

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5581 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SENHAJI ABDELLAH

Date de naissance : 03.12.1967

Adresse : Rue 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

Tél. : 2663642729 Total des frais engagés : 461,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Jamal RAHIB
Médecin Général
ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
DU de Gerontoologie - Gériatrie
Av. Prince My Abdellah, Imm. Ben Rals, Appt. N°1
Marrakech. Tel : 05 24 43 32 33

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 Octo. 2023

Nom et prénom du malade : Abdelkader FILALI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Angiopathie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Marrakech Le : 30/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
Octo 2023			15910	Dr. Jamal RAHIB Médecine Générale ECHOGRAPHIE GENERALE DU de Gérontologie - Gériatrie Av. Prince My Abdellah, 53, Ben Rais, App. N°1 Marrakech Tél: 05 24 45 32 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KAADOUD 53, Im. Ben Rais Lot Ali Ouhmed Av Prince My Abdellah - Marrakech 05 24 44 85 55	30/10/23.	072035801 05 24 44 85 55

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Jamal RAHIB

Médecine Générale

ECHOGRAPHIE GENERALE

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

DU de GERONTOLOGIE- GÉRIATRIE

de l'université de Bordeaux (France)

الدكتور جمال رحباني

الطب العام

الفحص بالصدى الصوتي

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طب و أمراض الشيخوخة

من جامعة بوردو (فرنسا)

Sur Rendez-vous

Marrakech, le 30 Octo 2023

مراكش في

شارع مولاي عبد الله (شارع أسفى سابقا) عمارة ابن الرايس شقة رقم 1 (قرب صيدلية الفهد ومقهى

06 66 10 28 83 05 24 32 33 43 العيادة المحمول : مراكش الهاتف (اميكيور)

Av. Prince Moulay Abdellah, Imm. Ben Rais, Appt N°1 (prés de la pharmacie Kaadoud)

Tél.: Cabinet : 05 24 43 32 33 GSM : 06 66 10 28 83 - Patente N°: 45314568

- C'est au médicament n°1 qu'il vous donne le plus d'effets.
- Le médicament n°1 est un produit en vente libre.
- Une longue recherche a permis de découvrir son activité.
- Mais, son absorption n'est pas toujours sans dangers.
- Il ne faut jamais abuser des médicaments.
- Utilisez les médicaments prescrits comme vous le dit votre médecin.
- Utilisez quelques sortes de médicaments pour vous aider.
- Exercez-vous, ne l'intermezpez pas, Né de reprendre pas de votre initiative.
- Voter pour un candidat n'importe les médicaments / Suivez ses conseils.
- Il ne s'agit pas pour vous de prendre beaucoup de médicaments.
- Il suffit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.

juin 2018.

Une canicule n'asseye pas pour apporter, il conviendra alors d'interrompre le traitement et d'encourager un traitement adapté. Possibilité de glaçage pour réduire la pression d'intérieur de l'œil.

Tous les remèdes possèdent des gâteries pour l'œil. Considérez voter médecin.

En cas de vision floue ou de douleur, consultez votre médecin.

En cas de pression élevée ou de douleur, il convient de consulter un spécialiste de l'œil.

En cas de pression élevée ou de douleur, il convient de consulter un spécialiste de l'œil.

Si vous remarquez des effets indésirables graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

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

EN CAS DE DOULEUR NE PAS HESITER A PREVENIR VOTRE MEDECIN.

EN CAS DE DOULEUR NE PAS HESITER A PREVENIR VOTRE MEDECIN.

6. CONSIGNES DE CONSERVATION

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

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

Possibilité de survie de sanguinements de netz, diminution de la gorgée ou de l'absorption de précurseurs nécessaires pour l'entretien des stades intermédiaires, de l'absence de muqueuse de netz, des manœuvres de tête ainsi que d'un goût de urine ou de désagréables. Des réactions allergiques incluant des manifestations cutanées, des cédermes ou visage ou la gorge ou la peau peuvent également être génératrices.

