4) Quels sont les effets indésirables éventuels.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Tiova Rotacaps 18 µg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Tiova Rotacaps 18 µg?
3. Comment prendre Tiova Rotacaps 18 µg?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Tiova Rotacaps 18 µg?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE Tiova Rotacaps 18 µg, poudre pour inhalation en gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmaco-thérapeutique ou mode d'action

Tiova Rotacaps appartient à la classe des anticholinergiques. C'est un bronchodilatateur qui relaxe les muscles des bronches pour favoriser le passage de l'air. Sa durée d'action qui s'administre par voie inhalation peut durer jusqu'à 24 heures.

Indications thérapeutiques

Tiova Rotacaps 18 µg permet de traiter la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO). La BPCO est une maladie pulmonaire qui entraîne l'essoufflement et la toux. Le terme BPCO désigne une maladie chronique et à l'emphysème. La BPCO est une maladie qui doit être traitée quotidiennement et non pas seulement quand il y a des symptômes respiratoires ou d'autres symptômes de BPCO. Tiova Rotacaps 18 µg est un bronchodilatateur qui aide à ouvrir vos voies respiratoires et facilite la respiration. L'utilisation régulière de Tiova Rotacaps 18 µg peut aider à minimiser les symptômes de la BPCO.

quotidienne. Il vous permet également d'être actif plus longtemps. L'utilisation quotidienne de Tiova Rotacaps 18 µg permettra également de prévenir l'aggravation soudaine à court terme des symptômes de la BPCO qui peuvent durer plusieurs jours. L'effet de ce médicament dure 24 heures, ainsi vous n'aurez à le prendre qu'une fois par jour. Pour avoir la meilleure posologie de Tiova Rotacaps 18 µg, veuillez voir la rubrique Comme prendre Tiova Rotacaps 18 µg et les instructions d'utilisation figurant sur verso de la notice.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TIOVA ROTACAPS 18 µg, POUDRE POUR INHALATION EN GÉLULE ?

Liste des informations nécessaire avant la prise du médicament.

Veuillez lire attentivement les questions suivantes. Si vous pouvez répondre par « Oui » à l'une de ces questions, veuillez en discuter avec votre médecin avant de prendre Tiova Rotacaps 18 µg, poudre pour inhalation en gélule.

- Etes-vous allergique au tiotropium, à l'atropine ou à des médicaments similaires tels que l'ipratropium ou l'oxitropium ou aux protéines de lait ?
- Prenez-vous tout autre médicament contenant de l'ipratropium ou l'oxitropium ?
- Etes-vous enceinte, pensez-vous être enceinte ou allez-vous l'être ?
- Souffrez-vous du glaucome à angle fermé, de problèmes de prostate ou de difficultés à uriner ?
- Avez-vous des problèmes rénaux ?
- Avez-vous subi un infarctus du myocarde au cours des 6 derniers mois ou d'arythmie cardiaque instable ou dangereuse ou d'insuffisance cardiaque sévère au cours de l'année passée ?

Ne prenez jamais Tiova Rotacaps 18 µg, poudre pour inhalation en gélule dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au tiotropium, à sa substance active ou au lactose monohydraté qui contient des protéines de lait.
- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'atropine ou à des substances similaires, par ex. l'ipratropium ou l'oxitropium.
- en garde spéciales et précautions particulières d'emploi : veuillez voir votre médecin si vous souffrez de glaucome à angle fermé, de problèmes de prostate ou avez des difficultés à uriner.

Si vous avez des problèmes rénaux, veuillez consulter votre médecin. Tiova Rotacaps 18 µg, poudre pour inhalation en gélule est indiqué pour l'entretien de votre bronchopneumopathie chronique (BPCO), il ne faut pas l'utiliser pour traiter une crise d'essoufflement ou de respiration sifflante.

actions allongées, dépendance, ir suite à l'inhalation, en immédiat, les médicaments pour une, moment immédiat à consulter, à ne pas faire provoquer



PPN : 14100020

S/N 57470590655610
EXP 01/2025
LOT BA320086
GTIN 19801117253455



6 118001470068



3 173205

4 11850-449

cutané, peut, ter

i peut, pro

ce, plau

TOUDEX®

1 cuillerée à soupe 3 fois / jour

Agiter avant utilisation

Forme et présentation :

Sirop. Flacon de 125 ml, Flacon

Composition :

Cassis feuille, mauve bleu fleur glycérine, acide citrique), extrait sorbate, sodium benzoate, gomme citrique monohydrate, aspartame

Propriétés :

TOUDEX® est une association de substances bénéfiques pour les irritations et inflammations des voies respiratoires. La mauve possède une action émolliente.

Le cassis (i fluid) possède une action

*I fluid est un procédé unique qui permet que tous les composants de la plante est préservé dans leur intégrité.

Conseils d'utilisation :

Agiter avant utilisation.

Nourrisson (à partir d'un an) : 1 cuillerée à café 2 fois/jour.

Enfant : 1 à 2 cuillerées à café 3 fois/jour.

Adulte : 1 cuillerée à soupe 3 fois/jour.

Durée d'utilisation :

Une fois le flacon entamé, il doit être utilisé dans le mois suivant son ouverture.

Fabriqué Phytéo Laboratoires

Distribué par Ramo-Pharm

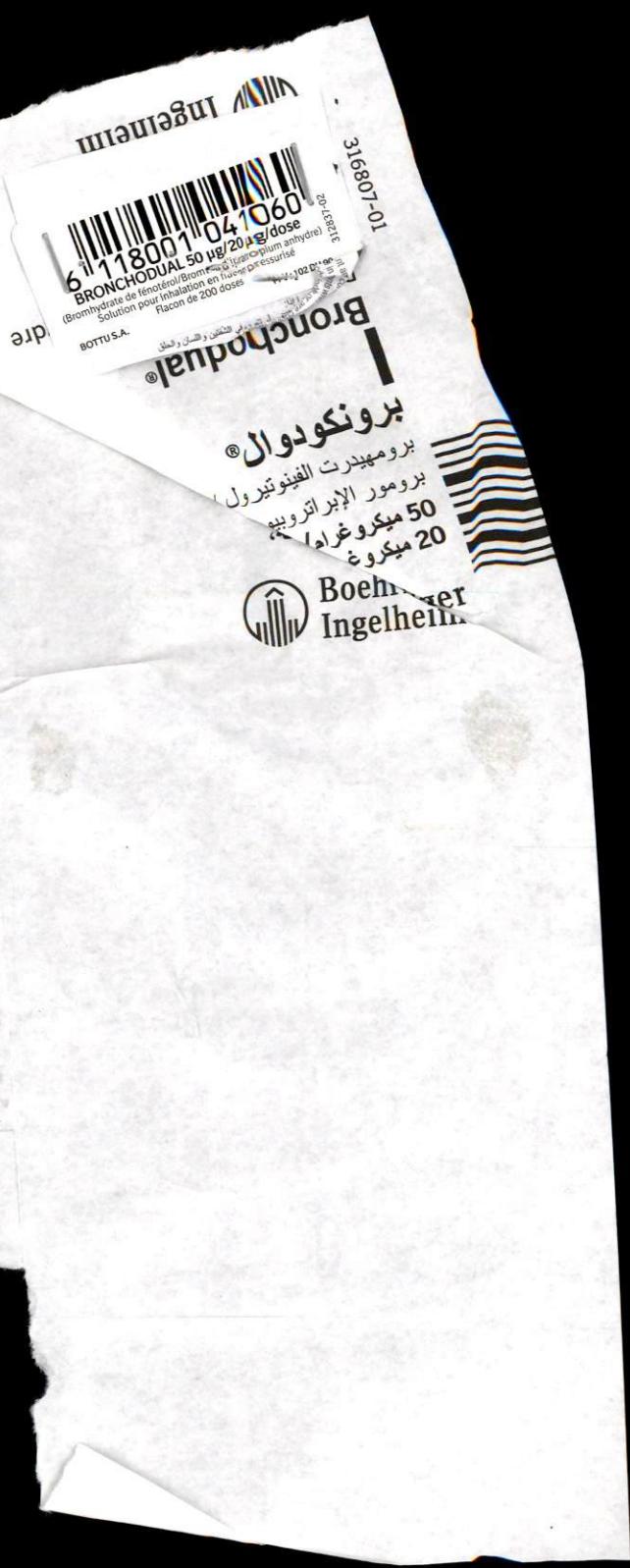
Complément alimentaire n'est pas un médicament

TOUDEX Mauve - Cassis



6 111255 810642





أعلم الطبيب فوراً:

المنطقة المحاطة بالفم (اللسان
جليدي مصحوب بصعوبة في ا
ة. هذه الأعراض تشير إلى حد و
تصيب شخصا واحدا من أصل
فاجئ بعد استنشاق الدواء. هذا
يد من أصل 10000.

1 من أصل 10

ف أو شديد): عموماً هذه التأثير

(الإصابة بعدوى فطريات مجهر
صة بعد كل استنشاق للدواء.
سعال و بحة.

من 1 من أصل 100

من 1 من أصل 1000
الحالات تأق، وذمة وعائية.
قد لقصبات مصحوب بصفير): في حال ظهر الصفير
سمبيكورت^(٢) توريوها^(٣) لا تأخذ جرعة أخرى من
فالر^(٤) ، و اتصل بالطبيب.
سيوم في الدم.
ولن لقلب.

و من 1 من أصل 10000

الأذن، خصوصا لدى الأطفال
أثر يضيق في الصدر (ذبحة صدرية)
علاج في الدم (سكر الدم)
عمل، الذوق، مثل الشعور بمذاق مزعج في الفم

فرهبيكويودات المستنشقة والإفراز العادي للهرمونات
المهم، بالخصوص عند استعمال الدواء بجرعات كبيرة في
فيتمل هذه التأثيرات على:
المعدنية للعظام (تخلل العظام)

(دسة)

دم الداخلي في العين)

لمراهقين

ن الكظريتين (الغدتان الصغيرتين اللتان تقعان فوق