

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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

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.mupras.com

Nº P19- 0037666

N°= 16815

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9271

Société : RAMI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

XAKOUTYA Belmimjid

Date de naissance :

09.03.67

Adresse :

Tél. :

0611 399085

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) :

✓

#### **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

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
KAMILI Bouchaïb Pharmacie Ouled Huz 4, Bd. Mohamed V, Berrechid Tél: 0524 33 73 51 INPE: 062047295	01/12/19	32.00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

AUXI HAIBES 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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAISES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		H
D		
	25533412	21433552
	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# PHARMACIE OULED HRIZ



Docteur en pharmacie

R.C : Patente:  
T.V.A :

Tél :

Le 01/12/2019

**FACTURE N°158197**

N° ICE :

**YAKOUTI SANAA**

N° IF :

**ICE N° :**

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	DIFAL SU 100MG	32,40	32,40	2,12	7,00
<i>KAMIL Bouchaib Pharmacie Ouled Hriz 124, Bd. Mohamed V, Berrechid Tel: 0522 33 73 51 INPI: 002047295</i>					

**TOTAL T.T.C :**

**32,40**

Nbr Articles	TVA 7% Base :	32,40	Montant :	2,12	TVA 20% Base :		Montant
--------------	---------------	-------	-----------	------	----------------	--	---------

*Arrêté la présente facture à la somme de :  
Trente Deux Dirhams et 40 centimes.*

Formes	Composition	Présentation
DIFAL® 25 mg DIFAL® 50 mg Comprimés gastro-résistants	Diclofénac sodique 25 mg / 50 mg amidon de maïs, cellulose microcristalline, lactose, PVP30, amidon de maïs prégalatinisé, stéarate de magnésium, dioxyde de silice colloidal qsp 1 comprimé GR. Excipients à effet notable : lactose – colorant jaune orangé S	Boîte de 30
DIFAL® 25 mg / 100 mg Suppositoires	Diclofénac sodique 25 mg / 100 mg lactose, gélifiées huile-synthétiques qsp 1 suppositoire.	Boîte de 10
DIFAL® 75 mg injectable Solution injectable IM 75 mg / 3 ml	Diclofénac sodique 75 mg Excipients qsp 1 ampoule injectable IM de 3 ml Excipients à effet notable : sodium métabsulfite – propylène glycol, alcool benzyle.	Boîtes de 2/5 ampoules de 3 ml

**PROPRIÉTÉS :**  
Le diclofénac est un composé non stéroïdien possédant des propriétés anti-inflammatoires, antalgiques et antipyétiques, agissant par inhibition de la synthèse des prostaglandines.

**INDICATIONS :**  
Elles procèdent de l'activité anti-inflammatoire du diclofénac, de l'importance des manifestations d'intolérance auxquelles le médicament donne lieu et de sa place dans l'éventail des produits anti-inflammatoires actuellement disponibles.

Elles sont destinées au traitement symptomatique des affection suivantes :

**Rhumatismes inflammatoires chez les enfants :** suppositoire à 25 mg (enfant > 16 kg, soit environ 4 ans), compris 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 au long cours des rhumatismes inflammatoires chroniques et de certaines arthroses dououreuses et invalidantes :** notamment polyarthrite rhumatoïde, spondyloarthrite, arthrite psoriasique, syndromes apparentés, tels que le syndrome de Fessinger-Leroy-Reiter, et rhumatisme psoriasique.

**Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës des rhumatismes articulaires (épisodes dououreuses aigües, tendinites, bursites), arthrites microcristallines, arthroses, lombalgies, radiculalgie sévères.**

**Traitement des dysménorrhées essentielles, après bain thérapeutique.**

**Solution injectable à 75 mg/3 ml :** traitement symptomatique de courte durée des rhumatismes inflammatoires en poussée, lombalgies aiguës, radiculalgie, crises de coliques néphrétiques.

