

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.

Biologie 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.

Éducation :

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 204 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LOUKIDA, SAIDA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.71.35.51.99 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : LOUKIDA SAIDA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 : 17/03/2021

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
03/03/2021	CS	1	60	 Dr. Rachid Thail Orthopédiste Arthroscopique Sport

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	<i>Dr. Chirurgie Traumatologique</i>	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE HAY EL HANA Mme. Fine L'Assurance El Hana - Tél. 05 22 54 22 54</i>	05.05.21		145.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

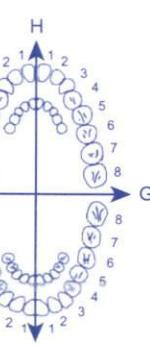
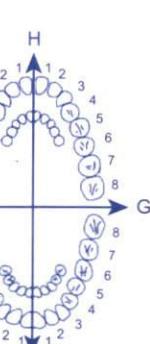
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 00000000 35533411	G	Coefficient des travaux
	D	21433552 00000000 00000000 11433553	B	Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca le : 02/02/2021

Ordonnance

Nom -Prénom :

Numéro AMPF :

~~PHARMACIE HAY EL HANA
7, rue El Hana, Casablanca
Tél: 05 22 36 09 14~~

✓ 2 Loukida Saima
53,10 ♂ Rebar (S) 6
14,00 ♂ Adolip (S) 100g
38,80 ♂ Agife (S) gel
39,80 ♂ Fluconazole (S) 150mg x 03 mls
145,70

10, rue El Koutoubia hay Al Hana, rue 30 CASABLANCA
Tél: 05 22 36 09 14 Site web : www.ampf.org.ma

Agifène®

Gel Anti Inflammatoire et Antalgique
pour Application Locale
Ibuprofène 5% - Tube de 50 g

COMPOSITION :

Ibuprofène5 g
Excipients qsp.....100 g
Hydroxyethylcellulose, hydroxyde de sodium,
alcool benzyllique, alcool isopropylique, eau purifiée.

FORME PHARMACEUTIQUE :

Gel pour application locale.

PROPRIÉTÉS :

Ce médicament sous forme de gel, possède une activité locale anti-inflammatoire et antalgique : il calme la douleur.

INDICATIONS :

Agifène gel est indiqué chez l'adulte en traitement local :

- des affections rhumatismales : rhumatisme musculaire et distorsion, lumbago, périarthrite de l'épaule, ischialgie, inflammation des tendons, des gaines tendineuses, des bourses séreuses, des ligaments et des capsules articulaires.
- des maladies dégénératives telles que par exemple les arthroses des membres périphériques et de la colonne vertébrale.
- des douleurs d'origine traumatique : lésions consécutives à une activité sportive ou à un accident telles que contusions, entorses et claquages.

CONTRE - INDICATIONS :

- Grossesse à partir du 6^{ème} mois
- Allaitement
- Allergie connue à l'ibuprofène, aux AINS ou à l'aspirine
- Allergie à l'un des excipients en particulier à l'alcool benzyllique
- Peau lésée, quelque soit la lésion : lésions suintantes, eczéma, lésions infectées, brûlures ou plaies.

MISES EN GARDE :

- Ne pas appliquer sur les muqueuses, ni les yeux.
- L'apparition d'une éruption cutanée, après application du gel, impose l'arrêt immédiat du traitement.

PRÉCAUTION

- Agifène gel, est
15 ans,
- Appliquer unique
- Ne pas utiliser
- Bien se laver le

AGIFENE® 50 g Gel



6118000050025

LOT : 502
PER : JAN 2023
PPV : 38 DH 80

INTERACTION

AFIN D'ÉVITER D'
ENTRE PLUSIEUR
VOTRE MÉDECIN /
AUTRE TRAITEME

POSOLOGIE ET MODE D'UTILISATION :

Pratiquez 1 application 3 fois par jour, sur la zone douloureuse.

Faire pénétrer le gel par un massage doux et prolongé sur la région douloureuse ou inflammatoire.

