

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° W21-694704

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1026 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité
 Nom & Prénom : SERBOUTI EL GHAZOUANI
 Date de naissance :
 Adresse : N°1 Rue 2 Lot Attadoun. CHERAM OULFA
 CASA
 Tél. : 0770 285 266 Total des frais engagés : 32\$ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 28/11/2022
 Nom et prénom du malade : OUDA RAHMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Infection urinaire
 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

- 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Conpor

Doktor SERBOLJ
Deputatation de Samara
Nouveau-Gesplanca
Centre de Sainte Novateur

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

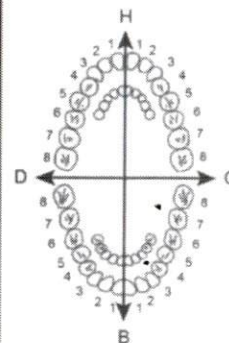
Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

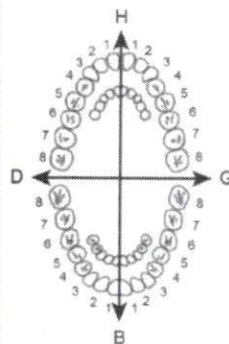
**Cachet et signature
du Particien**

**Cachet et signature
du Particien**

* 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
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT: M20200
EXP: 10 NOV 2023
PPV: 24.00 DH

Le: 28/11/22

LOT: M20154
EXP: 10 NOV 2023
PPV: 45.50 DH

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

ORDONNANCE

Wahima RAHMA

70.00

4 Teguma crème (A's)

1 appli x 1 mois

24.00

2 Carbafam 50 (no 2)

45.00

1 cp x 3 j

112.10

31

Alfa proxima 500 (S)

1 cp x 21 j x 50

37.70 x 2

4

Vambe (S)

1 cp x 3 mois

327.00

Pharmacie l'arganier
Mme ECHOUANNA Mounia
EB 253 P.O. Nouaceur Z.E.
Casablanca Tel: 05 22 53 96 93

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

ALFAPROXINE®

Ciprofloxacine

Alfaproxine 250 mg
boîte de 10 comprimés



Composition :

Ciprofloxacine chlorhydrate (exprimé en ciprofloxacine base).....	250
Excipients.....	q.s. p. 1 comprimé
Ciprofloxacine chlorhydrate exprimé en ciprofloxacine base.....	500 mg
Excipients.....	q.s. p. 1 comprimé
Ciprofloxacine chlorhydrate exprimé en ciprofloxacine base.....	750 mg
Excipients.....	q.s. p. 1 comprimé

Propriétés :

La ciprofloxacine est un antibiotique de synthèse appartenant à la famille des fluoroquinolones. Elle est fortement bactéricide par inhibition de l'ADN gyrase bactérienne empêchant la synthèse du chromosome bactérien.

Indications :

Infections urinaires (y compris les prostatiques)
Infections intestinales
Infections ostéo-articulaires
Infections ORL (sinusites chroniques, otites...etc)

Contre-indications :

Hypersensibilité à la ciprofloxacine
Enfant jusqu'à la période de croissance
Grossesse / allaitement
Antécédent de tendinopathie avec les fluoroquinolones

Effets indésirables :

Troubles digestifs : maux de gorge, douleurs abdominales, anorexie, nausées, vomissements, météorisme.
Manifestations cutanées : éruption érythémateuse maculopapuleuse...etc.
Atteintes de l'appareil locomoteur : douleurs musculaires et/ou articulaires, rares cas de tendinites et ruptures du tendon d'Achille...
Manifestations neurologiques : convulsions, confusion, hallucinations, céphalées...etc
Atteintes rénales : insuffisance rénale notamment chez les sujets âgés.
Manifestations allergiques : urticaire, œdème de Quincke...etc
Manifestations hépatiques : rarement élévations des transaminases, des phosphatases alcalines, de la bilirubinémie, exceptionnellement : hépatite
Manifestations hématologiques : rarement leucopénie, hyperéosinophilie, thrombopénie...etc

Mises en garde et précautions d'emploi

Eviter l'exposition au soleil et aux rayonnements ultraviolets et cela pendant le traitement en raison du risque de photosensibilisation.
La ciprofloxacine doit être utilisée avec prudence chez les patients ayant des antécédents de convulsions ou de myasthénie.

