

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 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

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.n.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0030663

☐ Maladie

☐ Dentaire

15807

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1747 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OUARAFANA Mohamed.

Date de naissance : 4 Mai 1952

Adresse : H21 Mazola Rue 4 n° 62 Casablanca H21

Tél. : 0661672048 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAMANI Mhammed
Médecin Omnipraticien
N°14 RDC Lot. Meryem Sidi Rahal
Province Berchid
Tél: 06 75 086 707

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : OUARAFANA Mohamed Age: 68

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : H7A

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) :



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
06 JAN 2020	C8	1	1 000	Dr. SAMANI Mhammed Médecin Généraliste N°14 RDC Lot. Maryem Sidi Rahal Province Berchid Tél: 06 75 086 707

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAMA Sidi Rahal Tél: 05 96 99 42	06/01/2020	374,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

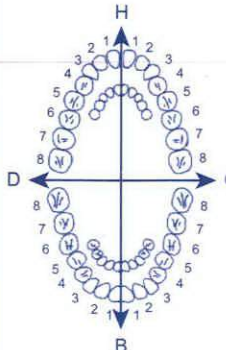
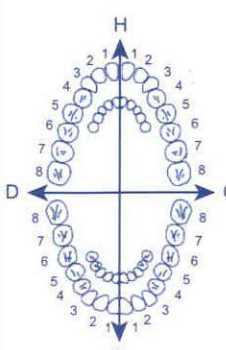
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					
					MONTANTS DES SOINS
					DATE DU DEVIS
					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SAMANI Mhammed

Médecin Omnipraticien
Anc. Médecin Officier
de la Marine
Echographie



د. سماني محمد

طبيب عام
طبيب ضابط سابقا
في الملاحة البحرية
الفحص بالصدى

Sidi Rahal le : 06 JAN 2020 : سيدي رحال في

R Quara faka Tolament.

20,00 - Robert A. d'alta :
1 Sk soir.

118,50 2 Ixorlong : 1 ple soir x 28.

145,90 31 Coarsyl 5mg : 1 ple matin.

90,50 41 Ecy 100 a 3 ple x 4.

374,90

Dr. SAMANI Mhammed
Médecin Omnipraticien
N°14 RDC Lot. Meryem Sidi Rahal
Province Berchid
Tél: 06 73 086 707

PHARMACIE CHAM
Écoute, conseil
délivrance des médicaments
5, Lot Océan N°6 - Sidi Rahal
Tél: 05 22 96 99 42

الرقم 14 الطابق السفلي تجزئة مريم سيدي رحال عمالة برشيد
N°1 RDC Lot Meryem Sidi Rahal Province Berchid
الهاتف : 06 49 12 40 78

LOT 19003
PER 10/22
P.V. 115

90,50



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 devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Erythromycine propionate (DCI)

Exprimé en érythromycine base500 mg

Pour un comprimé.

Excipients :

amidon de maïs, stéarate de magnésium, talc, cellulose microcristalline.

Liste des excipients à effet notoire : Sans objet.

3. CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

4. INDICATIONS

Ce médicament est indiqué dans le traitement et la prévention de certaines infections bactériennes à germes sensibles.

5. POSOLOGIE :

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Ce médicament est adapté à l'adulte et l'enfant à partir de 25 kg (soit environ à partir de 8 ans).

A titre indicatif, la posologie usuelle chez l'adulte est de 1 comprimé 2 fois par jour à 2 comprimés 2 à 3 fois par jour.

Chez l'enfant, la posologie est calculée en fonction du poids, soit en moyenne:

- Entre 25 et 35 kg (soit environ entre 8 à 12 ans): 1 comprimé deux fois par jour.

- Entre 35 et 50 kg (soit environ entre 12 à 15 ans): 1 comprimé trois fois par jour.

Mode d'administration

VOIE ORALE

Fréquence d'administration

Il est préférable de prendre les comprimés avant les repas.

Durée du traitement

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé.

La disparition de la fièvre, ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que vous êtes complètement guéri.

L'éventuelle impression de fatigue, n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

Cas particulier: la durée du traitement de certaines angines est de 10 jours.

6. CONTRE-INDICATION

Ne prenez jamais ERY® 500 mg, comprimé : dans les cas suivants:

- allergie connue à l'un des constituants,
- association avec:

- l'ergotamine et la dihydroergotamine (médicaments de la migraine),

- la mizolastine (antihistaminique utilisé en particulier dans l'allergie),

- le cisapride (médicament anti-reflux),

- le pimozide (neuroleptique utilisé pour certains troubles du comportement),

- le bédridil (médicament anti-angoreux).