EFFETS INDÉSIRABLES :

- de rares effets locaux cutanés à type de rougeur ou de démangeaison,
 - Exceptionnellement peuvent survenir des réactions allergiques cutanées, respiratoires ou générales. **Il faut immédiatement interrompre le traitement et avertir votre médecin.**
- Anti-inflammatoire non stéroïdien en topique (M : Système locomoteur).

CONSERVATION :

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

Conserver à une température inférieure à 30°C

PHARMACEUTICAL INSTITUTE :
RS 203, Route Oued Akreuch,
Ain Aouda, Maroc





Relaxol® 500mg

Paracétamol / thiocolchicoside

comprimé

Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Vous pouvez y contribuer en signalant tout effet indésirable que vous observez. Voir en fin de rubrique 4 comment déclarer les effets indésirables.

LOT : 20E017
PER : 06/2023

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10



6 118000 060833

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre 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 non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. QU'EST-CE QUE Relaxol ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est indiqué dans le traitement d'appoint des contractures musculaires douloureuses en rhumatologie chez les adultes et les adolescents à partir de 16 ans.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE Relaxol ?

Ne prenez jamais Relaxol dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique au thiocolchicoside et/ou au paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
- Si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte.
- Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception.
- Si vous allaitez.

• Insuffisance hépatocellulaire ou si vous avez une maladie grave du foie.

• Enfants de moins de 16 ans.

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

Faites attention avec RELAXOL :

Mises en garde spéciales : Utiliser avec précaution en cas d'antécédents d'épilepsie ou de convulsions. La survenue de crise convulsive impose l'arrêt du traitement.

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 en contiennent. Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol, y compris si ce sont des médicaments obtenus sans prescription.

Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).

Précautions d'emploi : En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.

En cas de douleurs d'estomac, de nausées, de vomissements, prévenez votre médecin.

Respectez rigoureusement les doses et la durée du traitement décrites à la rubrique 3. Vous ne devez pas utiliser ce médicament à une dose plus élevée (soit

une durée dépassant 7 jours). Ceci est dû au fait que votre organisme lorsque vous prenez de telles doses peuvent provoquer des lésions sur certains chromosomes. Cela a été mis en évidence lors d'examens effectués dans un laboratoire. Chez l'homme, ce type de risque de cancer, d'altération de la fertilité et pour un enfant à naître. Parlez-en avec votre pharmacien.

vous renseignera sur toutes les mesures relatives à la contraception efficace et sur les risques potentiels d'une grossesse.

La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifier que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

La prise de paracétamol peut entraîner des troubles du fonctionnement du foie.

Prévenez votre médecin :

- Si vous pesez moins de 50 kg.
- Si vous avez une maladie du foie ou maladie grave des reins.
- Si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire de l'alcool récemment.
- Si vous souffrez de déshydratation.
- Si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment.
- Si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous avez des maladies de longue durée, si vous êtes atteints du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie génétique héréditaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves), encore si vous êtes atteints de la maladie de Gilbert (maladie héréditaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang).

La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.

En cas de sevrage récent d'un alcoolisme chronique, le risque d'atteinte hépatique est majoré.

En cas d'hépatite virale aigüe, arrêtez votre traitement et consultez votre médecin.

En cas de problème de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, Relaxol comprimé doit être utilisé avec précaution.

Enfants et adolescents : N'administrez pas ce médicament à des enfants ou adolescents âgés de moins de 16 ans pour des raisons de sécurité.

EN CAS DE DOUCE, NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Prise ou utilisation d'autres médicaments : Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang ou un dosage de la glycémie.

Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol. Vous risqueriez un surdosage.

Si vous suivez un traitement anticoagulant par voie orale (par warfarine ou AVK), la prise de paracétamol aux doses maximales (4 g/jour) pendant plus de 4 jours nécessite une surveillance renforcée des examens biologiques dont notamment de l'INR. Dans ce cas, consultez votre médecin.

L'efficacité du paracétamol peut être diminuée si vous prenez simultanément des résines chélatrices – médicament qui diminue le taux de cholestérol dans le sang (respectez un intervalle de plus de 2 heures entre les 2 prises).

