

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.

Diagnostique 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.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0018889

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02015 Société : 80087

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OIRDI ELMOSTAFA

Date de naissance : 01/08/1952

Adresse : Derb Nejma Bloc 429 n°20 Hay Hassani

CASABLANCA

Tél. : 0661 26 40 76 Total des frais engagés : 286,50 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05 JUL 2021

Nom et prénom du malade : EL OIRDI ELMOSTAFA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : cystite + dorsalgie

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
05 JUL 2021		1	1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05-07-21	186,50

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OC

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khalid EL KIAL

Médecine Générale - Echographie

Médecine de Famille - Suivi Médical de la Grossesse

Electrocardiogramme

Lauréat de la Faculté de Médecine
et du CHU Ibn Rochd à Casablanca

الدكتور خالد الكيال

الطب العام - الفحص بالصدى

طب الأسرة - مراقبة الحمل
تخطيط القلب

خريج كلية الطب والمستشفى
الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

El Gharbiya, le : الغربية في

• Fenec 100mg

0 - 0 - 1

30 . 10

• Colthax

1 - 0 - 1

49.45

• Doxine

1cp 2x 2

65

• Kefest 200

1cp 2x 2

42

186.5



N°1 Centre El Gharbiya
sur la Route N°126
reliant El Gharbiya à Zemamra

الرقم 1 مركز الغربية على واجهة
الطريق 126 الرابطة بين الغربية و الزمامرة

☎ : 06 71 61 45 43

FENAC® Prom

Suppositoires à 100 mg

Diclofénac sodique

Composition :

Diclofénac sodique (DCI).....

Excipients q.s.p.....

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien local.

Indications :

Elles sont limitées chez l'adulte à :

- Traitement symptomatique au long cours :

- des rhumatismes inflammatoires chroniques, notamment polyarthrite ankylosante (ou syndromes apparentés, tels que les syndromes rhumatismaux psoriasiques);
- de certaines arthroses douloureuses et invalidantes.

- Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës des périarthrites scapulo-humérales, tendinites, bursites), arthrites microcristallines, radiculalgies sévères.

Contre-indications :

- Hypersensibilité au diclofénac et aux substances d'activité proche telles que les salicylés.

- Ulcère gastro-duodénal en évolution.

- Insuffisance hépatique sévère.

- Insuffisance rénale sévère.

- Antécédents récents de rectites ou de rectorragies.

- Enfant de moins de 15 ans.

- Femme enceinte (à partir du 6ème mois) ou qui allaite.

- Anticoagulants oraux, autres AINS (y compris les salicylés à partir de 3 g/jour chez l'adulte), héparine, lithium, méthotrexate à partir de 15 mg/semaine, ticlopidine.

Effets indésirables :

Les plus fréquents sont :

- Effets gastro-intestinaux : on a rapporté des troubles gastro-intestinaux pouvant survenir au début du traitement, à type de nausées, diarrhées, éructations, douleurs épigastriques, rares cas d'ulcère gastro-duodénal, d'hémorragie digestive ou de perforation. Ont été signalées des affections douloureuses basses, par exemple colite hémorragique non spécifique, exacerbation de colite ulcéreuse.

- Réactions d'hypersensibilité :

- Dermatologiques : légères manifestations exanthématisées, rash, eczéma ;
- Respiratoires : Bronchospasmes. La survenue de crise d'asthme chez certains sujets peut être liée à une allergie à l'aspirine ou à un AINS. Dans ce cas, ce médicament est contre-indiqué.
- Générales : exceptionnelles réactions anaphylactiques / anaphylactoïdes, notamment chez les sujets présentant une allergie à l'aspirine.

Enfants de moins de 15 ans : exceptionnelles infections graves de la peau en cas de varicelle rapportées. D'autres effets, moins fréquents, ont été rapportés ; en cas de doute, demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Précautions d'emploi :

Le diclofénac sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents digestifs (ulcère duodénal, colite ulcéreuse, maladie de Crohn), les antécédents de perturbations hématologiques ou des troubles de la coagulation.

Enfants de moins de 15 ans : lors de la varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.

Posologie :

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Conservation :

A conserver à une température inférieure à 30°C et à l'abri de l'humidité.