Posologies et mode d'emploi

Adulte ayant une fonction rénale normale :

- Urétrite gonococcique de l'homme : 500 mg/jour en prise unique
 - La cystite aiguë non compliquée de la femme : 1 comprimé de 500 mg en prise unique
 - Infections urinaires basses non compliquées : 250 mg/2 fois par jour
 - Infections urinaires basses et hautes, compliquées ou non (y compris prostatiques, infections ostéoarticulaires en traitement de relais de la voie injectable, infections intestinales, suppurations bronchiques définies selon les indications thérapeutiques, sinusite, otite chronique, otite maligne externe (la durée minimale du traitement est de 1 à 2 mois).
 - Infections sévères à bacille gram(-) et à staphylocoques, sensibles dans leurs localisations rénale et urogénitale, y compris prostatique, pelvienne, gynécologique, intestinale, hépatobiliaire ostéoarticulaire, cutanée, ORL et respiratoires 500 mg à 750 mg 2 fois/jour
- Insuffisant rénal :

La dose quotidienne sera réduite à la moitié avec un intervalle entre deux administrations de 24 heures

Présentations :

- Alfaproxine® 250 mg : - Boîte de 10 comprimés
- Boîte de 20 comprimés
- Alfaproxine® 500 mg : - Boîte de 2 comprimés
- Boîte de 10 comprimés
- Boîte de 20 comprimés
- Alfaproxine® 750 mg : - Boîte de 10 comprimés



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5
21, Rue des Asphodèles - Casablanca

TEGUMA® 1%, crème. Terbinafine

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'information 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. Composition du médicament

- Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) par unité de prise ;

Terbinafine (DCI) chlorhydrate 0,3 g pour tube de 30g & 0,15 g pour tube de 15g.

- Composition qualitative en excipients ;

Excipients : alcool cétoestéarique, cétomacrogol 1000, monostéarate de glyceryl auto émulsifiant, diméthicone DMPS 100, poloxamer (Lutrol F127), paraffine liquide légère, alcool benzylique, vaseline blanche, édétate disodique, propylène glycol, triéthanolamine, eau purifiée.

- Liste des Excipients à effet notoire : Alcool cétoestéarique, Propylène glycol

2. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité
ANTIFONGIQUES TOPIQUES - code ATC : D01AE15.

3. Indications thérapeutiques

Ce médicament est une crème pour application locale contenant un antifongique de la famille des allylamine. Il est préconisé dans le traitement ou le traitement d'appoint de certaines affections cutanées dues à des champignons (mycoses).

4. Posologie

• Intertrigos inter-orteils à dermatophytes: 1 application par jour pendant 1 semaine.

• Dermatophytes et candidoses cutanées: 1 application par jour pendant 1 semaine.

• Pityriasis versicolor: 1 application par jour pendant 2 semaines.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

- Mode et voie d'administration ;

VOIE CUTANÉE.

L'application se fait après avoir nettoyé et séché la zone concernée, la faire suivre d'un massage léger. Pendant la nuit, la surface traitée peut être recouverte d'une gaze.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

5. Contre-indications

N'utilisez jamais TEGUMA® 1%, crème en cas d'allergie à l'un des composants.

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

6. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, TEGUMA® 1%, crème est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Arrêter d'utiliser TEGUMA® 1%, crème et demander une aide médicale immédiate si vous avez l'un des symptômes suivants pouvant correspondre à une réaction allergique :

• Difficulté à respirer ou à avaler

• Gonflement du visage, des lèvres, de la langue ou de la gorge

• Démangeaisons sévères de la peau, avec une éruption rouge ou des bosses.

Certains effets indésirables sont fréquents (atteint jusqu'à 1 patient sur 10) : desquamation de la peau, démangeaisons.

Certains effets indésirables sont peu fréquents (atteint jusqu'à 1 patient sur 100) : lésion de la peau, croûte, trouble de la peau, changement de couleur de la peau, rougeur, brûlure, douleur, douleur au site d'application, irritation au site d'application.

Certains effets indésirables sont rares (atteint jusqu'à 1 patient sur 1000) : sécheresse de la peau, eczéma.

TEGUMA® 1%, crème est accidentellement appliqué sur les yeux, une irritation des yeux peut survenir.

Déclaration des effets

La déclaration des effets du médicament est

continue du rapport bér

7. Mises en garde d'emploi

• Ce médicament est

• Ne pas utiliser dans

• Eviter les applica

accidentel avec les y

de l'eau. En cas de

médecin.

• En cas d'applicati

couché, sur une gra

impérativement les

recours à un

vos

produit dan

EN CAS D

VOTRE ME

Enfants et

NE PAS U

- Mention

Ce médic

provoquer

Ce médic

irritations

8. Interac

- Interact

Si vous

compris l

médecin ou à votre pharmacien.

- Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

9. Utilisation en cas de grossesse et d'allaitement

Grossesse et allaitement

Ce médicament ne doit être utilisé pendant la grossesse que si

nécessaire.

il ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.

Par ailleurs, les nourrissons ne doivent pas entrer en contact

avec la peau traitée, y compris la poitrine.

