

# 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 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0016574

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2701

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZERHOUNE DRISS

Date de naissance : 01.03.1953

Adresse : Rue BANAFSAT - HAY RAHA CASABLANCA

Tél. :

06 96 80 18 043

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/10/2022

Nom et prénom du malade : ZERHOUNE DRISS

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie

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 : CASABLANCA

Le : 31/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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 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



# 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 Parec des Actes
13/10/22	Cons			
18/10/22	Cons			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la facture

13/10/22

1779

18/10/22

776,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

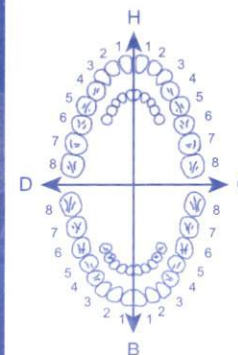
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

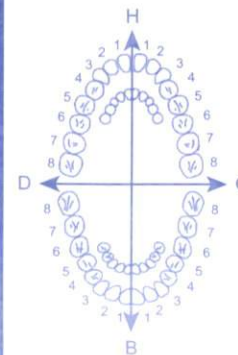
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

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



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE



# مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

**Coro-Scanner / 128 barrettes**

LIKACIN® 500 mg/2ml

Amikacine (Sulfate)

Solution pour injection IM/IV

Boîte de 1 flacon



PPV: 68,30 DH

OASIS

الدكتور

**Dr. Mohamed ALLAOU**

**CARDIOLOGUE**

DES de Cardiologie  
et

Pathologie Vasculaire  
de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

LIKACIN® 500 mg/2ml

Amikacine (Sulfate)

Solution pour injection IM/IV

Boîte de 1 flacon



PPV: 68,30 DH

LIKACIN® 500 mg/2ml

Amikacine (Sulfate)

Solution pour injection IM/IV

Boîte de 1 flacon



PPV: 68,30 DH

LIKACIN® 500 mg/2ml

Amikacine (Sulfate)

Solution pour injection IM/IV

Boîte de 1 flacon



PPV: 68,30 DH

LIKACIN® 500 mg/2ml

Amikacine (Sulfate)

Solution pour injection IM/IV

Boîte de 1 flacon



PPV: 68,30 DH

LIKACIN® 500 mg/2ml

Amikacine (Sulfate)

Solution pour injection IM/IV

Boîte de 1 flacon



PPV: 68,30 DH

LIKACIN® 500 mg/2ml

Amikacine (Sulfate)

Solution pour injection IM/IV

Boîte de 1 flacon



PPV: 68,30 DH

LIKACIN® 500 mg/2ml

Amikacine (Sulfate)

Solution pour injection IM/IV

Boîte de 1 flacon



PPV: 68,30 DH

Le: 13.10.22

Dr. Zerhouane Driss

• Baguette 500mg (i.v.) x 31  
129,40 x 9  
129,40 x 9

• Likacine 500mg (i.v.)  
6830 x 9  
177930

Pharmacie des Cygnes  
Mme. LAHRECH SAMIA  
255, Boulevard de l'Oasis  
Tél: 05 22 98 85 17 - Casablanca

Dr. Mohamed ALLAOU  
Cardiologue  
20, Rue France Ville - Oasis  
Tél: 05 22 98 07 06

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - وازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél.: 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax: 05 22 98 83 25 - GSM: 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail: clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente: 34788311 - C.N.S.S.: 7379622 - I.F.: 01006967 - I.C.E.: 001750502000084

N° Cpte: 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca

# BACQUIRE®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

BACQUIRE® 500 mg / 500 mg.

### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

- Par flacon
- Imipénème (DCI) (stérile)..... 530,10 mg  
Equivalent à 500,00 mg d'imipénème anhydre.
  - Cilastatine (DCI) sodique stérile..... 530,70 mg  
Equivalent à 500,00 mg de cilastatine.
  - Excipient: Bicarbonate de sodium.

### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution pour perfusion.

### d) PRESENTATIONS

Boîte unitaire de 1 flacon de 30 ml.

### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE DE LA FAMILLE DES CARBAPENEMES (CODE ATC: J01DH51).