Formes et autres présentations :

FENAC® 100 mg - Boîte de 10 suppositoires (liste II)

FENAC® 25 mg - Boîte de 30 comprimés (liste II)

FENAC® 50 mg - Boîte de 30 comprimés (liste II)

FENAC® gel à 1% - Tube de 50 g

PROMOPHARM S.A.

Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

30/10



Que faire si vous ou votre enfant avez des difficultés à avaler les gélules

Si vous ou votre enfant avez des difficultés à avaler vos gélules :

- Ouvrir la gélule et avaler le contenu directement avec un demi-verre d'eau ou mettre le contenu dans un verre d'eau non gazeuse, un jus de fruit légèrement acide (jus d'orange, pomme ou

• Toujours remuer juste avant (homogène). Puis boire le mélange.

• Pour s'assurer que vous avez un demi-verre d'eau et le boire, ne pas les mâcher ni les croquer.

Si vous avez pris plus de KALEST, n'auriez dû.

Consultez immédiatement votre médecin.

Si vous oubliez de prendre KALEST :

Si vous oubliez de prendre KALEST :

Cependant, si vous êtes à l'étranger, ne prenez pas la dose que vous

Ne prenez pas de dose double.

Si vous arrêtez de prendre KALEST :

N'arrêtez pas de prendre KALEST sans avis de votre pharmacien.

Si vous avez d'autres questions, consultez votre pharmacien.

plus d'informations à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

Comme tous les médicaments, KALEST peut avoir des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous remarquez un de ces effets indésirables suivants, ceux-ci étant rares mais sérieux, arrêtez de prendre KALEST et contactez immédiatement un médecin :

• Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance ou difficultés à avaler (réactions allergiques graves) ;

• Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez et des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une nécrolyse épidermique toxique ;

• Jaunisse, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont :

Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10) :

• Maux de tête ;

• Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulence ;

• Nausées ou vomissements.

• Polypes bénins dans l'estomac.

Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100) :

• Gonflement des pieds et des chevilles ;

• Troubles du sommeil (insomnie) ;

• Étourdissements, fourmillements, somnolence ;

• Vertiges ;

• Modifications des résultats des tests sanguins contrôlant le fonctionnement de votre foie ;

• Éruptions cutanées, urticaire et démangeaisons ;

• Malaise général, manque d'énergie.

Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000) :

• Troubles sanguins tels qu'une diminution du nombre de globules blancs ou de plaquettes. Ces effets peuvent provoquer une faiblesse, des ecchymoses ou faciliter la survenue d'infections ;

• Réactions allergiques, parfois très graves incluant le gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge, de la fièvre, une respiration sifflante ;

• Diminution du taux de sodium dans le sang. Celle-ci peut provoquer une faiblesse, des vomissements et des crampes ;

• Agitation, confusion ou dépression ;

• Troubles du goût ;

• Troubles de la vue, tels que vision trouble ;

• Respiration sifflante ou souffle court (bronchospasme) ;

• Sécheresse buccale ;

• Inflammation de l'intérieur de la bouche ;

Progranules
résistants

LOT 201066

EXP 04/2023

PPV 42.00DH



• Infection appelée « muguet » qui peut se traduire par une fatigue, des

champignon ;
• Troubles hépatiques incluant la jaunisse, des urines sombres et de la

de magnésium dans votre sang diminuer, se traduire par une fatigue, des désorientation, des convulsions, des troubles du rythme cardiaque. Si vous présentez ces symptômes, informez immédiatement votre médecin.

Également entraîner une diminution du sang. Votre médecin pourra décider de régulariser votre traitement.

• Éruption cutanée, éventuellement KALEST peut dans de très rares cas entraîner un déficit immunitaire. Vous devez donc vous faire vacciner avant de commencer le traitement.

Si vous avez une infection avec des symptômes généraux très importants, ou des douleurs locales tels que des douleurs dans le cou, la gorge, la tête ou les urines. Si vous avez ces symptômes, un test sanguin pourra être éliminé par un test sanguin. Informez votre médecin de ces informations sur vos médicaments.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, informez votre pharmacien ou à votre infirmier/ère.

Ceci ne sera pas mentionné dans cette notice, mais il est important de signaler les effets indésirables directement à votre pharmacien.

Réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance (CRPV).

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER KALEST ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption indiquée sur l'emballage.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou dans les poubelles.

Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments inutilisés.

Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE

Ce qui contient KALEST 20 mg, 200 mg, 400 mg, 800 mg.