Si vous avez l'habileté plus que vous n'aurez du :
puiser l'assise plus que vous n'aurez du :
Un surdosage pourra avoir des effets néfastes, consulter votre médecin ou votre
pharmacien.
5. EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÉNANTS
Comme tous les médicaments, NAZIAR® 50µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit

La forme d'origine possède des propriétés de protection contre les maladies de la peau et contre les irritations. Nécessite une application quotidienne.

et de laisser tempérer dans de l'eau chaude
s de l'eau chaude, secouer afin d'éliminer
l'excès de sucre et faire cuire à feu moyen
jusqu'à ce que la crème épaississe. Servir
chaude ou tiède.

LOT: GA20261
PER: 03/2024
PPV: 75 DH 00

10

100

DERMOFIX® Crème

Sertaconazole

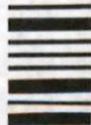
e) 2 g
100 g

84, 20

ique à usage topique. Son spectre d'activité s'avère très large :
s, C. tropicalis, C. spp., Pityrosporum orbiculaires)
mophyton et Microsporum)
ux (Aspergillus)
osiques
Streptocoques)

fficielles de la peau telles que dermatophytoses : Tinea pedis (pied
é de Hebra), Tinea corporis (Herpès circiné), Tinea barbae (Sycosis),
nillose) et Pityriasis versicolor (Pityrosporum orbiculare).

ité totale et une excellente tolérance : aucun cas de toxicité ou de
. Seul un érythème léger peut survenir lors des premières applications
traitement.



Conditions particulières d'emploi :

Dermofix ne convient pas à l'usage ophtalmique.

Après l'application dermique de grandes quantités, on ne détecte pas de niveaux plasmatiques. Malgré cela, son innocuité n'a pas été démontrée chez le nouveau-né et chez la femme enceinte ou allaitante.

Posologie usuelle, voie et mode d'administration :

Voie topique.

Appliquer la crème une fois par jour (de préférence le soir) ou deux fois (matin et soir), doucement et uniformément, en essayant de couvrir 1 cm de peau saine (environ) autour de la zone à traiter.

La durée du traitement varie d'un patient à l'autre en fonction de l'agent étiologique et de la localisation de l'infection.

En général, on recommande quatre semaines de traitement afin d'assurer une guérison clinique et microbiologique complète et d'éviter ainsi toute récidive, cette guérison clinico-microbiologique peut apparaître entre deux et quatre semaines de traitement.

Pityriasis versicolor : 2 semaines

Dermatophytose : 2 à 4 semaines

Candidose : 2 à 4 semaines

Formes et autres présentations :

Dermofix® crème 2% tube de 30 g

Dermofix® poudre flacon de 30 g

Dermofix® Solution 2% flacon de 30 ml

Dermofix® Gel 2% flacon de 50 g

Dermofix® Gel 2% flacon de 100 g

Gyno-dermofix® 300 mg boîte de 1 ovule.

Liste I (Tableau A)

درموفيكس® مسحوق سرتاكونازول

2 غ
100 غ

87,30



تركيب :

سرتاكونازول ترايت

سواغ من أجل

خاصيات :

مضاد جديد للفطور لاستعمال خارجي.

متوفّر على مفعول واسع على :

- خميرة ممرضة (كانتيدا ألبكانت، كانتيدا طروبيكاليس، بتروسبوروم أريكلوريس)

- فطيليات الجلد (طريكيقطيون، إبيدروموفطيتون ومكروسبوروم)

- فطرو خيطية مثل أسيرجيلوس

- جراثيم مقاومة لمضادات للفطور أخرى

- جراثيم غرام (+) مثل سطافيلوك و سطريتووك

إرشادات :

معالجة تعفنات الجلد و طيات الجسد، بسبب كانتيدا أو طفيليّات الجلد، مع سيلان.

مدة المعالجة تحدّد حسب سبب المرض ووضعه. عامّة 4 أسابيع للوصول إلى شفاء كامل وتجنب أي انتكاس، مع العلم أن الشفاء يمكن أن يتبيّن بعد 2 إلى 4 أسابيع.

مفعايل غير مرغوبية :

يعتبر سرتاكونازول كمادة غير خطيرة و مقبولة من طرف الجسد، لم تلاحظ أي حالة حساسية أو تسمم. يمكن حدوث طفح بسيط في بداية المعالجة لا يجب أن يؤدي إلى توقيف الاستطباب.

حالات خاصة للاستعمال :

في حالة كميات كبيرة من هذا الدواء عند الرضيع و المرأة الحامل أو المرضعة، لا يتبيّن وجوده في الدم.

عدم خطره الكامل لم يفتر في هذه الحالة.

مقدار و طريقة الاستعمال :

استعمال فوق الجلد.

طيات الجسد، مرة في اليوم

أرجل الرياضيين : مرة في اليوم

استعملوا الدواء في الأماكن المريضة و كذلك في الجوارب والأحذية.

أشكال و تقدّيمات أخرى :

درموفيكس® مسحوق : قارورة محتوية على 30 غ.

درموفيكس® دهن 2% : أنبوب محتوي على 30 غ.

درموفيكس® محلول 2% : قارورة محتوية على 30 مل.

درموفيكس® جمد 2% : قارورة محتوية على 100 غ.

جيبي درموفيكس® 300 مغ : بوصة مهبلية.

بروموفارم ش.م.

المنطقة الصناعية للساحل، حد السواحل - المغرب
بترخيص من فرير العالمية

لائحة

***Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 lyophilisé**

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

- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 2 jours, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce qu'ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
3. Comment prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce qu'ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable et dans quel cas est-il utilisé ?
ULTRA-LEVURE 250 mg, gélules : chaque gélule contient 250 mg de *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 sous forme lyophilisée (au minimum 6 milliards de cellules reviviscentes).

ULTRA-LEVURE 250 mg, poudre pour suspension buvable : chaque sachet-dose contient 250 mg de *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 sous forme lyophilisée (au minimum 6 milliards de cellules reviviscentes).

- ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable est indiqué pour prévenir la diarrhée due à l'absorption d'antibiotiques chez les personnes prédisposées à développer une diarrhée à *Clostridium difficile* ou une rechute de diarrhée due à *Clostridium difficile*.
- ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable est indiqué pour traiter les diarrhées aiguës chez les enfants jusqu'à 12 ans, en complément de la réhydratation orale.

En cas de doute demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?

Ne prenez jamais ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable

- Si vous êtes allergique à *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,
- Si vous êtes allergique aux autres levures,
- Si vous êtes porteur d'un cathéter veineux central,
- Patients immunodéficients ou hospitalisés (en raison d'un état critique ou dont le système immunitaire est affaibli).

Faites attention avec ULTRA-LEVURE 250mg gélules ou poudre pour suspension buvable

- Puisqu'une diarrhée peut causer une perte importante d'eau et d'électrolytes, il est important de bien vous réhydrater.
- Si vous mélangez ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable avec un liquide ou un aliment ou susceptible d'être porté à une température de plus de 50°C, l'activité de ce médicament peut être diminuée.
- Si vous prenez déjà d'autres médicaments, veuillez lire également la rubrique «Utilisation d'autres médicaments».
- En cas de :

 - Température supérieure à 38°C,
 - Douleurs fortes au niveau du ventre,
 - Présence de sang dans les selles,
 - Vomissements associés à la diarrhée,
 - Persistance de la diarrhée au-delà de trois jours.

- *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 pourrait donner des résultats faussement positifs lors d'analyses microbiologiques des selles.
- ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ne doit pas être utilisé chez les patients atteints de déficience immunitaire (par ex. infections par le VIH, transplantation d'organes, leucémies, tumeurs malignes à un stade avancé, radiothérapie, chimiothérapie, traitement de longue durée et hautement dosé par cortisone).

Veuillez consulter votre médecin si une des mises en garde mentionnées ci-dessus vous concerne.

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.

La prise de médicaments contre les infections dues à des champignons annule l'effet d'ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable.