

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

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

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.

Matricule : 10592 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MÉCH HOU R ABD AEI Z

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 072 83 4827 Total des frais engagés : 15 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Jr. ZAIDANE Sâa د. زيدان سا
Neurologue-Phlébologue-Alergologue
Angle Bd Mohammed V et Rue Omar Ibn El Khattab - Etage 3, N° 6 Berrechid
Tel: 0522035535 N° Urgence: 0649069584

Date de consultation : 02 NOV 2022

Nom et prénom du malade : Reshkar Duxane Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

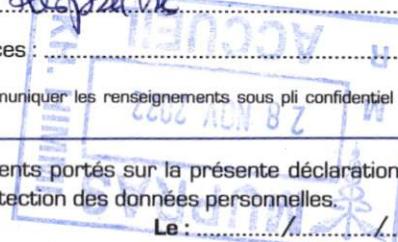
Nature de la maladie : Allergie Respiratoire

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
٢٠٢٣/١٢/٢٣	جراحة صدرية	٦	٦٥٠,٥٤	Dr. SALAH SARA Chirurgie Thoracique-Phthisiologique-Altergologie Angle 3d. Mohammed V et Rue Omar Ibn Khattab - Etagé 3, N° 6 Berrechia Tel: 0522035535 N° Urgence: 0649069584

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeleur	Date	Montant de la Facture
DÉPARTEMENTAL PHARMACIE NASSIM JABRAINE Tatianza Jabraine Lebchaoua, Lot. Jabraine L-6-2 Tél: 08 08 59 56 32 Ref: 062107339	02/11/2022	494,10

Cachet du Pharmacien
ou du Fourmisseur

DÉPARTEMENT DE TATIARAZ - BANQUE
BANQUE NASSIM JABRAINE
Chefchauen, Lot Jabrane L 6-2
Bureau... Tel: 08 08 59 56 32
INPE N° 062107339

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ZAIDANE Sara

Pneumologue - Allergologue - Phtisiologue
Adultes et enfants

Asthme, allergies respiratoires - Tests cutanés
Tuberculose - Bronchoscopie, Spirométrie
Ronflements et apnées du sommeil - Pathologies
liées au tabac - Maladies professionnelles



د. زيدان طارة

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية
كبار وأطفال

الضيق، الحساسية - إختبار الحساسية
مرض السل - الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
الشيخوخة وتوقف التنفس أثناء النوم - أمراض التدخين
الأمراض المهنية

Berrechid, le 02/11/2022

18950

FORACORT AEROSOL 200

45,30 1 Bouffée le matin, 1 Bouffée le soir pendant 3 mois

INALER AEROSOL

78,20 2 Bouffées 4 fois par jour pendant 10 jours , puis 2 Bouffée

LOREUS 5 MG COMPRIME

102,10 1 Comprimé le soir pendant 3 mois

TABUNEX SPRAY NASAL

29,00 2 Pulvérisations /narine/jour le matin pendant 3 mois

BIOTIC PLUS 500 MG SACHET

494,10 1 Sachet 3 fois par jour pendant 8 jours



PPV: 102,10 DH



tel. : 05 22 03 55 35 / N° d'urgence : 06 49 06 95 84 / e-mail : dr.zaidanesara@gmail.com - ICL : 002611790000088

111, angle Bd. Mohamed 5 et Omar Ibn El Khattab, Appartement N° 6,

3eme étage (ascenseur disponible au 1er étage) Berrechid

Dr. ZAIDANE Sara طارة
Pneumologue-Phtisiologue-Allergologue
Angle Bd. Mohammed V et Rue Omar Ibn
El Khattab - Etage 3, N° 6 Berrechid
Tel: 0522035535 N° Urgence: 0649069584

Dr. NASSIM JABRANE
Pneumologue
Berrechid
Dr. Tatiana Sankiba
Chef de Clinique
Berrechid
Tél: 08 08 59 56 32
E-mail: dr.sankiba@orange.tn

BIOTIC PLUS®

Amoxicilline +Acide clavulanique

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez une question, si

dem...

phai...

... Ce...

don...

iden...

* Si...

un e...

votre...

1. Q...

EST...

2. Q...

AVA...

3. COM...

4. QUE...

5. COM...

6. INFOR...

1. QU'EST-CE QUE BIOTIC PLUS®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

- Amoxicilline : Antibiotique bactéricide à large spectre de la famille des bêta-lactamines du groupe des aminopénicillines.

- Acide clavulanique : puissant inhibiteur de bêta-lactamas.

Indications thérapeutiques

Elles sont limitées aux infections causées par les germes sensibles, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles, en particulier les germes producteurs de bêta-lactamases.

BIOTIC PLUS® est particulièrement conseillé dans les infections suivantes :

sinusite bactérienne aiguë (diagnostiquée de façon appropriée), angines récidivantes, otite moyenne aiguë, exacerbation de bronchite chronique, pneumonie aiguë communautaire, cystite, pyélonéphrite, infections de la peau et des tissus mous, en particulier cellulite, morsures animales, abcès dentaire sévère avec propagation de cellulite, infections des os et des articulations, en particulier ostéomyélite. Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE BIOTIC PLUS® ?

Liste des informations nécessaires avant la prise des médicaments

Ne prenez jamais BIOTIC PLUS® dans les cas suivants :

* Si vous avez une allergie ou des antécédents d'allergie aux pénicillines et aux céphalosporines, ou une hypersensibilité aux autres composants contenus dans BIOTIC PLUS®.

* Si vous avez des antécédents d'ictère / si vous souffrez d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline / acide clavulanique posologie pour suspension buvable (tous dosages).

* si vous êtes atteint de phénylcétoneurie, en raison de la présence d'aspartam.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Faites attention avec BIOTIC PLUS® :

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Réactions d'hypersensibilité (anaphylaxie) exceptionnellement sévères et parfois fatales. Un interrogatoire préalable est nécessaire.

- Devant des antécédents d'allergie typique à ces produits, la contre-indication est formelle.

- L'utilisation concomitante d'allopurinol pendant le traitement par amoxicilline peut augmenter la probabilité de survenue de réactions cutanées allergiques.

- En cas d'insuffisance rénale, adapter la posologie en fonction de la clairance de la créatinine ou de la créatininémie.

- L'association amoxicilline/acide clavulanique doit être utilisée avec prudence chez les patients présentant des signes d'insuffisance hépatique.

- En cas d'administration de doses élevées d'amoxicilline, un apport hydrique suffisant doit être assuré, pour réduire les risques de cristallurie.

- En cas de traitement prolongé, il est recommandé de surveiller les fonctions hépatique et rénale.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

BIOTIC PLUS® est un médicament. Ne pas laisser à la portée des enfants.

Enfants et adolescents : sans objet

Prise ou utilisation d'autres médicaments :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Associations déconseillées : - Méthotrexate : augmentation des effets et de la toxicité hématologique du méthotrexate par inhibition de la sécrétion tubulaire rénale par les pénicillines.

Associations à prendre en compte :

- Allopurinol : risque accru de réactions cutanées.

- Anticoagulants oraux : surveiller la coagulation.



موسيسيلين + حمض كلوروكافيك ٥٠٠ ملجم / ١٢٥ ملجم

LOT: K0769
FAB: 02/22 PER: 02/24

مسحوق لشراب معلق

14
لفبة

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :

BIOTIC PLUS peut provoquer des effets indésirables (réactions allergiques, vertiges, convulsions) susceptibles de réduire la capacité à conduire.

- Tenir compte de la teneur en potassium chez les personnes suivant un régime hypokaliémiant.

- BIOTIC PLUS® enfant et nourrisson contient de l'acide clavulanique qui est une source de phénylalanine. Ce médicament doit être pris avec prudence chez les patients atteints de phénylcétose.

- Tenir compte de la teneur en sodium dans la forme suspension et sachets, chez les personnes suivant un régime hyposodique strict.

- En raison de la présence de lactose, la forme posologie sachets est contre-indiquée en cas de galactosémie connue ou de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose déficit en lactase.

3. COMMENT PRENDRE BIOTIC PLUS® ?

VEillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez avec votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

POSOLOGIE (Exprimée en Amoxicilline)

Dans tous les cas, se conformer strictement à la prescription de votre médecin traitant. En général :

Comprimés 500 mg, Sachets 500 mg et Sachets 1 g Adulte normorénal (poids > 40 kg) :

* 2 g/jour (4 comprimés, 4 sachets à 500 mg ou 2 sachets à 2 prises dans les indications suivantes :

- Sinusites maxillaires aiguës ;

- Angines récidivantes, amygdales chroniques ;

- Surinfections de bronchites aiguës du patient notamment éthylique chronique, tabagique, âgé de plus de 65 ans ou en cas de risque évolutif ou en seconde intention ;

- Exacerbations de bronchopneumopathies chroniques ;

- Parodontites ;

* 3 g/jour (6 comprimés, 6 sachets à 500 mg ou 3 sachets à 3 prises dans les indications suivantes :

- Autres formes de sinusites ;

- Otites moyennes aiguës ;

- Cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de femme et pyélonéphrites aiguës non compliquées de germes sensibles ;

- Infections gynécologiques hautes, en association avec un antibiotique actif sur les chlamydiae ;

- Infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons ;

- Pneumopathies aiguës du patient à risque notamment chronique, tabagique, âgé de plus de 65 ans ou présentant des troubles de la déglutition ;

- Traitement de relais de la voie injectable.

Adulte insuffisant rénal (poids > 40 kg) :

Clairance de la créatinine : > 30 ml/min : Pas d'adaptation nécessaire entre 10 et 30 ml/min : 2 comprimés, 2 sachets à 500 mg ou 1 sachet toutes les 12 à 24 heures.

10 ml/min : Pour les patients traités ou non par hémodialyse, les conditions d'utilisation n'ont pas été établies.

Sujet âgé : pas d'adaptation posologique sauf si la clairance de la créatinine est < 30 ml/min.

Sachets 500 mg Enfant, Suspension 100 mg Enfant et Suspension 100 mg Nourrisson :

* Adultes et enfants de 40 kg ou plus : Ces sachets et suspensions ne sont généralement pas recommandés pour les adultes et les enfants pesant 40 kg ou plus.

* Enfants pesant moins de 40 kg : Toutes les doses sont établies