□ La substance active est :

Oméprazole.

Pour une gélule gastro-résistante.

□ Les autres composants sont :

Carbonate de magnésium léger, hydroxyde de sodium dihydraté, amidon, talc, silice colloïdale anhydre, pellets d'hydroxyde de sodium.

ES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS

MPLOU
Consultez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre COLTRAX :

En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.
Consultez votre médecin avant de prendre ce médicament si vous souffrez ou avez souffert de convulsions ou d'épilepsie.

Pendant le traitement, prévenez votre médecin :
- si vous avez eu une crise convulsive, le traitement doit être arrêté.
- si vous remarquez des symptômes pouvant indiquer une atteinte du foie pendant le traitement avec ce médicament (par exemple : perte d'appétit, nausée, vomissement, gonflement abdominal, fatigue, urine foncée, jaunisse, prurit (mangeaisons), vous devez arrêter de prendre COLTRAX et demander immédiatement un avis médical si l'un des symptômes apparaît.

Respectez rigoureusement les doses et la durée du traitement.

Vous ne devez pas utiliser ce médicament à une dose plus élevée ou pour une durée dépassant 7 jours pour les comprimés et une durée de 5 jours pour la forme injectable. Ceci est dû au fait que les produits formés dans votre organisme lorsque vous prenez thiocolchicoside à des doses élevées peuvent provoquer des lésions sur certaines cellules (nombre anormal de chromosomes). Cela a été mis en évidence lors d'études chez l'animal et d'études en laboratoire. Chez l'homme, ce type de lésions cellulaires est facteur de risque de cancer, d'altération de la fertilité masculine et peut-être dangereux pour un enfant à naître. Parlez-en avec votre médecin si vous avez plus de questions. Votre médecin vous renseignera sur toutes les mesures préventives à une contraception efficace et sur les risques potentiels d'une grossesse.

En raison de la survenue rare de malaise de type vagal, évitez les conditions pré disposantes et une surveillance d'une durée de minutes sera effectuée après l'injection pour la forme ampoules.
Ne pas associer dans la même seringue le thiocolchicoside avec d'autres produits.

CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

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

ANALYSE SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Grossesse :
- ne prenez pas ce médicament :
- 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 utilisant pas de contraception.
- ce médicament peut mettre en danger votre enfant à naître.

Allaitement :

Ne prenez pas de médicament sans avis médical. IL CONVIENT D'ALLER CONSULTER VOTRE MEDECIN DE PRE

EFFETS INDUNES VEHICULE

Ce médicament peut provoquer de la somnolence. Ne conduisez pas un véhicule pendant le traitement. La somnolence peut persister quelques jours après l'arrêt du traitement.

CONDICTIONS D'UTILISATION

Des symptômes sont présents.

En cas de traitement.

INFORMATIONS

CONDUITE A TENIR EN CAS D'UNE OU PLUSIEURS DOSES A ETE OUBLIEES

Si vous oubliez de prendre COLTRAX® :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.
Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE :

Sans Objet.

Liste I

PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.
N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte.
A conserver à une température inférieure à 25°C.
Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

DATE D'APPROBATION DE LA NOTICE

Octobre 2018
NOM ET ADRESSE DE L'EPI TITULAIRE DE L'AMM AU MAROC ET FABRICANT :

POLYMÉDIC
Rue Amyot d'Inville, Quartier Aarsalane
Casablanca-Maroc
Dr. M. HOUBACHI - Pharmacien Responsable

أولوكسين[®] 200 ملغ

..... 200 ملغ
وفيدون؛ ستيبرات المغنيزيوم، سيليكات غروانية؛ ، HPMC E-15 ؛ ثاني
أكسيد الحديد الأصفر؛ ماء مطهر.



E إلى فئة الفلبيوروكينولون.
ي-الجيراز البكتيري.

دواعي الاستعمال :

إنها ناتجة عن النشاط المضاد للمكروبات للأوفلوكساسين
يوصف استعمال الأوفلوكساسين لعلاج :

- التعفّنات البولية؛
- التعفّنات الحادة المتعلقة باضطرابات البروستات؛
- تعفّنات الأعضاء التناسلية العليا للمرأة؛
- تعفّنات مفاصل العظام؛
- تقريح الشعب الهوائية، في غياب أية إصابة لُحمية؛
- تعفّنات الأذن والحنجرة والأنف.