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ en association avec:

- la bromocriptine, la cabergoline et le pergolide,

- la buspirone,

- la carbamazépine,

- la ciclosporine et le tacrolimus,

- l'ébastine,

- la théophylline et l'aminophylline,

- le triazolam,

- la toltréodine,

- l'halofantrine,

- la luméfántrine associée à l'artémether,

- le disopyramide.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ERY® 500 mg, comprimé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

- Nausées, vomissements, diarrhée, douleur à l'estomac. D'exceptionnels cas de colite pseudo-membraneuse ont été rapportés: maladie de l'intestin avec diarrhée et douleurs au ventre. De rares cas de pancréatite (affection du pancréas), pouvant arriver rapidement après le début du traitement notamment lors de l'utilisation de forte dose ou au cours d'un surdosage, ont été rapportés.

- Rares manifestations cutanées allergiques, le plus souvent bénignes. Très rarement voire exceptionnellement elles peuvent

PPV 118DH50

EXP 05/2021
LOT 94031 228 comprimés
effervescents28 comprimés
effervescents

20 ملغ

قرص واحد فائتر

10 ملغ

قرص واحد فائتر

هذا الدواء ؟

الإنتي عشري.

وباكتريلوري مصحوب بعلاج مزدوج بالمضادات الحيوية في مرض قرحة المعدة والإنتي عشري.
الإنتي عشري هيليكوباكتريلوري سلبية أو إذا لم يثنأ الإنتحاث.

عصارة الهضمية.
الناتج عن ارتداد العصارة الهضمية.
المرء الناتج عن ارتداد العصارة الهضمية.

إنتي عشري الناتجة عن تناول مضادات الالتهابات غير الستيرويدية.
ة والإنتي عشري خلال العلاج بمضادات الالتهابات غير الستيرويدية التي يمكن أن تشكل خطورة على
لزم حالتهم العلاج بمضادات الالتهابات.
حدة :
فائتر عن ارتداد العصارة الهضمية.

صحيح بالتحقق من كون الجرح غير خطير قبل العلاج
يول : انخفاض امتصاص الأرولي المضاد للطفيليات بسبب انخفاض الحموضة داخل المعدة الناتج عن
بين أدوية مختلفة يجب إخبار الطبيب أو الصيدلي بشكل منتظم بكل العلاجات الجارية الأخرى.

لأومبيرازول أثناء الحمل إلا عند الضرورة.
لأومبيرازول إلى حليب الأم ينصح بتقادي الرضاعة.
فترة الحمل أو الرضاعة طلب رأي الطبيب أو الصيدلي قبل استعمال أي دواء.
ب بقاءثيروه

ياع حمية تخطو من الصوديوم أو تحتوي على كمية قليلة منه يتعين الأخذ بعين الاعتبار كمية الصوديوم.
76 ملغ تقريباً من الصوديوم في كل قرص واحد فائتر.
76 ملغ تقريباً من الصوديوم في كل قرص واحد فائتر.



التهاب المريء الناتج عن ارتداد العصارة الهضمية : 1 ملغ / كلغ
- الأطفال الذين يتراوح وزنه بين 10 و 20 كلغ : قرص واحد فائتر.
يمكن الزيادة في هذه الجرعة إلى 20 ملغ في اليوم عند الضرورة.
- الأطفال ذوو الأوزان أكثر من 20 كلغ : قرص واحد فائتر من 20 ملغ
2 - كيفية الاستعمال :
تذاب الأقراص في كأس من الماء تؤخذ على الريق أو خلال الوجبات
في حالة تجاوز الجرعة :
ثم تعمل الجرعات الأحادية من 160 ملغ، وباستثناء علاج الأعراض
الأثار غير المرغوب فيها والمقلقة :
على العموم يتم تحمل الأمبيرازول بصفة جيدة حيث أن علاج المرض
60 ملغ في اليوم خلال 6 سنوات لم يحدث أي أثر جانبي
بتناول جرعات عادية لمدة قصيرة تكون هذه الآثار غير المرغوب
إلا أنه تم الكشف عن حالات استثنائية ومعزولة مثل
اضطرابات هضمية ومعوية كالغثقان، القيء، الإسهال، آلام في البطن
اضطرابات الكبد والصفراء : ارتفاع أنزيمات الكبد (ترانساميناز، ك.
أثار جلدية : طفح جلدي، الأرتكاريا، حكة شديدة.
- آثار مختلفة : أوجاع في العضلات، آلام المفاصل، نقص الصوديوم.
كأي مادة شائعة يمكن للدواء أن يسبب لدى بعض الأشخاص آثاراً