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient.  
Chez l'insuffisant rénal:

Patients dont le poids est > 70 kg:

Pour déterminer la dose réduite chez les rénaux:

1. La dose quotidienne totale (c'est-à-dire 4000/4000 mg), habituellement appliquée en réné normale, devra être choisie.
2. Le schéma posologique approprié, à dose réduite, est sélectionné à partir du tableau ci-dessous en fonction de la clairance de la créatinine du patient. Pour les durées de perfusion, cf Mode d'administration.

PPV : 129DH40

Clairance de la créatinine (ml/min/1,73 m²)		
41-70	21-40	6-20
Dose en mg (intervalle en heures)		
500/500 (8)	250/250 (6)	250/250 (12)
500/500 (6)	500/500 (8)	500/500 (12)
750/750 (8)	500/500 (6)	500/500 (12)

Patients dont le poids est < 70 kg:

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient. Pour les patients dont la clairance de la créatinine est  $\leq 5$  ml/min/1,73 m², il est préférable de n'utiliser ce médicament que lorsqu'une hémodialyse est instaurée dans les 48h.

Patient hémodialysé:

Compte tenu de l'épuration par la dialyse de l'imipénème et de la cilastatine, le médicament doit être administré après chaque séance de dialyse, puis toutes les 12 heures. Ces patients, et plus particulièrement ceux qui ont des antécédents neurologiques, doivent être surveillés avec attention. Les données sont insuffisantes actuellement pour recommander l'utilisation de ce médicament chez les malades sous dialyse péritonéale.

Chez l'enfant:



# BACQUIRE®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

BACQUIRE® 500 mg / 500 mg.

### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

- Par flacon
- Imipénème (DCI) (stérile) ..... 530,10 mg  
Equivalent à 500,00 mg d'imipénème anhydre.
  - Cilastatine (DCI) sodique stérile ..... 530,70 mg  
Equivalent à 500,00 mg de cilastatine.
  - Excipient: Bicarbonate de sodium.

### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution pour perfusion.

### d) PRESENTATIONS

Boîte unitaire de 1 flacon de 30 ml.

### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE DE LA FAMILLE DES CARBAPENEMES (CODE ATC: J01DH51).

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient.  
Chez l'insuffisant rénal:

Patients dont le poids est > 70 kg:

Pour déterminer la dose réduite chez les rénaux:

1. La dose quotidienne totale (c'est-à-dire 4000/4000 mg), habituellement appliquée en réné normale, devra être choisie.
2. Le schéma posologique approprié, à dose réduite, est sélectionné à partir du tableau ci-dessous en fonction de la clairance de la créatinine du patient. Pour les durées de perfusion, cf Mode d'administration.

PPV : 129DH40

Clairance de la créatinine (ml/min/1,73 m²)		
41-70	21-40	6-20
Dose en mg (intervalle en heures)		
500/500 (8)	250/250 (6)	250/250 (12)
500/500 (6)	500/500 (8)	500/500 (12)
750/750 (8)	500/500 (6)	500/500 (12)

Patients dont le poids est < 70 kg:

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient. Pour les patients dont la clairance de la créatinine est  $\leq 5$  ml/min/1,73 m², il est préférable de n'utiliser ce médicament que lorsqu'une hémodialyse est instaurée dans les 48h.

Patient hémodialysé:

Compte tenu de l'épuration par la dialyse de l'imipénème et de la cilastatine, le médicament doit être administré après chaque séance de dialyse, puis toutes les 12 heures. Ces patients, et plus particulièrement ceux qui ont des antécédents neurologiques, doivent être surveillés avec attention. Les données sont insuffisantes actuellement pour recommander l'utilisation de ce médicament chez les malades sous dialyse péritonéale.

Chez l'enfant:

# BACQUIRE®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

BACQUIRE® 500 mg / 500 mg.

### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

- Impénème (DCI) (stérile) ..... *Par flacon* 530,10 mg  
Equivalent à 500,00 mg d'impénème anhydre.  
Cilastatine (DCI) sodique stérile ..... 530,70 mg  
Equivalent à 500,00 mg de cilastatine.  
Excipient: Bicarbonate de sodium.

### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution pour perfusion.

### d) PRESENTATIONS

Boîte unitaire de 1 flacon de 30 ml.

### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE DE LA FAMILLE DES CARBAPENEMES (CODE ATC: J01DH51).