#### CONTRE-INDICATIONS :

- DIFAL® (toutes formes) est contre-indiquée chez l'enfant de moins de 12 mois ;

- Enfants de moins de 6 ans pour les formes : comprimé 25 mg, 50 mg, suppositoire 100 mg et injectable 75 mg ;

- Enfant de moins de 16 kg : suppositoire à 25 mg, en raison du dosage inadapté ;

- Enfant de moins de 6 ans : comprimé 25 mg et injectable 75 mg ;

- Antécédents d'hémorragie ou de perforation digestive au cours d'un précédent traitement par AINS ;

- Hypersensibilité au diclofénac ou à l'un des composants ;

- Grossesse : dès le 5ème mois ;

- Insuffisance hépatocellulaire sévère ;

- Insuffisance rénale sévère ;

- 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 rectitès 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.

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

**POSÉOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**

Respecter la prescription médicale.

**ENFANT à partir de 12 mois :** 2 à 3 mg/kg/jour, à répartir en 2 ou 3 prises, soit à titre indicatif : DIFAL® 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® 25 mg et 50 mg comprimé :

- Traitement des poussées aiguës : 150 mg par jour pendant 7 jours maximum, soit 2 comprimés à 50 mg ou 1 comprimé à 50 mg 3 fois par jour.

- Traitement d'entretien : 75 à 100 mg par jour, soit 3 à 4 comprimés à 25 mg ou 2 comprimés à 50 mg par jour, 2 ou 3 prises.

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

**ADULTE ET ENFANT de plus de 15 ans :** DIFAL® 100 mg suppositoire :

- Traitement d'attaque : 150 mg par jour en 2 prises, soit 1 suppositoire à 100 mg à compléter avec 50 mg par jour.

- Traitement d'entretien : 1 suppositoire à 100 mg par jour le soir au coucheur.

D'après l'avis du pharmacien, le traitement peut être complété, si besoin, par 1 comprimé à 50 mg.

**MODE D'ADMINISTRATION :**

- Avaler les comprimés sans les croquer, avec un verre d'eau, de préférence pendant le repas.

- Les suppositoires sont destinés à la voie rectale. Le choix de la voie rectale n'est déterminé que par l'avis du pharmacien et l'administration du médicament.

- Les injections doivent être faites en milieu professionnel de façon rigoureusement aseptique.

**DURÉE DE TRAITEMENT :**

L'utilisation de la voie rectale doit être la plus courte possible en raison du risque de toxicité locale surajoutée aux risques par voie orale.

La durée du traitement par injection est de 2 à 3 jours (ce délai permettant, si nécessaire, la mise en œuvre du relais thérapeutique par voie orale ou rectale).

En cas de maladie de Crohn, l'entretien doit être assuré, après celle-ci immédiatement.

En cas de prothète de hanche l'injection doit être faite du côté opposé.

**MISE EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**

L'utilisation concomitante de DIFAL® avec d'autres AINS, y compris les inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase 2 (COX-2), doit être évitée.

Risque de crise d'asthme chez les sujets asthmatiques et les patients présentant un asthme aigu ou une crise d'asthme chronique, à une sinusite chronique et/ou à une polypes nasale.

**Suivi après l'arrêt du traitement :** des réactions cutanées graves, dont certaines d'évolution fatale, en particulier d'hémorragie gastro-intestinale et de perforations pourraient être fatales.

**Effets cardio-tenseurs et cérébrovasculaires :** les patients présentant des facteurs de risque significatifs d'événements cardiovasculaires (par exemple hypertension, hyperlipidémie, diabète sucré, tabagisme) ne doivent pas être traités par le diclofénac, qu'après une prise en compte attentive de ces facteurs.

Les risques cardiovasculaires associés à la prise du diclofénac pouvant augmenter avec la dose et la durée d'exposition, la dose la plus courue possible et la dose efficace la plus faible doivent être évitée.

**Effets cutanés :** des réactions cutanées graves, dont certaines d'évolution fatale, incluant des dermatites exfoliatives, des syndromes de Stevens-Johnson et des syndromes de Lyell ont été très rarement rapportées lors de traitements par AINS.

L'incidence de ces effets indésirables semble plus importante en début de traitement, le délai d'apparition se situant, dans la majorité des cas, pendant le premier mois de traitement. DIFAL® devra être arrêté dès l'apparition d'un rash cutané, de lésions des muqueuses ou de tout autre symptôme cutané.

**Insuffisance rénale fonctionnelle :** les AINS incluant le diclofénac, en inhibant l'action vasodilatatrice des prostaglandines rénales, sont susceptibles de provoquer une insuffisance rénale fonctionnelle par diminution de la filtration glomérulaire. Cet effet indésirable est dose-dépendant.

**Rétention hydrosodée :** possibilité d'œdème, d'HTA ou de majoration d'HTA, d'aggravation d'insuffisance cardiaque. Une surveillance clinique est nécessaire, dès le début de traitement et au cours d'HTA ou d'insuffisance cardiaque. Une diminution de l'effet des antihypertenseurs est possible.

**Hyperkaliémie :** favorisée par le diabète ou un traitement concomitant par des médicaments hyperkaliémants. Une surveillance régulière de la kaliémie doit être effectuée dans ces circonstances.

**Effet hépatique :** comme avec la plupart des AINS, ou d'autres enzymes hépatiques résistantes à l'aggravation de la fonction ou d'autres manifestations.

**Précautions d'emploi :** le diclofénac, car cyclo-oxygénases et des prostaglandine recommandée chez les femmes qui souffrent au cours de traitement prolongé, il est à fonctions hépatique et rénale.

Comprimés résistantes à 25 mg et utilisation et déconseillée chez les patient en cas de lâsse de Lapp ou un syndrome de hépatopathie rares).

DIFAL® 75mg Injectables contient de l'alcool benzylique. Il peut provoquer des réactions toxiques et des réactions allergiques chez les nourrissons et les enfants jusqu'à 3 ans.

DIFAL® 75mg Injectables contient du propylène glycol et peut provoquer des symptômes similaires à ceux provoqués par l'alcool.

DIFAL® 75mg Injectables contient du méthabsulfite de sodium et peut provoquer des réactions allergiques graves et une crise respiratoire.

#### GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

**Grossesse :**

- Jusqu'à 12 semaines d'aménorrhée : l'utilisation de DIFAL® 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.

Une prise par mégarde 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.

**Allaitemt :** le diclofénac passant dans le lait maternel, par mesure de précaution il convient d'éviter de l'administrer chez la femme qui allaitait.

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

**DIFAL® 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 doivent être informés qu'en cas de survenue de troubles de la vision, de somnolence, de vertiges ou autres troubles du système nerveux central, il est recommandé de s'abstenir de conduire ou d'utiliser des machines.

#### DOSSAGE :

**Symptômes :** céphalées, agitation motrice, secousses musculaires, irritabilité accrue, ataxie, vertiges, convulsions, surtout chez l'enfant en bas âge ; douleurs épigastriques, nausées, vomissements, hématurie, diarrhée, ulcère gastroduodenal ; troubles de la fonction hépatique ; oligurie ;

**Conduite à tenir :** transfert immédiat en milieu hospitalier spécialisé ; évacuation rapide du produit ingéré par lavage gastrique (pour les formes orales) ; traitement symptomatique de l'insuffisance rénale, diurétique et/ou diaphorétique (cas d'insuffisance grave s'accompagnant d'insuffisance rénale, diurétique et/ou diaphorétique) ; échange plasmique ; cathartique, diurétique, diaphorétique, perfusion ou hémorragie digestive.

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

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

#### EFFETS INDÉSIRABLES :

Les données d'essais cliniques et d'études épidémiologiques indiquent constamment une augmentation de l'incidence d'effets indésirables comparée à celles observées avec les autres AINS. Ces effets indésirables sont les plus fréquemment observés sont de 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 ulcéro-nodulaire, douleur abdominale, hématurie, exacerbation d'une rectocolite ou d'une maladie de Crohn, ont été rapportées à la suite de l'administration d'AINS. Moins fréquemment, des gastrites ont été observées.

**Effets cardio-vasculaires :** œdème, 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, douleur abdominale, hématurie, diarrhée, ulcères, douleur abdominale, hématurie, exacerbation de colite ulcéruse. Ont été signalés des pancréatites, des cas de constipation.

**Effets cutanés :** cas isolés : chutes de cheveux, réactions de photosensibilisation ; très rares : ulcères, dermatite, éruption, urticaire, érythème, éruption cutanée, ulcère de vascularité, y compris purpura allergique, d'hypotension.

**Réactions d'hypersensibilité :** Dermato-allergie, éruption cutanée, urticaire, eczème ; Respiratoires : bronchospasme, pneumopathie d'hypersensibilité ; Autres : cas isolés de néphrite, ulcère de rectosigmoides bâties que celle hémorragique non spécifique, exacerbation de colite ulcéruse. Ont été signalés de réactions locales telles que l'œdème et l'hypotension.

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

**Effets sur le rein :** rétention hydrosodée avec possibilité d'œdème, hyperkaliémie. Insuffisance rénale (IR) fonctionnelle chez les patients présentant des facteurs de risque. Atteinte rénale fonctionnelle pouvant se traduire par une IR : des cas isolés de néphrite interstitielle, de nérose tubulaire aigüe, de syndrome néphrotique, de nérose papillaire, ont été rapportés.

**Effets sur le foie :** peu fréquents : augmentation des transaminases sériques. Rare hépatite.

**Effets sur le sang :** très rare : leucopénie, agranulocytose, thrombopénie avec ou sans purpura, thrombocytopénie, anémie hémolytique.

**Effets liés à la voie d'injection :** œdème, hémorragie et nécroses au point d'injection. Cas isolés : choc, abcès et nécroses au point d'injection.

#### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

**Déconseillées :**

- Autres AINS : majoration du risque ulcérone et hémorragique digestif.

- Acide acétylsalicylique à doses antiagrégantes ( $\geq 1$  g par prise et/ou  $\geq 3$  g par jour) ou à doses antalgiques ou antipyétiques ( $\geq 500$  mg par prise et/ou  $\geq 3$  g par jour) : majoration du risque ulcérone et hémorragique digestif.

- Anticoagulants oraux ( $\geq 300$  mg/j) : majoration de l'efficacité de l'anticoagulant oral (agression de la muqueuse gastroduodénale par les AINS). Les AINS sont susceptibles de majorer les effets des anticoagulants, comme la warfarine.

- Héparines non fractionnées, héparines de bas poids moléculaires et apparentées ( $\geq$  doses curatives et/ou le sujet âgé) : augmentation du risque hémorragique.

- Lithium : augmentation de la lithium pouvant atteindre des valeurs toxiques (diminution de la clairance rénale).

- Méthotrexate : utilisée à des doses supérieures à 20 mg/semaine : augmentation de la toxicité hématoïlogique du méthotrexate (diminution de la clairance rénale du méthotrexate par le sujet âge).

- Pénétrex : chez les patients ayant une fonction rénale faible à modérée : risque de majoration de la toxicité du pénétrex.

**Nécessité des précautions d'emploi :**

- Diurétiques, inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) : antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II : insuffisance rénale aiguë chez le malade à risque (sujet âge et/ou déshydraté).

- Méthotrexate, utilisé à des doses inférieures ou égales à 20 mg/semaine : augmentation de la toxicité hématoïlogique du méthotrexate.

- Pénétrex : utilisée à des doses inférieures ou égales à 20 mg/semaine : risque de majoration de la toxicité du pénétrex.

**Précautions :**

- Comprimés gastro-résistants 25 mg et 50 mg : conserver à une température ambiante dans l'emballage d'origine. Durée de conservation : 3 ans.

- Suppositoires 25 mg et 100 mg : conserver à l'abri de la chaleur. Durée de conservation : 3 ans.

- Solution injectable 15 mg/3 ml : conserver à l'abri de la lumière et à une température inférieure à 30 °C. Durée de conservation : 3 ans.

Après ouverture : le produit doit être utilisé immédiatement.

**Liste II.**

- Comprimés 25 mg - Boîte de 30 - AMM N° 295/17DMP/21/NRQ - DIFAL® Comprimés 50 mg - Boîte de 30 - AMM N° 296/17DMP/21/NRQ

- DIFAL® Suppositoires 25 mg - Boîte de 10 - AMM N° 69DMP/21/AO - DIFAL® Suppositoires 100 mg - Boîte de 10 - AMM N° 226SG/42/

- DIFAL® Solution injectable 75mg/3ml - Boîte de 2 - AMM N° 989DMP/21 / DIFAL® Solution injectable 75mg/3ml - Boîte de 2 - AMM N° 990DMP/21

**Révision : Janvier 2016.**

**G LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA**

Casablanca - Maroc

Imp. AJDIR