Si vous recevez en même temps que du paracétamol, un traitement par flucloxacilline (un antibiotique), vous risquez de présenter une acidose métabolique (sang trop acide à l'origine d'une accélération de la fréquence respiratoire).

La toxicité du paracétamol peut être augmentée, si vous prenez :

- Des médicaments potentiellement toxiques pour le foie.
- Des médicaments qui favorisent la production du métabolite toxique du paracétamol tels que les médicaments antiépileptiques (phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, topiramate).
- De la rifampicine (un antibiotique).
- En même temps de l'alcool.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avec récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Relaxol peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

Grossesse, allaitement et fertilité

Ne prenez pas ce médicament :

- si vous êtes enceinte, pourriez tomber

FLUSTAPH®

Flucloxacilline

FORMES ET PRÉSENTATIONS

Gélules 500 mg : boîte de 12 et 24, sous plaquette
Poudres pour suspension buvable dosées à 125

COMPOSITION

* Gélules

Flucloxacilline

Excipient q.s.p.

* Poudres pour suspension buvable

Flucloxacilline

Excipient q.s.p.

Excipients à effet notoire : Benzoate de sodium, Asp

PROPRIÉTÉS

Antibiotique, bactéricide de la famille des bêta-lactamines résistant aux staphylococciques ainsi qu'à l'activité gastrique.

INDICATIONS

Elles sont limitées :

- Aux infections dues aux Staphylocoques, notamment :
 - Cutanées;
 - Respiratoires;
 - ORL;
 - Rénales et urogénitales;
 - Osseuses.
- Aux infections méningées (septicémiques et endocardites de la voie injectable).

CONTRE - INDICATION

Hypersensibilité aux pénicillines.

EFFETS INDESIRABLES

- Manifestations allergiques : fièvre, urticaire, éosinophilie, œdème de Quincke, exceptionnellement choc anaphylactique.
- Eruptions cutanées maculopapuleuses d'origine allergique ou non.
- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées, rarement colite pseudomembraneuse, ictere cholestatique après administration prolongée qui disparaît à l'arrêt du traitement.

POSÉOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

L'administration se fait par voie orale, de préférence une demi-heure à 1 heure avant les repas. La posologie dépend de l'âge, du poids et de la fonction rénale du patient, tout autant que de la sévérité de l'infection.

Dose habituelle chez l'adulte, y compris les personnes âgées :

Voie orale : 250 mg quatre fois par jour.

- Ostéomyélite, endocardite : jusqu'à 8g par jour, divisés en doses toutes les 6 ou 8 heures.

- Prophylaxie chirurgicale : 1 à 2g par voie intraveineuse lors de l'induction de l'anesthésie suivie par 500mg toutes les 6 heures par voie IV, IM ou voie orale et ceci pour une durée allant jusqu'à 72 heures.

Dose habituelle chez les enfants : 2 à 10 ans : moitié de la dose adulte.

Moins de 2 ans : le quart de la dose adulte.

- Posologie en cas d'insuffisance rénale : comme les autres pénicillines, l'utilisation de flucloxacilline chez des patients ayant une insuffisance rénale ne nécessite habituellement pas de réduction de dose. Cependant, en présence d'une insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10ml/minut), une réduction de dose ou une extension de la période entre 2 doses devrait être considérée. La flucloxacilline n'est pas significativement éliminé par dialyse et donc aucune dose supplémentaire n'est nécessaire pendant ou après une dialyse.

MODE DE CONSERVATION :

- Gélules :

A conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

- Poudres pour suspension buvable :

La suspension garde son activité pendant 7 jours et doit être conservée au réfrigérateur.

Liste I



Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA

Z.I.I₂ Tit Mellil – Casablanca

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé

La substance active est : paracétamol 1 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose, maïs prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, CAS EST-IL UTILISÉ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il réduit la fièvre telles que maux de tête, états grippaux et règles douloureuses. Il peut également être utilisé pour 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 PARTICULIERES 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 en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

PPV: 14DH00

PER: 07/23

LOT: J1965

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

10 Comprimés



6 118000 040972