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient.  
Chez l'insuffisant rénal:

Patients dont le poids est > 70 kg:

Pour déterminer la dose réduite chez les rénaux:

1. La dose quotidienne totale (c'est-à-dire 4000/4000 mg), habituellement appliquée en réné normale, devra être choisie.
2. Le schéma posologique approprié, à dose réduite, est sélectionné à partir du tableau ci-dessous en fonction de la clairance de la créatinine du patient. Pour les durées de perfusion, cf Mode d'administration.

PPV : 129DH40

Clairance de la créatinine (ml/min/1,73 m²)		
41-70	21-40	6-20
Dose en mg (intervalle en heures)		
500/500 (8)	250/250 (6)	250/250 (12)
500/500 (6)	500/500 (8)	500/500 (12)
750/750 (8)	500/500 (6)	500/500 (12)

Patients dont le poids est < 70 kg:

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient. Pour les patients dont la clairance de la créatinine est  $\leq 5$  ml/min/1,73 m², il est préférable de n'utiliser ce médicament que lorsqu'une hémodialyse est instaurée dans les 48h.

Patient hémodialysé:

Compte tenu de l'épuration par la dialyse de l'impénème et de la cilastatine, le médicament doit être administré après chaque séance de dialyse, puis toutes les 12 heures. Ces patients, et plus particulièrement ceux qui ont des antécédents neurologiques, doivent être surveillés avec attention. Les données sont insuffisantes actuellement pour recommander l'utilisation de ce médicament chez les malades sous dialyse péritonéale.

Chez l'enfant:

# BACQUIRE®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

BACQUIRE® 500 mg /500 mg.

### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

- Par flacon
- Imipénème (DCI) (stérile)..... 530,10 mg  
Equivalent à 500,00 mg d'imipénème anhydre.
  - Cilastatine (DCI) sodique stérile..... 530,70 mg  
Equivalent à 500,00 mg de cilastatine.
  - Excipient: Bicarbonate de sodium.

### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution pour perfusion.

### d) PRESENTATIONS

Boîte unitaire de 1 flacon de 30 ml.

### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE DE LA FAMILLE DES CARBAPENEMES (CODE ATC: J01DH51).

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient.  
Chez l'insuffisant rénal:

Patients dont le poids est > 70 kg:

Pour déterminer la dose réduite chez les rénaux:

1. La dose quotidienne totale (c'est-à-dire 4000/4000 mg), habituellement appliquée en réné normale, devra être choisie.
2. Le schéma posologique approprié, à dose réduite, est sélectionné à partir du tableau ci-dessous en fonction de la clairance de la créatinine du patient. Pour les durées de perfusion, cf Mode d'administration.

PPV : 129DH40

Clairance de la créatinine (ml/min/1,73 m²)		
41-70	21-40	6-20
Dose en mg (intervalle en heures)		
500/500 (8)	250/250 (6)	250/250 (12)
500/500 (6)	500/500 (8)	500/500 (12)
750/750 (8)	500/500 (6)	500/500 (12)

Patients dont le poids est < 70 kg:

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient. Pour les patients dont la clairance de la créatinine est  $\leq 5$  ml/min/1,73 m², il est préférable de n'utiliser ce médicament que lorsqu'une hémodialyse est instaurée dans les 48h.

Patient hémodialysé:

Compte tenu de l'épuration par la dialyse de l'imipénème et de la cilastatine, le médicament doit être administré après chaque séance de dialyse, puis toutes les 12 heures. Ces patients, et plus particulièrement ceux qui ont des antécédents neurologiques, doivent être surveillés avec attention. Les données sont insuffisantes actuellement pour recommander l'utilisation de ce médicament chez les malades sous dialyse péritonéale.

Chez l'enfant:



# BACQUIRE®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

BACQUIRE® 500 mg /500 mg.

### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

- Par flacon
- Imipénème (DCI) (stérile)..... 530,10 mg  
Equivalent à 500,00 mg d'imipénème anhydre.
  - Cilastatine (DCI) sodique stérile..... 530,70 mg  
Equivalent à 500,00 mg de cilastatine.
  - Excipient: Bicarbonate de sodium.

### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution pour perfusion.

### d) PRESENTATIONS

Boîte unitaire de 1 flacon de 30 ml.

### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE DE LA FAMILLE DES CARBAPENEMES (CODE ATC: J01DH51).

