

# 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.

M23-006232

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1060 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAKHLOUKI AHMED

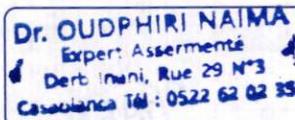
Date de naissance : 01.01.1950

Adresse : HAY DOUSSAÏD Rue 10 N° 41 S/M

Tél. : 06.41.61.0834 Total des frais engagés : 594 Dhs Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10.04.2013

Nom et prénom du malade : MAKHLOUKI AHMED Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Bruxisme

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : Pathologie

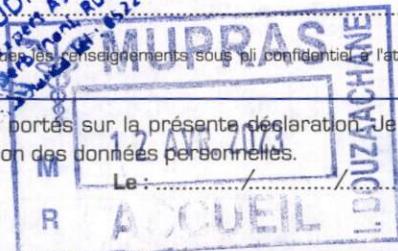
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : En cas d'accident

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 : Centre Allal Ben Abdellah Le : 12.04.2013

Signature de l'adhérent(e) : MAKHLOUKI AHMED



### 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
10/04/2023	C	1	170DH	DR. OUDHIRI NAIMA Expert Assermenté Babt Inari Rue 29 N°3 Casablanca - Maroc : 0522 62 02 35

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10-04-2023	PHARMACIE DOUMA Bd. Annahda Hay Bouficha Sidi Meoumell Casablanca	444.20

### 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 canalaire, 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
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 35533411	G	DATE DU DEVIS
	D	21433552 00000000 11433553	B	DATE DE L'EXECUTION
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Naïma OUDRHIRI

MEDECINE GENERALE

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

الدكتورة نعيمة ودغيري

الطب العام

طبيبة محلفة

خبيرة لدى المحاكم

PHARMACIE DOUMA

22, Bd. Annahda Hay Douma  
Sidi Moumen - Casablanca

Casablanca. le 10 Octobre 2023

Mr MAKDELLACKI ALEX

79.70

11 AZIZ 500

14.60

21 Dolip

2000

31 Rindanex

138.10

61 Béda Zan - 600

85.00

51 I.M.SU let

106.80

61 Béda Zan

1144.20



LOT F21003026.8  
UT AV 09 2023  
PPV 106.80 DH



Dr. OUDRHIRI NAIMA  
Expert Assermenté  
Derb Inani, Rue 29 N°3  
Casablanca Tel: 0522 62 02 35

# AZIX®

Azithromycine

PPV 79DH70  
PER 12/25  
LOT L2693



mes sensibles telles que :  
te moyenne, sinusite, angine et  
ipris bronchite et pneumonie);

- une infection sexuelle des voies urinaires (chlamydia trachomatis).

#### CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

#### MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

#### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

#### EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques ; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

#### POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

#### MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

#### TABLEAU A (LISTE I).



bottu s.a.  
82, Allée des Casuarinas – Ain Sebâa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

**PHARMA** LOT : 1986  
UTAV: 02-26  
PPV: 20DH00

**QUESTION : Si votre médecin vous a informé(e) que**  
tolérance à certains sucre, contactez le avant de  
ment.

medicament est déconseillée chez les patients  
intolérance au fructose, un syndrome de  
glucose et du galactose ou un déficit en  
(maladies héréditaires rares).

atient 7,9 g de saccharose, ceci est à prendre en  
patients atteints de diabète sucré.

#### **C d'autres médicaments**

decin ou votre pharmacien si vous prenez, avez  
pourriez prendre tout autre médicament.  
ets néfastes d'un surdosage, NE PAS ASSOCIER  
CAL d'autres médicaments contenant des  
ou du paracétamol.

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE  
TRE PHARMACIEN.

#### **boissons et alcool**

peut entraîner une somnolence majorée par  
préférable de commencer le traitement le soir et de  
boissons alcoolisées pendant la durée du traitement.

avec les produits de phytothérapie ou  
remèdes

#### **allaitement**

enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être  
enfiez une grossesse, demandez conseil à votre  
tre pharmacien avant de prendre ce médicament.

medicament est déconseillée au cours de la

medicament est déconseillée au cours de

#### **SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

ous les médicaments, ce médicament peut provoquer des  
ésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement  
le monde :

éclatement d'une crise de glaucome aigu chez les  
prédisposés.

troubles urinaires (diminution importante des urines,  
té à uriner).

sécheresse de la bouche, des troubles visuels, une  
ation.

roubles de la mémoire ou de la concentration, confusion,  
vertiges (plus fréquents chez le sujet âgé).

- Une incoordination motrice, des tremblements.
- Une somnolence, une baisse de la vigilance, plus marquées en début de traitement.
- Une chute de la pression artérielle lors du passage à la position debout pouvant s'accompagner de vertiges.
- Dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption ou une rougeur cutanée ou une réaction allergique pouvant se manifester par un brusque gonflement du visage et du cou ou par un malaise brutal avec chute de la pression artérielle. Il faut immédiatement arrêter le traitement, avertir votre médecin et ne plus jamais reprendre de médicaments contenant du paracétamol ou de la phéniramine.
- Dans certains cas rares, des réactions cutanées graves ont été rapportées. Il faut immédiatement arrêter le traitement, avertir votre médecin et ne plus jamais reprendre de médicaments contenant du paracétamol.
- Exceptionnellement, des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées: taux anormalement bas de certains globules blancs ou de certaines cellules du sang comme les plaquettes pouvant se traduire par des saignements de nez ou des gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

#### **Déclaration des effets indésirables**

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à  
votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout  
effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.  
Vous pouvez également déclarer les effets indésirables  
directement ou via le centre national de pharmacovigilance. En  
signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir  
davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

#### **5. COMMENT CONSERVER RINOMEX®, granulés pour solution buvable en sachet ?**

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

#### **Conditions de conservation**

# PREZAR® 100 mg

P P V 1 3 8 D H 1 0  
P E R 1 0 / 2 5  
L I T L 3 4 5 6

artan

Comprimé pelliculé, Boîte de 28

avant d'utiliser ce médicament.

ra  
, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre  
le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de  
remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette



100 mg  
mais préglatinisé, stéarate de magnésium, croscarmellose  
pelliculé.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Le losartan (PREZAR®) appartient à un groupe de médicaments appelés antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. L'angiotensine est une substance produite par votre organisme qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. Le losartan ralentit la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé est utilisé :

- Pour traiter les adultes ayant une pression artérielle élevée (hypertension).
- Pour préserver la fonction rénale des patients hypertendus diabétiques de type 2 présentant une insuffisance rénale et une protéinurie 0,5g/jour (présence d'une quantité anormale de protéines dans les urines) confirmées par des examens biologiques.
- Pour traiter les patients insuffisants cardiaques lorsque le médecin juge qu'un traitement par les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC, médicaments antihypertenseurs) ne convient pas. Si l'insuffisance cardiaque a été stabilisée par un IEC, le traitement ne doit pas être modifié pour le losartan.
- Chez les patients présentant une hypertension et un épaisissement du ventricule gauche. PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé réduit le risque d'accident vasculaire cérébral (Etude LIFE).

## POSOLOGIE, MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION, DUREE DU TRAITEMENT ET FREQUENCE D'ADMINISTRATION:

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

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau. Essayez de prendre votre traitement quotidien à la même heure chaque jour. Il est important de ne pas arrêter le traitement par PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé sans l'avis de votre médecin.

Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé en fonction de votre état et si vous prenez d'autres médicaments. Il est important de continuer à prendre PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé aussi longtemps que votre médecin vous le prescrit, afin de permettre un contrôle régulier de votre pression artérielle.

## PATIENTS ADULTES HYPERTENDUS

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé séparable). L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines après le début du traitement. Chez certains patients la dose peut, plus tard, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé séparable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé). Si vous avez l'impression que l'effet de PREZAR® est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## Enfants âgés de moins de 6 ans

PREZAR® n'est pas recommandé chez les enfants de moins de 6 ans, la sécurité d'emploi et l'efficacité n'étant pas établies dans ce groupe d'âge.

## Patients adultes hypertendus diabétiques de type 2

La dose habituelle d'initiation est 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé séparable). La dose peut ensuite, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé séparable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé) en fonction de la réponse tensionnelle.

Les comprimés de losartan peuvent être pris avec d'autres médicaments antihypertenseurs (tels que les diurétiques, les inhibiteurs calciques, les alpha- ou bêtabloquants et les antihypertenseurs d'action centrale) ainsi qu'avec l'insuline et les autres médicaments antidiabétiques couramment utilisés (par exemple, sulfamides hypoglycémiants, glitazones et inhibiteurs alpha glucosidase).

## Patients adultes insuffisants cardiaques

La dose habituelle d'initiation est de 12,5 mg de losartan une fois par jour. Habituellement, la dose doit être augmentée par paliers chaque semaine (c'est-à-dire 12,5 mg par jour la première semaine, 25 mg par jour la deuxième semaine, 50 mg par jour la troisième semaine, 100 mg par jour la quatrième semaine, 150 mg par jour la cinquième semaine) jusqu'à la dose d'entretien établie par votre médecin. Une dose maximale de 150 mg de losartan une fois par jour peut

être utilisée (par exemple, 3 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé et 1 comprimé de PREZAR® 50 mg). Dans le traitement de l'insuffisance cardiaque, le losartan augmente le passage de l'eau à travers le rein) et/ou un débit efficacement et/ou un bêtabloquant.

## Posologie chez les groupes de patients particuliers

Le médecin pourra prescrire une dose plus faible, en particulier en de ceux traités par des diurétiques à doses élevées, ou les patients insulins. L'utilisation de losartan n'est pas recommandée chez les patients

## CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé :  
• Si vous êtes allergique au losartan ou à l'un des autres composants de ce médicament.  
• Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter le comprimé en début de grossesse - voir rubrique "Grossesse").  
• Si votre fonction hépatique est gravement dégradée,  
• Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et si vous prenez un médicament contenant de l'alsikrin.

## EFFECTS INDESIRABLES :

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables chez tout le monde.

Si vous ressentez l'effet suivant, arrêtez de prendre PREZAR® et consultez votre médecin ou allez aux urgences de l'hôpital le plus proche :  
• Une réaction allergique sévère (éruption cutanée, démangeaisons, œdème, peau érythémateuse, etc.) peuvent entraîner des difficultés à avaler ou à respirer).

Ceci est un effet secondaire grave pouvant survenir chez plusieurs personnes. Vous pouvez avoir besoin d'une surveillance médicale en urgence. Les effets indésirables suivants ont été rapportés avec PREZAR® :  
Fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 10) :

- Étourdissements,
- Baisse de la pression artérielle (particulièrement après un repas), qui peut être sévère ou sous traitement par des doses élevées de diurétiques.
- Effets orthostatiques liés à la dose tels que diminution de la tension artérielle, faiblesse, fatigue.

Peu fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 100) :

- Somnolence,
- Maux de tête,
- Troubles du sommeil,
- Sensation d'accélération du rythme cardiaque (palpitations),
- Douleur dans la poitrine (angine de poitrine),
- Essoufflement (dyspnée),
- Douleurs abdominales,
- Constipation opiniâtre,

Peu fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 1 000) :

- Hypersensibilité,
- Angio-oedème,
- Inflammation des vaisseaux sanguins (vascularite incluant l'angite),
- Enourmissement ou picotements (paresthesies),
- Évanouissement (syncope),
- Battements de cœur très rapides et irréguliers (fibrillation atriale),
- Attaque cérébrale (AVC),
- Inflammation du foie (hépatite),
- Augmentation du taux de lalanine amino-transférase (ALAT),

Fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base de l'observation) :

- Diminution du nombre de plaquettes,
- Migraine,
- Anomalies de la fonction hépatique,
- Douleurs musculaires et articulaires,
- Syndrome pseudo-grippal,
- Douleur dorsale et infection urinaire,
- Augmentation de la sensibilité au soleil (photosensibilité),
- Douleur musculaire inexplicable avec des urines foncées (impunitation),
- Inflammation du pancréas (pancréatite),
- Taux bas de sodium dans le sang (hyponatrémie),
- Dépression,
- Sensation générale de malaise,
- Tintement, bourdonnement, grondement ou claquement de l'oreille,
- Troubles du goût (dysgueusie).

# Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable

PARACÉTAMOL

P P V 1 4 0 H 6 0  
P E R 1 0 / 2 5  
L O T L 3 6 9 8

fice car elle contient des informations importantes pour vous. Ce donneur et vous permet donc de soigner des maladies bénignes ns, vous devez utiliser Doliprane 1000 mg, comprimé effervescent le meilleur résultat. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de plus d'informations et de conseils, adressez vous à votre aggravent ou persistent après 5 jours, consultez un médecin.

La substance active est : paracétamol 1000 mg pour un comprimé effervescent sécable. Les autres composants sont : acide citrique anhydre, mannitol, saccharine sodique, laurylsulfate de sodium, povidone K90, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, leucine, arôme orange.

Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

## QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIME EFFERVESCENT.

### Contre-indications

Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- enfants de moins de 15 ans.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

### Précautions particulières

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.
- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

### Mises en garde

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

### Grossesse et allaitement

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

