

## 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-514945

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9271

Société : 40227

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : YAKOUT X

Date de naissance : 09.03.67

Adresse :

Tél : 0611 896 83

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

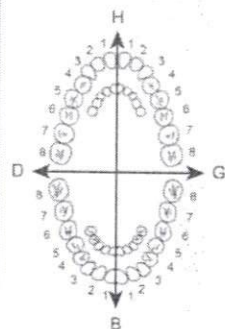


[illegible]

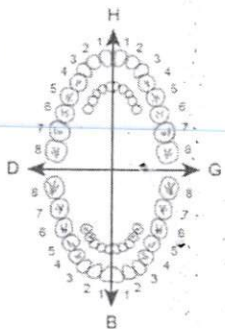
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>AMILI Bouchaib</b> Pharmacie Ouled Hriz Bd. Mohamed V, Berrechid Tél: 0522 33 73 51 INPE: 062047295	08/02/20	53,20

[illegible][illegible]

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



O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES



<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412  00000000 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552  00000000 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>  00000000  35533411 </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  00000000  11433553 </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <b>B</b> </div>		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>(Création, remont, adjonction)</b> <i>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</i>	<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<b>DATE DU DEVIS</b> <input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input style="width: 100px; height: 40px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>		
<input style="width: 100%; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**PHARMACIE OULED HRIZ**

**KAMILI Bouchaïb**  
**pharmacien**

124, Bd. Med V - Berrechid - Tél. : 33.73.51

**FACTURE N° 2319.**

Date...

02/07/2020

M. YAKOUTY Sanaa.

MODE DE PAIEMENT :

☐ ESPECES

☐ CHEQUE

☐ TRAITE

DATE DE REGLEMENT:

02/07/2020

Qté	DESIGNATION	Prix Unitaire	Montant
01	D. Fat 100 Supp.	32,40	32,40
01	Vitamine D3 B.O.V	20,90	20,90
			53,30
Arrêté la présente facture à la somme de cinquante trois dinars et 30 centimes			
<b>KAMILI Bouchaïb</b> Pharmacie Ouled Hriz 124, Bd. Mohamed V, Berrechid Tél: 0522 33 73 51 Fax: 062047295			



# **FEAL<sup>®</sup>** Diclofénaq sodique

Formes	Composition	Présentation
DIFAL <sup>®</sup> 25 mg DIFAL <sup>®</sup> 50 mg Comprimés gastro-résistants	Diclofénaq sodique 25 mg / 50 mg amidon de maïs, cellulose microcristalline, lactose, PVP30, amidon de maïs préaggloméré, stéarate de magnésium, dioxyde de silice colloïdal sp1 comprimé GR. Excipients à effet notoire : lactose – colorant jaune orangé S	Boîte de 30
DIFAL <sup>®</sup> 25 mg / 100 mg Suppositoires	Diclofénaq sodique 25 mg / 100 mg lactose, aérogel, glycérides hémi-synthétiques sp1 suppositoire.	Boîte de 10
DIFAL <sup>®</sup> 75 mg injectable Solution injectable IM 75 mg / 3 ml	Diclofénaq sodique 75 mg Excipients qsp 1 ampoule injectable IM de 3 ml Excipients à effets notoire : sodium métabisulfite – propylène glycol, alcool benzilylique.	Boîtes de 2/5 ampoules de 3 ml

## **PROPRIÉTÉS :**

Le diclofénaq est un composé non stéroïdien possédant des propriétés anti-inflammatoires, antalgiques et antipyrétiques, agissant par inhibition de la synthèse des prostaglandines.

## **INDICATIONS :**

Elles procèdent de l'activité anti-inflammatoire du diclofénaq, de l'importance des manifestations d'intolérance auxquelles le médicament donne lieu et de sa place dans l'éventuel des produits anti-inflammatoires actuellement disponibles.  
Elles sont limitées au traitement symptomatique des affections suivantes :  
- **Rhumatismes inflammatoires chez les enfants** : suppositoire à 25 mg (enfant > 16 kg, soit environ 4 ans), comprimé à 25 mg (enfant > 6 ans) et comprimé à 50 mg (enfant à partir de 35 kg, soit environ 12 ans).

**Pour les adultes et enfants à partir de 15 ans (comprimés à 25 mg et à 50 mg, suppositoires à 100 mg) :**

- **Traitement symptomatique du long cours des rhumatismes inflammatoires chroniques et de certaines arthroses douloureuses et invalidantes** : notamment polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante ou syndromes apparentés, tels que le syndrome de Reiter et de spondylarthrite ankylosante.
- **Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës des rhumatismes articulaires** (épaules douloureuses aiguës, tendinites, bursites), arthrites microcristallines, arthroses, lombalgies, radiculalgies sévères.

- **Traitement des dysménorées essentielles, après bilan étiologique.**  
- **Solution injectable à 75 mg / 3 ml** : traitement symptomatique de courte durée des rhumatismes inflammatoires en poussée, lombalgies aiguës, radiculalgies, crises de coliques néphrétiques.

## **CONTRA-INDICATIONS :**

- DIFAL<sup>®</sup> (toutes formes) est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 12 mois ;
- Enfants de moins de 6 ans pour les formes : comprimés 25 mg, 50 mg, suppositoire 100 mg et injectable 75 mg ;
- Enfants de moins de 16 kg : suppositoire à 25 mg, en raison du dosage inadapté ;
- Enfants de moins de 35 kg : comprimé à 50 mg, en raison du dosage inadapté ;
- Enfants de moins de 15 ans : suppositoire 100 mg et injectable 75 mg ;
- Antécédents d'ulcère ou de perforation digestive au cours d'un précédent traitement par AINS ;
- Hypersensibilité au diclofénaq ou à l'un des composants ;
- Grossesse : dès le 5ème mois ;
- Insuffisance hépatocellulaire sévère ;
- Insuffisance rénale sévère ;
- Insuffisance cardiaque sévère non contrôlée ;
- Ulcère gastrique ou duodénal évolutif ;
- Antécédent d'asthme ou d'urticaire suite à la prise d'acide acétylsalicylique ou d'autres médicaments anti-inflammatoires ;
- Antécédents récents de rectites ou de rectorragies (pour les suppositoires à 25 mg et à 100 mg) ;
- Contre-indication liée à la voie intramusculaire solution injectable à 75 mg/3 ml : troubles de l'hémostase ou traitement anticoagulant en cours.

Chez les primataires et nouveaux-nés à terme, en raison de la présence d'acide benzilylique.

**En cas de doute, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.**

## **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**

Respecter la prescription médicale.

**ENFANT à partir de 12 mois** : 25 mg/kg/jour, à répartir en 2 ou 3 prises, soit à titre indicatif DIFAL<sup>®</sup> 25 mg suppositoire (enfant de 16 à 35 kg : 1 suppositoire à 25 mg, 2 à 3 fois par jour).

**ENFANT à partir de 6 ans** (en raison du risque de fausse route) : DIFAL<sup>®</sup> 25 mg et 50 mg comprimé.

- Enfant de 25 à 30 kg : 1 comprimé à 25 mg 2 fois par jour ;
- Enfant de 25 à 30 kg : 1 comprimé à 25 mg 2 à 3 fois par jour ;
- Enfant de 30 à 35 kg : 1 comprimé à 25 mg 3 fois par jour à 2 comprimés à 25 mg 2 fois par jour ;
- Enfant de 35 à 50 kg : 2 comprimés à 25 mg ou 1 comprimé à 50 mg 2 à 3 fois par jour.

**ADULTE** : 1 comprimé à 25 mg ou 1 comprimé à 50 mg comprimé.  
- Traitement des poussées aiguës : 150 mg par jour pendant 7 jours maximum, soit 2 comprimés à 25 mg ou 1 comprimé à 50 mg 3 fois par jour.  
- Traitement d'entretien : 75 à 100 mg par jour, soit à 3 à 4 comprimés à 25 mg ou 2 comprimés à 50 mg, sur un schéma posologique adapté.

- **Dysménorrhée essentielle** : 100 mg par jour en 2 prises, soit 2 comprimés à 25 mg ou 1 comprimé à 50 mg matin et soir.

**ADULTE et ENFANT de plus de 15 ans** : DIFAL<sup>®</sup> 100 mg suppositoire ;  
- Traitement d'attaque : 50 mg par jour en 2 prises, soit 1 suppositoire à 100 mg à compléter avec une forme orale.

- Traitement d'entretien : 1 suppositoire à 100 mg par jour le soir au coucher.  
- **Solution injectable à 75 mg/3 ml** : 1 ampoule à 75 mg par jour en une seule injection. Le traitement peut être complété, si besoin, par 1 comprimé à 50 mg.

## **MODE D'ADMINISTRATION :**

**Effet hépatique** : comme avec la plupart des AINS, on peut observer un taux d'au plus plusieurs enzymes hépatiques. Interruption persistante ou d'aggravation de la fonction hépatique, lors d'autres manifestations.

**Précautions d'emploi** : le diclofénaq, comme tout médicament anti-inflammatoire, peut altérer les fonctions hépatiques et rénales. Comprimés gastro-résistants à 25 mg et à 50 mg : ce m utilisation est déconseillée chez les patients présentant un ictère de Lapp ou un syndrome de malabsorption du héréditaires rares). DIFAL<sup>®</sup> 75mg injectable contient de l'alcool benzilylique toxiques et des réactions allergiques chez les nourrissons : DIFAL<sup>®</sup> 75mg injectable contient du propylène glycol et peut provoquer des symptômes semblables à ceux provoqués par l'alcool.

DIFAL<sup>®</sup> 75mg injectable contient du méfénal sulfite de sodium et peut provoquer des réactions allergiques sévères et une gêne respiratoire.

## **GROSSESSE ET ALLAITEMENT :**

**Grossesse** : Jusqu'à 12 semaines d'aménorrhée : l'utilisation de DIFAL<sup>®</sup> ne doit être envisagée que si nécessaire.

- Entre 12 et 24 semaines d'aménorrhée, une prise brève ne doit être prescrite que si nécessaire. Une prise prolongée est fortement déconseillée.

Au-delà de 24 semaines d'aménorrhée (toute prise, même ponctuelle, est contre-indiquée). Une prise par mégare au-delà de 24 semaines d'aménorrhée (5 mois révolus) justifie une surveillance cardiaque et rénale, fœtale et/ou néonatale selon le terme d'exposition. La durée de cette surveillance sera adaptée à la demi-vie d'élimination de la molécule.

**Allaitement** : le diclofénaq passe dans le lait maternel, par mesure de précaution il convient d'éviter de l'administrer chez la femme qui allaite.

**En cas de doute ou de complications, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.**

**DIFAL<sup>®</sup> est un médicament. Ne pas laisser à la portée des enfants.**

## **CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :**

Aucune étude spécifique sur l'aptitude à conduire et à utiliser des machines n'a été effectuée. Toutefois, les patients traités de diclofénaq ont pu présenter, de façon ponctuelle, des troubles de somnolence, de vertiges ou autres troubles du système nerveux central, il est recommandé de s'abstenir de conduire ou d'utiliser des machines.

## **SURDOSAGE :**

Les symptômes : céphalées, agitation motrice, secousses musculaires, irritabilité accrue, ataxie, vertiges, vomissements, surtout chez l'enfant en bas âge ; douleurs épigastriques, nausées, vomissements, hématomés, diarrhée, ulcère gastroduodénal ; troubles de la fonction hépatique ; oligurie ;

Conduite : transfert immédiat en milieu hospitalier spécialisé ; évacuation rapide du produit ingéré par lavage gastrique (pour les formes orales) ; traitement symptomatique ; accélération d'élimination, dialyse en cas d'intoxication grave ; accompagnement d'insuffisance rénale, clazépan ou phénobarbital en cas de convulsions.

**Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :**

Si vous oubliez d'utiliser DIFAL<sup>®</sup> ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

## **EFFETS INDÉSIRABLES :**

Les données de pharmacovigilance et d'études épidémiologiques indiquent souvent une augmentation du risque d'événements thrombotiques artériels (par exemple infarctus du myocarde et accident vasculaire cérébral) associé à un traitement par le diclofénaq, particulièrement à forte dose (150 mg/jour) et lors d'administration prolongée.

Les effets indésirables les plus fréquemment observés sont : nature gastro-intestinale. Des ulcères peptiques, perforations ou hémorragies gastro-intestinales, parfois fatales, peuvent survenir, en particulier chez le sujet âgé.

Des nausées, vomissements, diarrhées, flatulences, constipation, dyspepsie, stomatite ulcéreuse, douleur abdominale, hématomés, exacerbation d'une rectocolite ou d'une maladie de Crohn ont été rapportés à la suite de l'administration d'AINS. Moins fréquemment, des gastrites ont été observées.

**Effets cardiovasculaires** : oedème, hypertension et insuffisance cardiaque ont été rapportés en association au traitement par AINS.

## **Effets gastro-intestinaux :**

peu fréquents : en début de traitement, nausées, vomissements, diarrhées, crampes abdominales, douleurs épigastriques, dyspepsie, anorexie, éructations.  
Rares : ulcère gastroduodénal, perforation ou hémorragie digestive ; celles-ci sont d'autant plus fréquentes que la posologie utilisée est élevée.

Cas isolés : affections abdominales basses telles que colite hémorragique non spécifique, exacerbation de la colite ulcéreuse. Ont été signalés des pancréatites, des cas de constipation.

**Voie cutanée** : effets locaux (liés à la voie d'administration) : irritations locales, antres, rectites.

**Effets rétinaux** : cas isolés : chutes de cheveux, réactions de photosensibilisation ; très rares : des réactions bulleuses (Stevens-Johnson, syndrome de Lyell) ont été observées.

**Réactions d'hypersensibilité** : Dermatologiques : éruption cutanée, urticaire, eczéma.  
Respiratoires : bronchospasme, pneumopathie d'hypersensibilité ; Autres : cas isolés de vasculature, y compris purpura allergique, d'hypotension.

Effets sur le système nerveux central : peu fréquents : céphalées, étourdissements ou vertiges. Rares : somnolence.

**Effets sur le rein** : rétention hydrosodée avec possibilité d'oedème, hyperkaliémie. Insuffisance rénale aiguë (IRA) fonctionnelle chez les patients présentant des facteurs de risque. Atteintes rénales organiques pouvant se traduire par une IRA : des cas isolés de néphrite interstitielle, de néphrose tubulaire aiguë, de syndrome néphrotique, de nécrose papillaire, ont été rapportés.

**Effets sur le foie** : peu fréquents : augmentation des transaminases sériques. Rare hépatite avec ou sans ictère. Cas isolés : hépatites fulminantes.

**Effets sur le sang** : très rarement : anémie aplasique, agranulocytose, thrombopénie avec ou sans purpura, aplasie médullaire, anémie hémolytique.

**Effets liés à la voie d'administration** : voie injectable : peu fréquent : douleurs et induration au point d'injection ; voie orale : très rarement : nécroses au point d'injection.

## **INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :**

Déconvoilàtes :



# VITAMINE D3 B.O.N.<sup>®</sup> 200 000 UI/1 ml

Cholécalciférol

Solution injectable IM en ampoule

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### COMPOSITION

Cholécalciférol (vitamine D3) . . . . . 200 000 UI

Excipient : triglycérides à chaîne moyenne q.s.  
pour 1 ampoule.

### FORME PHARMACEUTIQUE

Solution injectable en ampoule de 1 ml.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE VITAMINE D.

### NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE LA DÉCISION D'ENREGISTREMENT BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle  
92800 PUTEAUX - FRANCE

### NOM ET ADRESSE DU FABRICANT HAUPT PHARMA LIVRON

26250 LIVRON - FRANCE

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium.  
Il est indiqué dans la prévention et le traitement des carences en vitamine D.

**PRECAUTIONS D'EMPLOI**  
EN CAS DE DOUTE N  
DEMANDER L'AVIS DE VO  
VOTRE PHARMACIEN.

## **INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS**

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS  
ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT  
SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE  
TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU  
A VOTRE PHARMACIEN.

## **GROSSESSE - ALLAITEMENT**

En cas de besoin, ce médicament peut être prescrit pendant la grossesse ou l'allaitement.  
Il convient, cependant, de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre un médicament.

## COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

### POSOLOGIE

Dans tous les cas, se conformer à l'avis de votre médecin.

Les posologies usuelles sont les suivantes :

### En prévention :

Chez le nourrisson recevant un lait enrichi en vitamine D : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 6 mois.

Chez le nourrisson allaité ou ne recevant pas de lait enrichi en Vitamine D et chez l'enfant jeune jusqu'à 5 ans : 1 ampoule (soit 200 000 UI) tous les 6 mois.