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient.  
Chez l'insuffisant rénal:

Patients dont le poids est > 70 kg:

Pour déterminer la dose réduite chez les rénaux:

1. La dose quotidienne totale (c'est-à-dire 4000/4000 mg), habituellement appliquée en réné normale, devra être choisie.
2. Le schéma posologique approprié, à dose réduite, est sélectionné à partir du tableau ci-dessous en fonction de la clairance de la créatinine du patient. Pour les durées de perfusion, cf Mode d'administration.

PPV : 129DH40

Clairance de la créatinine (ml/min/1,73 m²)		
41-70	21-40	6-20
Dose en mg (intervalle en heures)		
500/500 (8)	250/250 (6)	250/250 (12)
500/500 (6)	500/500 (8)	500/500 (12)
750/750 (8)	500/500 (6)	500/500 (12)

Patients dont le poids est < 70 kg:

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient. Pour les patients dont la clairance de la créatinine est  $\leq 5$  ml/min/1,73 m², il est préférable de n'utiliser ce médicament que lorsqu'une hémodialyse est instaurée dans les 48h.

Patient hémodialysé:

Compte tenu de l'épuration par la dialyse de l'imipénème et de la cilastatine, le médicament doit être administré après chaque séance de dialyse, puis toutes les 12 heures. Ces patients, et plus particulièrement ceux qui ont des antécédents neurologiques, doivent être surveillés avec attention. Les données sont insuffisantes actuellement pour recommander l'utilisation de ce médicament chez les malades sous dialyse péritonéale.

Chez l'enfant:



# BACQUIRE®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

BACQUIRE® 500 mg /500 mg.

### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

- Par flacon
- Imipénème (DCI) (stérile)..... 530,10 mg  
Equivalent à 500,00 mg d'imipénème anhydre.
  - Cilastatine (DCI) sodique stérile..... 530,70 mg  
Equivalent à 500,00 mg de cilastatine.
  - Excipient: Bicarbonate de sodium.

### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution pour perfusion.

### d) PRESENTATIONS

Boîte unitaire de 1 flacon de 30 ml.

### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE DE LA FAMILLE DES CARBAPENEMES (CODE ATC: J01DH51).

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient.  
Chez l'insuffisant rénal:

Patients dont le poids est > 70 kg:

Pour déterminer la dose réduite chez les rénaux:

1. La dose quotidienne totale (c'est-à-dire 4000/4000 mg), habituellement appliquée en réné normale, devra être choisie.
2. Le schéma posologique approprié, à dose réduite, est sélectionné à partir du tableau ci-dessous en fonction de la clairance de la créatinine du patient. Pour les durées de perfusion, cf Mode d'administration.

PPV : 129DH40

Clairance de la créatinine (ml/min/1,73 m²)		
41-70	21-40	6-20
Dose en mg (intervalle en heures)		
500/500 (8)	250/250 (6)	250/250 (12)
500/500 (6)	500/500 (8)	500/500 (12)
750/750 (8)	500/500 (6)	500/500 (12)

Patients dont le poids est < 70 kg:

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient. Pour les patients dont la clairance de la créatinine est  $\leq 5$  ml/min/1,73 m², il est préférable de n'utiliser ce médicament que lorsqu'une hémodialyse est instaurée dans les 48h.

Patient hémodialysé:

Compte tenu de l'épuration par la dialyse de l'imipénème et de la cilastatine, le médicament doit être administré après chaque séance de dialyse, puis toutes les 12 heures. Ces patients, et plus particulièrement ceux qui ont des antécédents neurologiques, doivent être surveillés avec attention. Les données sont insuffisantes actuellement pour recommander l'utilisation de ce médicament chez les malades sous dialyse péritonéale.

Chez l'enfant:

# BACQUIRE®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

BACQUIRE® 500 mg / 500 mg.

### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

- Par flacon
- Imipénème (DCI) (stérile)..... 530,10 mg  
Equivalent à 500,00 mg d'imipénème anhydre.
  - Cilastatine (DCI) sodique stérile..... 530,70 mg  
Equivalent à 500,00 mg de cilastatine.
  - Excipient: Bicarbonate de sodium.

### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution pour perfusion.

### d) PRESENTATIONS

Boîte unitaire de 1 flacon de 30 ml.

### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE DE LA FAMILLE DES CARBAPENEMES (CODE ATC: J01DH51).

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient.  
Chez l'insuffisant rénal:

Patients dont le poids est > 70 kg:

Pour déterminer la dose réduite chez les rénaux:

1. La dose quotidienne totale (c'est-à-dire 4000/4000 mg), habituellement appliquée en réné normale, devra être choisie.
2. Le schéma posologique approprié, à dose réduite, est sélectionné à partir du tableau ci-dessous en fonction de la clairance de la créatinine du patient. Pour les durées de perfusion, cf Mode d'administration.

PPV : 129DH40

Clairance de la créatinine (ml/min/1,73 m²)		
41-70	21-40	6-20
Dose en mg (intervalle en heures)		
500/500 (8)	250/250 (6)	250/250 (12)
500/500 (6)	500/500 (8)	500/500 (12)
750/750 (8)	500/500 (6)	500/500 (12)

Patients dont le poids est < 70 kg:

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient. Pour les patients dont la clairance de la créatinine est  $\leq 5$  ml/min/1,73 m², il est préférable de n'utiliser ce médicament que lorsqu'une hémodialyse est instaurée dans les 48h.

Patient hémodialysé:

Compte tenu de l'épuration par la dialyse de l'imipénème et de la cilastatine, le médicament doit être administré après chaque séance de dialyse, puis toutes les 12 heures. Ces patients, et plus particulièrement ceux qui ont des antécédents neurologiques, doivent être surveillés avec attention. Les données sont insuffisantes actuellement pour recommander l'utilisation de ce médicament chez les malades sous dialyse péritonéale.

Chez l'enfant:



# BACQUIRE®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

BACQUIRE® 500 mg /500 mg.

### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

- Impénème (DCI) (stérile)..... *Par flacon* 530,10 mg  
Equivalent à 500,00 mg d'impénème anhydre.  
Cilastatine (DCI) sodique stérile..... 530,70 mg  
Equivalent à 500,00 mg de cilastatine.  
Excipient: Bicarbonate de sodium.

### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution pour perfusion.

### d) PRESENTATIONS

Boîte unitaire de 1 flacon de 30 ml.

### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE DE LA FAMILLE DES CARBAPENEMES (CODE ATC: J01DH51).

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient.  
Chez l'insuffisant rénal:

Patients dont le poids est > 70 kg:

Pour déterminer la dose réduite chez les rénaux:

1. La dose quotidienne totale (c'est-à-dire 4000/4000 mg), habituellement appliquée en réné normale, devra être choisie.
2. Le schéma posologique approprié, à dose réduite, est sélectionné à partir du tableau ci-dessous en fonction de la clairance de la créatinine du patient. Pour les durées de perfusion, cf Mode d'administration.

PPV : 129DH40

Clairance de la créatinine (ml/min/1,73 m²)		
41-70	21-40	6-20
Dose en mg (intervalle en heures)		
500/500 (8)	250/250 (6)	250/250 (12)
500/500 (6)	500/500 (8)	500/500 (12)
750/750 (8)	500/500 (6)	500/500 (12)

Patients dont le poids est < 70 kg:

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient. Pour les patients dont la clairance de la créatinine est  $\leq 5$  ml/min/1,73 m², il est préférable de n'utiliser ce médicament que lorsqu'une hémodialyse est instaurée dans les 48h.

Patient hémodialysé:

Compte tenu de l'épuration par la dialyse de l'impénème et de la cilastatine, le médicament doit être administré après chaque séance de dialyse, puis toutes les 12 heures. Ces patients, et plus particulièrement ceux qui ont des antécédents neurologiques, doivent être surveillés avec attention. Les données sont insuffisantes actuellement pour recommander l'utilisation de ce médicament chez les malades sous dialyse péritonéale.

Chez l'enfant:

# BACQUIRE®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

BACQUIRE® 500 mg /500 mg.

### b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

- Impénème (DCI) (stérile)..... *Par flacon* 530,10 mg  
Equivalent à 500,00 mg d'impénème anhydre.  
Cilastatine (DCI) sodique stérile..... 530,70 mg  
Equivalent à 500,00 mg de cilastatine.  
Excipient: Bicarbonate de sodium.

### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution pour perfusion.

### d) PRESENTATIONS

Boîte unitaire de 1 flacon de 30 ml.

### e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE DE LA FAMILLE DES CARBAPENEMES (CODE ATC: J01DH51).

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient.  
Chez l'insuffisant rénal:

Patients dont le poids est > 70 kg:

Pour déterminer la dose réduite chez les rénaux:

1. La dose quotidienne totale (c'est-à-dire 4000/4000 mg), habituellement appliquée en réné normale, devra être choisie.
2. Le schéma posologique approprié, à dose réduite, est sélectionné à partir du tableau ci-dessous en fonction de la clairance de la créatinine du patient. Pour les durées de perfusion, cf Mode d'administration.

PPV : 129DH40

Clairance de la créatinine (ml/min/1,73 m²)		
41-70	21-40	6-20
Dose en mg (intervalle en heures)		
500/500 (8)	250/250 (6)	250/250 (12)
500/500 (6)	500/500 (8)	500/500 (12)
750/750 (8)	500/500 (6)	500/500 (12)

Patients dont le poids est < 70 kg:

La dose à administrer doit être adaptée en fonction du poids du patient. Pour les patients dont la clairance de la créatinine est  $\leq 5$  ml/min/1,73 m², il est préférable de n'utiliser ce médicament que lorsqu'une hémodialyse est instaurée dans les 48h.

Patient hémodialysé:

Compte tenu de l'épuration par la dialyse de l'impénème et de la cilastatine, le médicament doit être administré après chaque séance de dialyse, puis toutes les 12 heures. Ces patients, et plus particulièrement ceux qui ont des antécédents neurologiques, doivent être surveillés avec attention. Les données sont insuffisantes actuellement pour recommander l'utilisation de ce médicament chez les malades sous dialyse péritonéale.

Chez l'enfant:





# PHARMACIE DES CYGNES

256 route de l oasis

R.C :251344

Patente:34751401

T.V.A :

Tél :0522988517

Le 13/10/2022


**FACTURE N°68932**

N° ICE : 000521554000017

**MR ZERHOUANE DRISS**

N° IF :

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
9	LIKACIN 500G/2ML BTE 1 FL	68,30	614,70	40,21	7,00
9	BACQUIRE 500 / 30ML INJ	129,40	1 164,60	76,19	7,00
<div><b>Pharmacie des Cygnes</b> Mme. LAHRICHI SAMIA 256, Boulevard de l'Oasis Tél.: 05 22 98 85 17 - Casablanca</div>					

**TOTAL T.T.C :**

**1 779,30**

Nbr Articles	TVA 7% Base :	1 779,30	Montant :	116,40	TVA 20% Base :	Montant
--------------	---------------	----------	-----------	--------	----------------	---------

Arrêté la présente facture à la somme de :  
Mille Sept Cent Soixante-dix Neuf DIRHAMS et 30 centimes.



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**

Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle

Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique

**Coro-Scanner / 128 barrettes**

الدكتور محمد علاوي

Dr. Mohamed ALLAOUI

**CARDIOLOGUE**

DES de Cardiologie  
et

Pathologie Vasculaire  
de la Faculté

de

Médecine de PARIS

Ancien Interne

des

Hôpitaux de NANCY

Membre de la Société

Française de Cardiologie

19.10.22

Dr. Zerhouane DRIS

129,40 x 6

Bague Dong 10L

776,40

Dr. Mohamed ALLAOUI  
Cardiologue  
Rue France Ville - Oasis  
Tél: 05 22 98 07 06

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE  
CASA-OASIS  
Consultation  
20, Rue de France Ville Oasis - Casablanca  
Tél: 05 22 98 07 06 - Fax: 05 22 98 83 25

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 الدار البيضاء - وازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca





# PHARMACIE DES CYGNES

256 route de l'oasis

R.C :251344

Patente:34751401

T.V.A :

Tél :0522988517

Le 19/10/2022

**FACTURE N°68932**

N° ICE : 000521554000017

N° IF :

**MR ZERHOUE DRIS**

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
6	BACQUIRE 500 / 30ML INJ	129,40	776,40	50,79	7,00
<div>Pharmacie des Cygnes Mme. LAHRICHI SAMIA 256 Route de l'Oasis Tél: 05 22 30 40 17 - Casablanca</div>					
<b>TOTAL T.T.C :</b>				<b>776,40</b>	

Nbr Articles

TVA 7% Base :

776,40

Montant :

50,79

TVA 20% Base :

Montant

**Arrêté la présente facture à la somme de :**  
**Sept Cent Soixante-seize DIRHAMS et 40 centimes.**