

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.

Déclaration de Maladie

M22- 0021018

149085

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06930 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : IMEHLI - Mohammed

Date de naissance : 08/08/1961

Adresse : Hgy LAKRIMATE Rue 29 N°16

Aïn Chok Casablanca

Tél. : 0666247075 Total des frais engagés : 120500 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/01/2023

Nom et prénom du malade : IMEHLI Age : 60

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : affection respiratoire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : MUPRAS

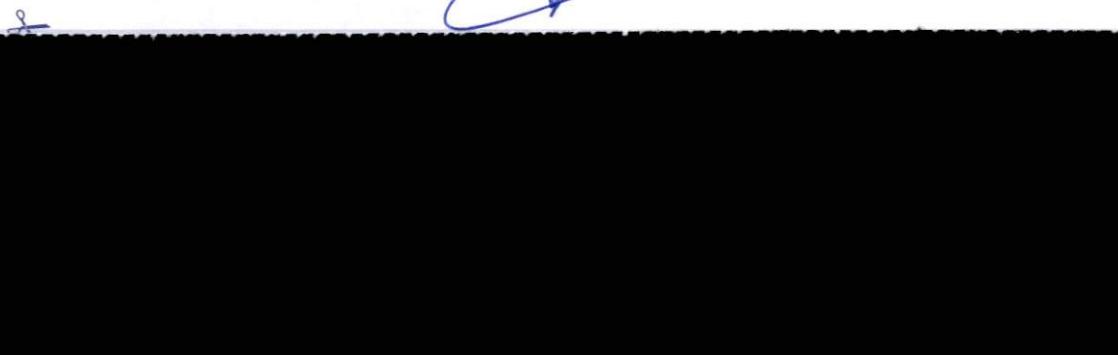
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : cas de maladie

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 : 20/02/2023

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
23/01/23	CS	300,00		
	EFR	600,00		
			900,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMERIA MEDDAH Mounir Lakemai Rue 2B 05 22 21 33 13 06 61 08 55 05	25/1/2023	306,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

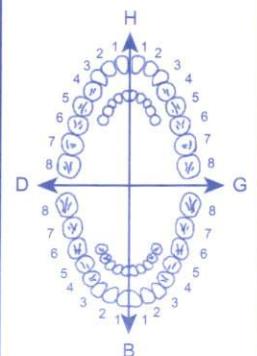
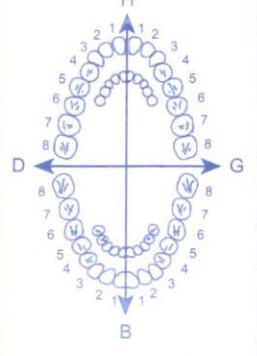
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

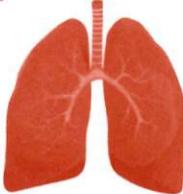
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	B			
	G			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS
				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			DATE DE L'EXECUTION

Docteur Abdellah El Haiba

SPECIALISTE EN
PNEUMOPHTISIOLOGIE

Diplômé de l'Université de Paris
Membre de la société Française
de Tabacologie



الدكتور عبد الله المهيبة

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفس

Diplômé d'Echographie
Diplômé de Tabacologie
Maladies de Poumons - Asthme
Tuberculose - Allergie respiratoire
Aide au servage tabagique

Casablanca, le 27/07/23 الدار البيضاء، في

ج: ٢٧٤٤٦٢ ٢٨٩٦٢

185.00

- Safha 250

1821.00 ج.م

45.80

- Cotonay l.20 ٢٠١٠٦٠ ج.م

25.00

- NAZAIR

٢٣٥٢٠ ج.م

- labixten ١٤٤.٦ ج.م

MACHANIA
YEDDAH Mouad
Boulevard 2 Mars
Casablanca
05 22 21 33 13
05 22 06 08 55 63

Dr HABIBA AÏT
Boulevard 2 Mars
Casablanca
Tél.: 05 22 21 46 06
Fax: 05 22 21 46 06

Si vous avez des problèmes rencontrés au taux élevé d'acide urinaire dans votre sang avant de commencer le traitement par CORTANCRYL 20 mg, comprenez évidemment que vous devrez intromettre votre médecin si vous présentez des symptômes du syndrome musculaire, courbatures, pertes de vision ou troubles visuels, essoufflement, convulsions, rythme cardiaque irrégulier ou insuffisance rénale (diminution de la quantité d'urine ou accumulation hématologique) au cas où vous souffrirez d'une assombrissement de l'urine) au cas où vous souffrirez d'une systémique, un trouble auto-immun), car ces doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le risque de développer une complication grave appelée crise finale de CORTANCRYL.

- Si vous avez une maladie des glandes surrenales appelée syndrome de Cushing.
- Si vous avez une maladie des glandes surrenales appelée parastatite.
- Si vous avez été lésé dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie avec fatigue musculaire.
- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des muscles fragiles des os) et de myasthenie grave (maladie des muscles avec faiblesse musculaire).
- Si vous souffrez de lombalgie (maladie des muscles de la colonne vertébrale).
- Si vos reins ont reçu une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose).
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la grippe).

- Si vous avez une infection, allez chez un médecin.
- Les traitements de nombreuses infections inflammatoires ou allergiques, Afin d'éliminer les réactions immunitaires et le risque d'aggravations, traiter le feuillet de griffes d'origines.
- 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CORTANCYL 20 MG, COMPRIME SECABLE ? Si votre médecin vous a informé(e) d'une maladie rare à caractérisques, contractez-le avant de prendre ce médicament.
- NE PRENEZ JAMAIS CORTANCYL 20 MG, COMPRIME SECABLE : Si vous êtes allergique à la prednisone ou à l'un des autres composants contenus dans CORTANCYL 20 MG, comprime secable, mentionnez-le à la pharmacie.
- Si vous avez une infection, allez chez un médecin.

- Veillez à lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.
- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Le médicament a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourra être utilisé dans d'autres personnes.
- Le même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Cela s'applique aussi à tout effet indésirable que vous n'auriez pas mentionné dans cette notice.

Cortancyl® 20 mg

LOT: GB21166
PER: 05/2024
PPV: 185 DH 00



Cipic
Elapetit

lire.
tre
rit.
as
if.
is
pharmacien.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

Dénomination :

SAFLU® 50, 125 et 250, suspension pour inhalation.

Forme pharmaceutique et présentations:

Suspension pour inhalation, boîte de 1 flacon de 120 doses.

Composition:

Principes actifs	SAFLU 50	SAFLU 125	SAFLU 250
Propionate de fluticasone : quantité équivalente en fluticasone (DCI)	50 µg	125 µg	250 µg
Salmétérol (DCI) xinafoate : quantité équivalente en salmétérol	25 µg	25 µg	25 µg

Excipients :

Classe pharmaco thérapeutique :

Le salmétérol est un bêta-2 mimétique bronchodilatateur de longue durée d'action. Les bronchodilatateurs aident à garder les bronches ouvertes. Cela permet de faciliter l'entrée et la sortie de l'air dans les poumons. L'effet dure au moins 12 heures. Le propionate de fluticasone est un corticoïde qui diminue l'inflammation et l'irritation dans les poumons.

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT :

Indications :

Votre médecin vous a prescrit ce médicament pour aider à prévenir certaines troubles respiratoires tels que l'asthme. Vous devez utiliser SAFLU tous les jours comme indiqué par votre médecin.

Cela permettra de contrôler correctement votre asthme. SAFLU permet d'éviter la survenue d'essoufflement et de sifflement. Il n'agit pas lorsque vous avez déjà un essoufflement ou un sifflement. Dans ces cas, vous devez utiliser votre médicament bronchodilatateur dit « de secours » d'action rapide et de courte durée, comme le salbutamol.

3. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT :

Contre-indications :

Ne prenez jamais SAFLU si:

- vous êtes allergique au xinafoate de salmétérol, au propionate de fluticasone ou à l'autre constituant de ce médicament le norflurane (HFA 134a).

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

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales:

Votre médecin surveillera plus attentivement votre traitement si vous avez des problèmes médicaux tels que:

- Une maladie du cœur, y compris un rythme cardiaque irrégulier ou trop rapide,
- Une hyperactivité de la thyroïde,
- Une pression artérielle élevée,
- Un diabète (SAFLU peut augmenter le taux de sucre dans votre sang).

Si vous utilisez SAFLU pour le traitement de votre asthme, votre médecin souhaitera vérifier régulièrement votre état clinique.

Si votre asthme ou votre essoufflement s'aggrave, consultez votre médecin immédiatement.

Si vous entendez des sifflements bronchiques plus importants, si vous vous sentez plus souvent oppressé au niveau de la poitrine ou si vous avez plus souvent besoin d'utiliser votre traitement bronchodilatateur de secours, continuez à utiliser SAFLU sans augmenter le nombre de bouffées de SAFLU. Votre état respiratoire pourrait s'aggraver et vous pourriez alors être davantage malade. Dans ce cas, consultez votre médecin, car il se peut que vous ayez besoin d'un traitement supplémentaire.

Instructions d'utilisation

• Votre médecin, votre infirmier (ère) ou votre pharmacien devront vous montrer comment utiliser votre dispositif d'inhalation. Ils vérifieront comment vous l'utilisez à chaque visite. Ne pas utiliser SAFLU correctement ou comme vous l'a prescrit votre médecin pourrait limiter son efficacité pour traiter votre asthme.

• Le médicament est contenu dans une cartouche pressurisée insérée dans un applicateur en plastique mun d'un embout buccal.

Vérification du fonctionnement du dispositif:

• lorsque vous utilisez le dispositif pour la première fois, testez son bon fonctionnement. Retirez le capuchon de l'embout buccal en pressant doucement les côtés, entre le pouce et l'index et tirez-le.

• Afin de s'assurer qu'il fonctionne, agitez le bien, éloignez l'embout buccal de vous et appuyez sur la cartouche pour libérer une bouffée dans l'air. Répétez ces étapes, en agitant bien le dispositif avant de libérer chaque bouffée. Si vous n'avez pas utilisé votre dispositif depuis au moins une semaine ou plus, libérez deux bouffées de produit dans l'air.

Utilisation du dispositif:

Il est important de commencer à respirer le plus lentement possible juste avant d'utiliser le dispositif:

- Tenez votre débou or assis quand vous utilisez votre dispositif.

- Retirer le capuchon de l'embout buccal. Vérifiez l'intérieur et l'extérieur de l'embout buccal afin de vous assurer que celui-ci est propre et ne contient pas de corps étranger.

- Agitez l'appareil 4 à 5 fois afin d'éliminer tout corps étranger et d'assurer le mélange des composants de la suspension contenue dans le flacon

- Tenez l'appareil bien à la verticale en plaçant le pouce à la base, sous l'embout buccal. Expirez autant que vous le pouvez.

- Placez l'embout buccal dans votre bouche entre les dents. Fermez les lèvres autour. Ne mordez pas l'embout buccal.

- Inspirez par la bouche. Juste après avoir commencé à inspirer à travers le dispositif, appuyez fermement vers le bas sur le haut de l'appareil pour libérer une bouffée de médicament, tout en inspirant régulièrement et profondément.

- Pendant que vous retenez votre respiration, retirez le dispositif de votre bouche et vos doigts du haut de l'appareil. Continuez à retenir votre respiration durant quelques secondes, autant que vous le pouvez.

- Attendez environ 30 secondes avant une nouvelle inhalation puis répétez les étapes 3 à 7.

- Ensuite, rincez votre bouche à l'eau en la recrachant. Ceci permettra d'éviter l'apparition d'une candidose

peut vous prescrire un traitement supplémentaire par corticoïdes (tel que la prednisolone).

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce dispositif, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

5. EFFETS NON SOUHAITES OU GENANTS :

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

Afin de prévenir l'apparition d'effets indésirables, votre médecin vous prescrira la dose la plus faible possible contrôlant votre asthme.

Réactions allergiques: vous pouvez constater que votre essoufflement s'aggrave subitement après avoir utilisé SAFLU. Vous pouvez percevoir des sifflements bronchiques et tousser. Vous pouvez également ressentir des démangeaisons et remarquer un gonflement (généralement au niveau du visage, des lèvres, de la langue ou de la gorge). Si vous ressentez ces symptômes ou si vous apparaissiez subitement après avoir utilisé SAFLU, partez-en à votre médecin immédiatement. Les réactions allergiques à SAFLU sont très rares (elles affectent moins de 1 personne sur 10000).

Les autres effets indésirables sont décrits ci-dessous:

Effets très fréquents (affectent plus d'une personne sur 10):
• Maux de tête dominant généralement à la poursuite du traitement.

• Une augmentation du nombre de rhumes a été rapportée chez les patients atteints de bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) traitée par l'association salmétérol / fluticasone.

Effets fréquents (affectent moins de 1 personne sur 10):
• Candidose de la bouche et de la gorge (parfois douleuruse). Egalemand langue et gorge irritées, et voix rauque. Rincer votre bouche avec de l'eau et la cracher immédiatement après chaque prise peut permettre d'éviter ces effets. Votre médecin peut vous prescrire un traitement antifongique pour soigner la candidose.

• Douleurs et inflammations des articulations, douleurs musculaires.

• Crampes musculaires.
Les effets indésirables suivants ont également été rapportés avec l'association salmétérol / fluticasone chez des patients atteints de Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive (BPCO):

• Pneumonie et bronchite (infection respiratoire). Informez votre médecin si vous ressentez l'un des symptômes suivants: quantité des crachats augmentée, modification de la coloration des crachats, fièvre, frissons, augmentation de la toux, augmentation de la gêne respiratoire.

• Ecchymoses (bleus sur la peau) et fractures.
• Inflammation des sinus (sensation de tension ou de pesanteur au niveau de la face, des joues et derrière les yeux, parfois accompagnée d'une douleur pulsatile).

• Diminution de la quantité de potassium dans votre sang (qui peut se manifester par des palpitations, une faiblesse musculaire, des crampes).

Effets peu fréquents (affectent moins de 1 personne sur 100):
• Augmentations du taux de sucre (glucose) dans votre sang (hyperglycémie). Si vous avez du diabète, des contrôles plus fréquents de votre taux de sucre dans le sang et un ajustement possible de votre traitement anti-diabétique peuvent être nécessaire.

• Cataracte (opacification du cristallin de l'œil provoquant généralement une gêne visuelle).

• Accélération rapide du rythme cardiaque (tachycardie).

• Tremblements et rythme cardiaque rapide ou napolitain (palpitations). Cela est généralement sans gravité et

cipe actif pouvant induire une réaction des antiodioges.

pendant le traitement, consultez votre pharmacien avant de prendre tout médicament pour pulvérisation dans les véhicules ou à utiliser des machines !

grossesse que sur les conseils de votre thérapeute ! pendant le traitement, consultez votre pharmacien avant de prendre tout médicament pour pulvérisation dans chaque narine matin et soir. Ainsi allergique saisonnière

soit fonction de l'exposition allergénique. soit 2 pulvérisations de 50 µg dans chaque narine (en général, après 1 à 2 mois), soit 2 pulvérisations de 50 µg dans chaque narine, tandis que le pouce supporte la base du nez.

FORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE

applicateur nasal en le tenant par les aiguilles en tenant la tête en avant, le flacon en position neutre nasal dans l'autre narine, appuyez une fois au pulvériseur ou si vous n'avez pas utilisé la pompe en appuyant de haut en bas de l'épaule, tandis que le pouce supporte la base du nez.

FORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE

applicateur nasal en le tenant par les aiguilles en tenant la tête en avant, le flacon en position neutre nasal dans l'autre narine, appuyez une fois au pulvériseur ou si vous n'avez pas utilisé la pompe en appuyant de haut en bas de l'épaule, tandis que le pouce supporte la base du nez.

FORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE

applicateur nasal en le tenant par les aiguilles en tenant la tête en avant, le flacon en position neutre nasal dans l'autre narine, appuyez une fois au pulvériseur ou si vous n'avez pas utilisé la pompe en appuyant de haut en bas de l'épaule, tandis que le pouce supporte la base du nez.

FORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE

applicateur nasal en le tenant par les aiguilles en tenant la tête en avant, le flacon en position neutre nasal dans l'autre narine, appuyez une fois au pulvériseur ou si vous n'avez pas utilisé la pompe en appuyant de haut en bas de l'épaule, tandis que le pouce supporte la base du nez.

de l'eau chaude, secouer afin d'éliminer tout modérément chaud.
l laisser tremper dans de l'eau chaude.

Le rinçage à l'eau froide, le faire sécher et le répâter autre objet pointu pour déboucher le pulvérisateur.

Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre NAZAIR® 50 µg dosages

nasale : Ne prenez pas de dose double pour compenser.

pendre.

Conduite à tenir en cas de surdosage :

Si vous avez utilisé plus de NAZAIR® 50 µg dosages pulvérisation nasale que vous n'auriez dû :

Un surdosage pourra avoir des effets néfastes, à

pharmacien.

5. EFFETTSATION SOUHAITES ET GÉNANTS

Comme tous les médicaments, NAZAIR® 50 µg dosages nasale est susceptible d'avoir des effets indésirables pas suivi.

Possibilité de survenue de saignements de nez, d'irritation de la gorge ou de la muqueuse de nez, de maux de tête ainsi que d'un goût et d'une désagréable.

Des réactions allergiques incluant des manifestations cutanées, des œdème du visage ou de la gorge ont été rapportées; ces réactions peuvent exceptionnellement être généralisées.

Une candidose nasale peut parfois apparaître, il conviendra alors d'interrompre le traitement et d'envisager un traitement adapté. Consultez votre médecin.

Tres rarement : possibilité de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil), cataracte (opacification du cristallin de l'œil).

En cas de rhume fleg ou de douleur, consultez votre médecin.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A PREVENIR VOTRE MEDECIN.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

6. CONDITIONS DE CONSERVATION

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

Ne pas utiliser après la date de péremption mentionnée sur le conditionnement extérieur.

A conserver à une température inférieure à 25°C. Ne pas congeler.

Tableau A (liste I)

7. DATE DE REVISION DE LA NOTICE :

Jun 2018.

Ceci est un médicament. Un médicament n'est pas un produit comme les autres.

Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de découvrir son activité. Mais, son absorption n'est pas toujours sans danger,

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Utiliser les médicaments prescrits comme vous le dit votre médecin.

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin.

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance ; suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas. Ne le reprenez pas de votre initiative.

Votre pharmacien connaît les médicaments ; suivez ses conseils.

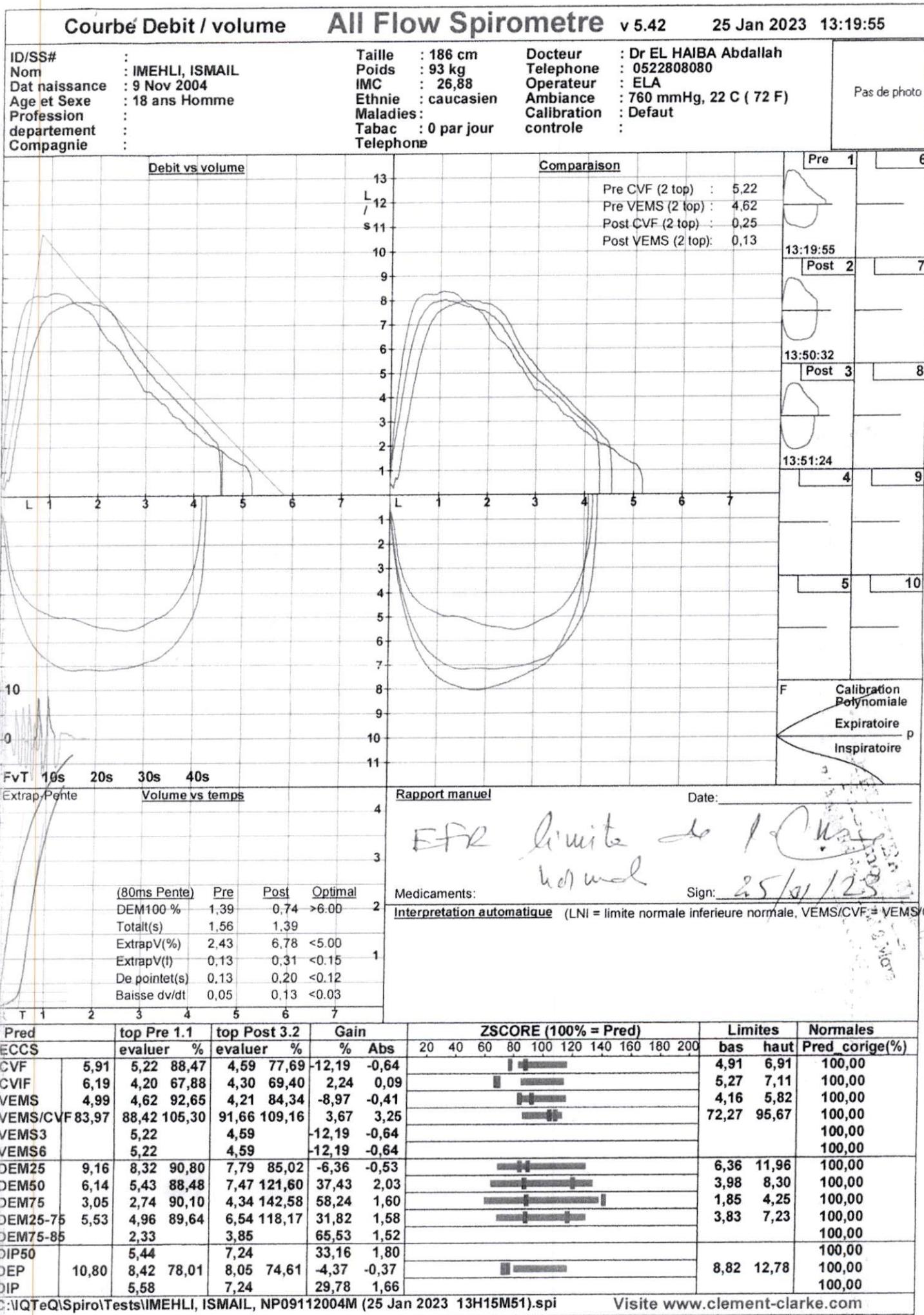
Il ne s'agit pas pour vous de prendre beaucoup de médicaments.

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.

minimum une fois par semaine.

de l'eau chaude, secouer afin d'éliminer tout modérément chaud.

l laisser tremper dans de l'eau chaude.



DOCTEUR EL HAIBA ABDELLAH

25/01/2023

**SPECIALISTE des Maladies Respiratoires
Et allergiques.
Diplômé de la faculté de Médecine de Paris**

Mr/Mme /Melle : IMEHLI ISMAIL

Reçu :

SPIROMETRIE

600DH

Cachet du Médecin



74, Angle Bd 2 Mars & Bd de Fès –Casablanca- Tel : 0522 50 79 15