لا يجب ترك الأدوية

مخابر المستحضرات ال
لابروفان ش.م. 21، رنة

PHARMED
LOT : 3824
UT. AV. 06-22
PPV : 20DH00

X Adulte

PROPRIÉTÉS :

FEBREX® Adulte agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :

- Une action antihistaminique qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent associés, et qui s'oppose aux phénomènes spasmodiques tels que les éternuements en salve.
- Une action antalgique antipyrétique permettant une sédation de la fièvre et de la douleur (céphalées, myalgies).
- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

INDICATIONS :

- Traitement symptomatique des affections ORL aiguës : rhumes, rhinites allergiques, rhinopharyngites.
 - Traitement symptomatique des états grippaux.
- En cas d'affection bactérienne, une antibiothérapie peut être nécessaire.

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament **NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ** dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants.
 - Insuffisance hépatocellulaire.
 - Risque de glaucome par fermeture de l'angle.
 - Adénome prostatique.
 - Enfant de moins de 15 ans.
 - Phénylcétonurie pour **FEBREX®** sans sucre (présence d'aspartame).
 - Granulés avec sucre : En raison de la présence du saccharose, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en sucrase isomaltase.
- EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

En cas de fièvre élevée ou persistante, de survenue de signes de surinfection ou de persistance des symptômes au-delà de 5 jours, une réévaluation du traitement doit être faite.

Mises en garde :

- Le risque de dépendance essentiellement psychique n'apparaît que pour des posologies supérieures à celles recommandées et pour des traitements au long cours.
- Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments. Chez l'adulte de plus de 50 kg : la dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g par jour.

Précautions d'emploi :

- L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs (barbituriques en particulier) qui potentialisent l'effet sédatif des antihistaminiques est à éviter pendant le traitement.
- Granulés avec sucre : tenir compte, dans la ration journalière, de la teneur en saccharose.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs est déconseillée pendant le traitement.
AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

En l'absence de données, par mesure de prudence, l'utilisation de ce médicament est à éviter en cas de grossesse ou d'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence attachés à l'emploi de ce médicament, surtout en début de traitement. Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées, de médicaments contenant de l'alcool ou de médicaments sédatifs.

EFFETS INDÉSIRABLES :

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

- Sédation ou somnolence, plus marquée en début de traitement.
- Sécheresse des muqueuses, constipation, troubles de l'accommodation, mydriase, palpitations, risque de rétention urinaire.
- Hypotension orthostatique.
- Troubles de l'équilibre, vertiges, baisse de la mémoire ou de la concentration, plus fréquents chez le sujet âgé.
- Incoordination motrice, tremblements.
- Confusion mentale, hallucinations.
- Plus rarement, des effets sont de type d'excitation : agitation, nervosité, insomnie.
- Effets hématologiques : leucopénie, neutropénie, thrombocytopénie et anémie hémolytique.
- Quelques rares cas de réactions d'hypersensibilité à type de choc anaphylactique, oedème de quincke, érythème, urticaire, rash cutané ont été rapportés. Leur survenue impose l'arrêt définitif de ce médicament et des médicaments apparentés.

SIGNEZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

POSOLOGIE :

Adulte et enfant (à partir de 15 ans) : 1 sachet 2 ou 3 fois par jour.

MODE D'ADMINISTRATION : Voie orale

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante d'eau froide ou tiède.

Lors d'affections grippales, il est préférable de prendre ce médicament dans de l'eau tiède le soir, à l'apparition des premiers symptômes. En effet, la boisson tiède ainsi constituée favorise la diurèse et la transpiration propices à une élimination plus rapide des toxines.

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min) : l'intervalle entre 2 prises sera au minimum de 8 heures.

DUREE DE TRAITEMENT :

Ne pas utiliser de façon prolongée sans l'avis du médecin et en particulier si les troubles persistent au-delà de 5 jours.

FORMES ET PRÉSENTATIONS :

Granulés (avec sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.

Granulés (sans sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.

A CONSERVER À UNE TEMPÉRATURE NE DÉPASSANT PAS 25°C ET À L'ABRI DE L'HUMIDITÉ.

NE PAS DÉPASSER LA DATE DE PÉREMPTION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.

NE PAS LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS.