

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-694700

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1026 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : SERBOUTI EL GHAZOUANI

Date de naissance :

Adresse : N° 2 Rue 2 Lot Attadoun CHERAM OUKFA

CASA

Tél : 0770286266 Total des frais engagés : 277,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur SERBOUTI NAJAT
Délégation de Santa
Nouaceur Casablanca
Centre de Santa Nouaceur

Date de consultation : 22/11/2022

Nom et prénom du malade : SERBOUTI EL GHAZOUANI

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

Nature de la maladie : Infection digestive, aphte buccal + douleur

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) :

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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'Horioge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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 attestant le Paiement
22/11/2022	C		Gratuit	INP : 0914101010 Docteur SERBONTI NAJAT Délégation de la No. <u>111</u> Centre de soins

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>		277.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

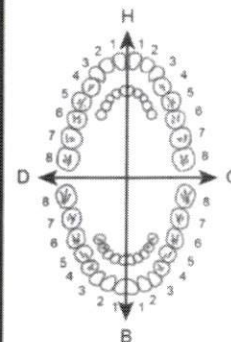
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

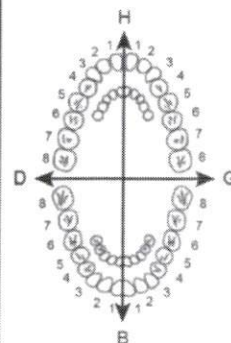
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Le : 22/11/2022

Docteur SERBOUTI NAJAT
Délégation de
Nouaceur Casablanca
Centre de Santé Nouaceur

ORDONNANCE

SERBOUTI ELGHAZOUANI.

140.00

1) Mebro



1 app x 21 j

19.70

2)

Apazide



1 gel x 4 li x 7 j

25.10

3)

Fumafel



1 up x 3 j

(R)

4)

Metformine

1 up x 3 li x 7 j



93.00

5)

Ungt Aphit

1 app x 7 j

277.80

Pharmacie l'arcanier
Mme HCH EL ANNA MOUNIA
EG 253 POUSSIERE NOUACEUR Z.E
Casablanca Tel 05 22 53 96 0

Docteur SERBOUTI NAJAT
Délégation de Santé
Nouaceur Casablanca
Centre de Santé Nouaceur

 **URGO**

Aphtes & petites plaies
buccales

Aften & wondjes
in de mond



3691-037



3 546895 525695 >

● 79830

• Magenta

MEBO Pommade

Traitement des plaies infectées et des brûlures

Introduction

Le traitement des brûlures exposées à l'humidité a été introduit dans la pratique médicale depuis deux décennies en Chine. Le concept de cette thérapie était d'exposer la plaie à l'humidité ambiante dans le but d'augmenter le processus de cicatrisation naturel, pour que la migration des kératocytes, l'angiogenèse ainsi que l'interaction avec les facteurs de croissance soient facilitées.

MEBO (Moist Exposed Burn Ointment ou Pommade pour le traitement des brûlures exposées à l'humidité) est donc la pommade spécialement développée pour répondre à ces critères.

Composition

MEBO est originaire de plantes naturelles comestibles. Elle est composée de 0,25% de β -Sitostérol comme étant le principe actif majeur. La base de la pommade est constituée d'huile de Sésame et de la Cire d'abeille.

Mode d'action

MEBO agit en:

- Fournissant un optimum d'humidité physiologique nécessaire à la régénération et à la réparation.
- Provoquant un effet anti-inflammatoire et réduisant cependant l'œdème et l'érythème.
- Créant une atmosphère défavorable à la colonisation bactérienne et fongique.
- Isolant et protégeant les extrémités nerveuses exposées et lésées produisant cependant un effet analgésique.
- Fournissant une nutrition locale pour les cellules de fond lésées.
- Liquefiant les tissus nécrotiques.
- Isolant et protégeant les plaies du milieu ambiant mais en même temps en conservant un drainage ainsi qu'un échange gazeux efficace.
- Réduisant la perte de fluide de la peau endommagée (brûlures).
- Absorbant la chaleur résiduelle dans les brûlures aiguës.
- Activant l'épithélialisation dans un ordre exceptionnellement acceptable.

Indications

MEBO a été utilisé avec succès dans le traitement des brûlures suivantes:

- Brûlures de premier degré, où le soulagement de la douleur et la cicatrisation sont remarquables, ex. coup de soleil.
- Les brûlures de second degré superficielles et profondes. S'il est appliqué proprement, une greffe de peau n'est pas nécessaire et la régénération aura lieu à partir des glandes et des follicules pileux dermiques et des tissus subcutanés.
- Les brûlures de troisième degré, pour isoler les plaies, réduire la douleur et activer le débridement non chirurgical des tissus nécrotiques dans le but de préparer les plaies à la greffe.
- Le site donneur, pour réduire la douleur, contrôler l'infection et activer la cicatrisation (une moyenne de 7 jours a été rapportée).
- Les plaies chroniques y compris les ulcères dus à l'aliment, le pied du diabétique ainsi que les ulcères de jambe.
- A la suite d'une séance de laser, d'un peeling chimique ou d'une abrasion dermique.
- Les plaies chirurgicales y compris les plaies obstétricales.
- Les plaies de circoncision.
- Les plaies des membranes muqueuses comme les ulcères buccaux.
- Les crevasses des talons et des bouts de seins.

Mode d'administration

• Brûlures

- Brûlures de premier degré (brûlures superficielles) **MEBO** doit être appliqué aussitôt que possible. Une couche fine de pommade (à peu près 1 mm d'épaisseur) doit couvrir la région

brûlée. Il est préférable de laisser la plaie ouverte si elle est nécessaire, un léger pansement. Une nouvelle application est à renouveler si la plaie est exposée et 2 fois par jour.

- Brûlures de second degré

Première phase- Période de liquéfaction

La région brûlée doit être couverte

de pommade **MEBO** qui doit être renouvelée 2 fois par jour.

Avant toute nouvelle application, les

nécrotiques liquéfiés ainsi que tout résidu de pommade doit être

préférable de laisser la plaie exposée

un léger pansement ainsi qu'une couche fine de pommade (à peu près 3mm)

de pommade (à peu près 3mm) doit être renouvelée 2 fois par jour.

Deuxième phase- période de réparation

MEBO doit être appliqué selon le même mode d'application

ci-dessus, mais moins fréquemment.

Troisième phase- période de réhabilitation

Dans ce cas, **MEBO** doit être appliqué selon le même mode d'application

ci-dessus.

- Brûlures de troisième degré

MEBO doit être appliqué selon le même mode d'application

ci-dessus, dans le but de liquéfier les tissus nécrotiques.

Une couche fine de pommade (à peu près 1 mm) doit couvrir la région brûlée et renouvelée 2 fois par jour.

- Le site donneur

Une couche fine de **MEBO** doit couvrir le site donneur et renouvelée 3 à 4 fois par jour si celui-ci est exposé, et 2 fois s'il est couvert.

• Les ulcères des pieds

Une gaze stérile imprégnée de la pommade **MEBO** doit boucher la cavité ulcéreuse, et doit être renouvelée 2 fois par jour.

• Les plaies obstétricales et chirurgicales

Les plaies doivent être couvertes d'une couche relativement épaisse (à peu près 3mm) de **MEBO** sous un pansement stérile et ceci renouvelé 2 fois par jour.

• Les crevasses des bouts de seins

Une couche fine de **MEBO** doit être appliquée sur le bout du sein sous un léger pansement, et renouvelée 3 à 4 fois par jour.

Puisque **MEBO** ne présente aucun danger pour le nouveau-né il peut être utilisé pendant l'allaitement.

Toxicité et effets secondaires

MEBO est constitué principalement de plantes naturelles comestibles pures. Jusqu'à présent des effets secondaires à ce produit n'ont pas été rapportés, à l'exception de rares réactions allergiques dues à l'huile de sésame.

Mises en garde

Pendant la conservation l'apparence physique de la pommade **MEBO** peut changer, spécialement durant les saisons chaudes mais sans que ceci puisse affecter l'efficacité du produit.

Présentation

La pommade **MEBO** se présente sous forme de tubes pliants de 15, 30 ou 75 grammes.

Conservation

* Conserver au-dessous de 25°C.

PPV: 140,00 Dhs



Distribué par les laboratoires **Novopharma**



Sous licence des laboratoires **Julphar**
Industries Pharmaceutiques du Golfe
Ras Al Khaimah, E.A.U

APAZIDE®

Nifuroxazide

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice, car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit pour traiter votre diarrhée.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez d'autres effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

PPV: 19DH70

PER: 09/24

LOT: K2670

FORMES ET PRESENTATIONS:

Gélules à 200 mg (jaune) : Boîte de 16 gélules.

COMPOSITION :

Nifuroxazide (DCI) p. gélule 200 mg p. boîte 3.2 g

Excipient à effet notoire : Saccharose

INDICATIONS :

Diarrhée aiguë présumée d'origine bactérienne en l'absence d'altération de l'état général, fièvre, signes toxi-infectieux...

Le traitement ne dispense pas de mesures diététiques et d'une réhydratation.

L'importance de la réhydratation par solution de réhydratation adaptée en fonction de l'intensité de la diarrhée, de l'âge et des associations...

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie orale. Avalez les gélules à l'aide d'un verre d'eau.

Réservez à l'adulte et à l'enfant à partir de 10 ans.

Adultes : 4 gélules (800 mg) par jour en 2 à 4 prises.

Enfant à partir de 10 ans : 3 à 4 gélules (600 à 800 mg) par jour.

La durée du traitement est limitée à 7 jours.

CONTRE-INDICATIONS :

• Si vous êtes allergique au nifuroxazide, aux dérivés du nitrofurantoin ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Chez l'enfant de moins de 10 ans.

MISES EN GARDES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Vous devez consulter rapidement votre médecin dans les cas suivants :

- En l'absence d'amélioration au bout de 2 jours de traitement, en cas d'apparition de fièvre, de vomissement.
- En cas de diarrhée supérieure à 6 selles liquides par jour ou qui dure plus de 24 heures ou qui s'accompagne d'une perte de poids, en cas de présence de sang ou de glaire dans les selles.
- En cas de soif intense, de sensation de langue sèche.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Devant une diarrhée chez l'enfant, il convient d'envisager l'éventualité d'un déficit congénital en saccharase, avant de prescrire un médicament contenant du saccharose.

Ce traitement est un complément des règles diététiques :

- Se réhydrater par les boissons abondantes, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée.
- S'alimenter le temps de la diarrhée : en excluant les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés ; en privilégiant les viandes grillées, le riz.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

EFFETS INDESIRABLES :

Si l'un des effets suivants survient, arrêtez le médicament et consultez immédiatement votre médecin :

Atteintes de la peau : éruptions, eczéma, pustulose exanthématique aiguë généralisée, photosensibilité.

Manifestations allergiques : possibilité de réactions allergiques à type d'éruption cutanée, d'urticaire, ou de manifestations graves et immédiates pouvant mettre en jeu le pronostic vital, d'angioedème, ou de choc anaphylactique.

Manifestations hématologiques : thrombopénie, anémie hémolytique, agranulocytose.

Autres atteintes : élévation des enzymes du foie, chromaturie.

Tableau A (liste I)

APAZIDE® 200 mg

Nifuroxazide

16 gélules



b

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Seblâ - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

FUMAFER® 66mg, boîte de 100 comprimés

Fumarate ferreux

Cyclines (voie orale) : diminution de l'absorption.
complexes). Prendre les sels de fer à distance.
Dihydroxyphosphonates (voie orale) : diminution

Pour les médicaments non soumis à prescription médicale :

• Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.

Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après (nombre de jours).

1- Que contient cette notice :

2- Qu'est-ce que FUMAFER, comprimé et dans quel cas est-il utilisé?

3- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser FUMAFER, comprimé?

4- Comment utiliser FUMAFER, comprimé?

5- Quels sont les effets indésirables éventuels?

6- Comment conserver FUMAFER, comprimé?

7- Informations Supplémentaires

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

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Antianémique, fumarate de fer par voie orale (code ATC : B03AA02 ; B : sang et organes hématopoïétiques).

Indications thérapeutiques :

- Anémie par carence martiale.
- Traitement préventif de la carence martiale de la femme enceinte.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER FUMAFER, comprimé ?

Liste des informations nécessaires à connaître avant la prise du médicament

Contre indication :

Ne prenez jamais Fumafer, comprimé dans les cas suivants :

- Surcharge martiale, en particulier anémie normo ou hypersidérémique telle que thalassémie, anémie réfractaire, anémie par insuffisance médullaire.
- Allergie à la substance active ou à l'un des composants.

Mises en garde spéciales et Précautions particulières d'emploi :

Faites attention avec Fumafer, comprimé, EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mise en garde :

- L'hyposidérémie associée aux syndromes inflammatoires n'est pas sensible au traitement martial.
- Le traitement martial doit, dans la mesure du possible, être associé au traitement étiologique.

Précautions d'emploi :

- La prévention de la carence martiale du nourrisson repose sur l'introduction précoce d'une alimentation diversifiée.
- La consommation importante de thé inhibe l'absorption de fer.
- Un contrôle de l'efficacité est utile après 3 mois de traitement : il doit porter sur la correction de l'anémie (Hb, VGM) et sur la restauration des stocks de fer (fer sérique et saturation de la sidérophiline).

Interactions avec d'autres médicaments :

Nécessitant des précautions d'emploi :

100 comprimés
voie orale

PPV 25.10 DH
LOT C228 PER 03/25

fumarate ferreux **200 mg**
(équivalent à **66 mg** de fer)

FUMAFER®

possible chez la femme qui allaite.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT
L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER
VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER

Sportifs :

Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule :

Sans objet.

Excipients à effet notoire :

Sans objet.

3. COMMENT UTILISER FUMAFER comprimé ?

INSTRUCTION POUR UN BON USAGE

Posologie, Mode et voie d'administration

Voie orale

Réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de

Traitement curatif :

Adulte et enfant à partir de 30 kg (environ

jour, soit 2 à 3 comprimés par jour.

Traitement préventif :

Femme enceinte : 1 comprimé par jour, p

grossesse (ou à partir du 4e mois).

L'horaire de la prise et la répartition so

digestive.

Afin de limiter les effets indésirables, il

plusieurs prises quotidiennes.

Durée du traitement :

Elle doit être suffisante (3 à 6 mois) pour

en fer qui, chez l'adulte sont d'environ 1 g.

Symptômes et conduite à tenir en cas de