SI VOUS DECOUVREZ QUE VOUS ETES ENCEINTE PENDANT

LE TRAITEMENT CONSULTEZ RAPIDEMENT VOTRE MEDECIN.

LUI SEUL POURRA ADAPTER LE TRAITEMENT A VOTRE ET AT.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de

prendre tout médicament.

10. Les effets possibles du traitement sur la capacité à conduire

un véhicule ou à utiliser certaines machines

Sans objet.

11. Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage

Contactez votre médecin qui vous conseillera.

12. Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou plusieurs doses

Si vous avez accidentellement oublié de prendre votre dose,

appliquez là au moment où vous vous en rappelez et continuez votre

traitement normalement. Ne prenez pas de dose double pour

compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

13. Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage

Sans objet.

- Conditions de prescription et de délivrance

Tableau C (Liste II)

- Précaution particulières de conservation

Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à

25°C.

- Tenir hors de la portée et la vue des enfants

- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la

boîte.

- Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ni avec les

ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer

les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures

contribueront à protéger l'environnement.

- Nom et adresse de l'EPI titulaire de l'AMM au Maroc



LOT: 211600
PER: 10-2023
PPV: 70,00DH

COOPER

41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca

- La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est :
Juillet 2018.

Vantec®

Cétirizine

Comprimés pelliculés sécables

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Si vous avez des cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative :

Comprimés :

CETIRIZINE (DCI) DICHLORHYDRATE

Excipients.....q.s.p.....

Forme pharmaceutique :

Comprimés : Comprimés pelliculés sécables.

Boîtes de 15 et de 30 comprimés.

Classe pharmaco-thérapeutique :

Antihistaminique H1 non anticholinergique (code ATC : R06AE07).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Contrairement aux antihistaminiques plus anciens, VANTEC® n'a pas majoritairement des cas, d'effet sédatif.

Il est utilisé dans le traitement des manifestations allergiques diverses urticaires.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la Cétirizine ou à l'un des composants ;
- Cas d'insuffisance rénale grave ;
- Enfants de moins de 6 ans.

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Des précautions sont nécessaires en cas d'épilepsie ou d'antécédent de convulsions.

Bien qu'aucune interaction nette n'ait été constatée avec l'alcool, évitez la prise de boissons alcoolisées pendant le traitement.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

Compte tenu des données de pharmacocinétique, de pharmacodynamie et du profil de tolérance, aucune interaction avec la Cétirizine n'est attendue ni connue à ce jour.

Le taux d'absorption de la Cétirizine n'est pas diminué par l'alimentation, bien que la vitesse d'absorption soit réduite.

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

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

Grossesse :

L'effet de ce médicament pendant la grossesse est mal connu : seul votre médecin peut évaluer le risque éventuel de son utilisation dans votre cas.

Allaitement :

Ce médicament passe faiblement dans le lait maternel. Cependant, il est préférable de ne pas l'utiliser sans avis médical pendant l'allaitement.

C91533-06

Vantec 10mg

30 comprimés enrobés sécables



6 118000 360049

Vantec®

Cétirizine

Comprimés pelliculés sécables

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, consultez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Si vous avez des cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative :

Comprimés :

CETIRIZINE (DCI) DICHLORHYDRATE

Excipients.....q.s.p.....

Forme pharmaceutique :

Comprimés : Comprimés pelliculés sécables.

Boîtes de 15 et de 30 comprimés.

Classe pharmaco-thérapeutique :

Antihistaminique H1 non anticholinergique (code ATC : R06AE07).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Contrairement aux antihistaminiques plus anciens, **VANTEC®** n'a pas majoritairement des cas, d'effet sédatif.

Il est utilisé dans le traitement des manifestations allergiques diverses urticaires.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la Cétirizine ou à l'un des composants ;
- Cas d'insuffisance rénale grave ;
- Enfants de moins de 6 ans.

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Des précautions sont nécessaires en cas d'épilepsie ou d'antécédent de convulsions.

Bien qu'aucune interaction nette n'ait été constatée avec l'alcool, évitez la prise de boissons alcoolisées pendant le traitement.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

Compte tenu des données de pharmacocinétique, de pharmacodynamie et du profil de tolérance, aucune interaction avec la Cétirizine n'est attendue ni connue à ce jour.

Le taux d'absorption de la Cétirizine n'est pas diminué par l'alimentation, bien que la vitesse d'absorption soit réduite.

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

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

Grossesse :

L'effet de ce médicament pendant la grossesse est mal connu : seul votre médecin peut évaluer le risque éventuel de son utilisation dans votre cas.

Allaitement :

Ce médicament passe faiblement dans le lait maternel. Cependant, il est préférable de ne pas l'utiliser sans avis médical pendant l'allaitement.

C91533-06

Vantec 10mg

30 comprimés enrobés sécables



6 118000 360049