

# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
  - = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
  - = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
  - Visite de jour au domicile du malade par le médecin
  - Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
  - Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
  - Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
  - Acte de pratique médicale courrant et de petite chirurgie
  - Actes de chirurgie et de spécialistes
- |     |  |
|-----|--|
| SF  | = Actes pratiqués par la sage femme et relevant de sa compétence |
| SFI | = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme                   |
| AMM | = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute          |
| AMI | = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière                |
| AP  | = Actes pratiqués par un orthophoniste                           |
| AMY | = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste                      |
| R-Z | = Electro - Radiologie   |
| B   | = Analyses   |

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Ce bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous enveloppe confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE

HOSPITALISATION EN HOPITAL

HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU EVENTORIUM

JOUR EN MAISON DE REPOS

LES ACTES EFFECTUÉS EN SÉRIE, il s'agit

d'actes répétés en plusieurs séances ou actes

comportant un ou plusieurs échelons

au cours du temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES

- L'ORTHOPÉDIE

- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS

- LES CURES THERMALES

- LA CIRCONCISION

- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord.

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade.

DATE DE DEPOT



# MUPRAS

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

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883  
FAX : 91.26.52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

## FEUILLE DE SOINS

559507

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : HAMRANE LAKBIRA

Matricule : 85702 Fonction : Veuve Poste :

Adresse : Hay Inaya 2 Rue 6 Jmna Hm N°4 Casablanca

Tél. : 0627.19.19.84 Signature Adhérent :

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Bachiria Hamane

Age

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent  Conjoint  Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie : Le Octobre 14 JUN 2019

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

Signature et cachet du médecin

Le 01/06/19

Hôpital Mohamed VI de Casablanca

Médecin : Dr. Mehdi Khatib El Abbou

## **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
07/06/2023 Visite de suivi	CS	300 DH		Hôpital Cheikh Khalifa Dr. Mendi Mohamed EL HABBOU
02/06/2023				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01-06-19 Fact 70163	183,00 359,00
	03/06/19	241,90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **SOINS ET PROTHESES DENTAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

وصفه طبية

## Ordonnance

Casablanca, le :

01 | 04 19

32,00 LOKBERA KOMRAN

Chlorococcidae

18:40

Physical 34 M or ♂

63,20

Ziffec 31.

82,60   
Mediaweg 

183,00

N. 690  
FIRMAN  
Dokter Cilembo  
Dr. Mochtar  
Urgen Sie  
Makassar  
Indonesia



# Solupred® 20 mg

Prednisolone  
Comprimé effervescent

58,40

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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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.

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### Composition

Mésulfobenoate de prednisolone et de sodium quantité correspondant en prednisolone à ... 20 mg. Excipients : Acide tartrique, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, benzoate de lithium, citron arôme naturel, saccharinate de sodium, silicone émulsion anti-mousse.

Chaque comprimé contient 50,80 mg de sodium.

### Forme pharmaceutique et présentation

Comprimé effervescent. (Flacon (verre) de 20).

### Classe pharmaco-thérapeutique

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE  
(H : Hormones systémiques non sexuelles)

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

### ATTENTION !

#### Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants.

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

### Mises en garde spéciales

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

### AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents

de tuberculose, d'insuffisance cardiaque, myasthénie grave, fatigue musculaire). Prévenir votre médecin dans les régions tropicales, en Europe, en Afrique, en Asie, parasitaire.

La prise de ce médicament avec le sultopride (un médicament agissant sur le système nerveux central) ou avec un vaccin vivant atténué est à éviter (voir rubrique "interactions médicamenteuses et autres interactions").

### PENDANT ET APRES LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

Les corticoïdes oraux ou injectables peuvent favoriser l'apparition de tendinopathie, voire de rupture tendineuse (exceptionnelle).

Prévenir votre médecin en cas d'apparition de douleur tendineuse.

### Précautions d'emploi

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de l'apport en sodium (environ 51 mg par comprimé).

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

### Interactions médicamenteuses et autres interactions

Ce médicament DOIT ETRE EVITE en association avec le sultopride (un médicament agissant sur le système nerveux central) ou avec un vaccin vivant atténué (cf "Mises en garde spéciales").

**AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**

### Grossesse - Allaitement

#### Grossesse :

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin.

Solupred® 20mg



# Clartec®

Loratadine

## Formes et présentations :

Comprimés : - Boîte de 30

- Boîte de 15

- Boîte de 10

Sirops : - Boîte de 1 Flacon de 60 ml

- Boîte de 1 Flacon de 120 ml

## Composition :

### Comprimé :

Loratadine (DCI) .....

Excipients q.s.p .....

### Sirop :

Loratadine (DCI) .....

Excipients q.s.p .....

## Propriétés :

- Loratadine est un Antihistaminique sélectif des récepteurs H1 d'action rapide et prolongée, compatible avec une voie orale, dénué d'effets secondaires sédatifs et à doses thérapeutiques.

## Indications :

- Traitement symptomatique de la rhinite saisonnière (tois), de la rhinite apériodique, de certaines dermatoses (urticaire,...).

- Traitement symptomatique des urticaires aigües de

## Contre-indications :

L'hypersensibilité à ce médicament

Enfants de moins de 2 ans

## Effets indésirables :

Bouche sèche, fatigue, somnolence et céphalées son-

## Mise en garde et précautions :

- La loratadine franchissant la barrière placentaire passant dans le lait, est à éviter durant la grossesse et l'allaitement.

- L'innocuité et l'efficacité de la Loratadine n'ont pas été démontrées chez les enfants de moins de 2 ans.

## Posologie et Mode d'emploi :

Enfants de 2 à 12 ans :

Poids corporel > 30 kg : 10 mg de Clartec® une fois / jour (2 cuillères-mesure de sirop)

Poids corporel ≤ 30 kg : 5 mg de Clartec® une fois / jour (1 cuillère-mesure de sirop)

Adultes et enfants au dessus de 12 ans : 1 comprimé par jour, de préférence le matin au petit déjeuner.

Vu l'absence de données suffisantes, la prudence est requise chez les patients atteints d'insuffisance hépatique très sévère.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Conserver à l'abri de l'humidité

Liste II

LOT : 8510  
UT.AV : 06-20  
P.P.V : 32 DH 00

10 mg  
1 comprimé

63,20

A19350Fleximast



## INEXIUM® 20 mg, comprimé gastro-résistant ésoméprazole

إينكسيوم® 20 ملخ ،  
قرص صا مد لحموضة  
المعدة  
ازومبرازول

### Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens

- Adultes âgés de plus de 18 ans : la dose usuelle est d'un comprimé d'INEXIUM 20 mg une fois par jour pendant 4 à 8 semaines.

### Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens

Adultes âgés de plus de 18 ans : la dose usuelle est d'un comprimé d'INEXIUM 20 mg une fois par jour.

### Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû au syndrome de Zollinger-Ellison.

- Adultes âgés de plus de 18 ans : la dose usuelle est d'un comprimé d'INEXIUM 40 mg deux fois par jour. Votre médecin vous indiquera la dose et la durée de traitement en fonction de vos besoins. La dose maximale est de 80 mg deux fois par jour.

**Si vous avez pris plus d'INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant que vous n'auriez dû :**

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

### Si vous oubliez de prendre INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant :

- Prenez-le dès que possible. Cependant, si vous êtes à proximité du moment de prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée, mais poursuivez votre traitement normalement.
- Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, INEXIUM 20 mg, comprimé gastro-résistant est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Si vous remarquez l'un de ces effets indésirables graves, arrêtez de prendre INEXIUM et contactez un médecin immédiatement :

- Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue, de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance et difficultés à avaler (réactions allergiques graves).
- Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez ou des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une destruction toxique de la peau.
- Jaunisse, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

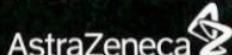
Ces effets sont rares et sont observés chez moins d'une personne sur 1000.

Les autres effets indésirables sont :

#### Effets indésirables fréquents (affectent moins de 1 personne sur 10)

- Maux de tête.
- Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulence.
- Nausées, vomissements.

#### Effets indésirables peu fréquents (affectent moins de 1 personne sur 100)



# وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

31/06/16

HAMRANE

LAKBIRA

08/06

ERLUS

fun



URGENCIAL  
URGENTOLOGUE  
HOSPITAL CHEIKH KHALIFA

08/06

PDT 15

PHARMACIE CHARM KHÉIRI  
N° 600 lots. HAFRA 2 AV. A. OUCS  
An Chok - Casablanca  
Tél : 0522 50 65 10 / 0522 21 02 18

HOSPITAL CHEIKH KHALIFA  
URGENTOLOGUE  
HOSPITAL CHEIKH KHALIFA

**Pour les médicaments soumis à la prescription**  
Veuillez lire attentivement l'intégralité de ces informations importantes pour vous:

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin d'en faire une copie.
- Si vous avez d'autres questions, demandez à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit, même si les signes de leur maladie sont identiques.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou persiste, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

ment car elle contient des informations importantes pour vous:

votre pharmacien.

Il pourrait leur être utile non mentionné dans cette notice.

41,80

1. Que contient cette notice ?
2. Qu'est-ce que ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ERLUS® 5 mg Comprimés Pelliculés ?
4. Comment utiliser ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?
7. Informations Supplémentaires

## 1. QU'EST-CE QUE ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

**Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :**

Antihistaminiques anti-H1 (code ATC : R06AX27).

### Indications thérapeutiques :

Erlius® 5 mg comprimé pelliculé est indiqué, chez l'adulte et l'adolescent de 12 ans et plus, pour le traitement symptomatique de :

- la rhinite allergique ;
- l'urticaire.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?

Liste des informations à connaître avant la prise du médicament

### Contre indications :

Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique Composition ou à la loratadine. **FAITES ATTENTION AVEC ERLUS 5 MG, EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

### Mises en garde spéciales et Précautions particulières d'emploi :

Erlius® 5 mg comprimé pelliculé doit être utilisé avec précaution en cas d'insuffisance rénale sévère.

Les patients présentant des maladies héréditaires rares telles qu'une intolérance au galactose, une déficience en Lapp lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose-galactose ne doivent pas prendre ce médicament.

### Interactions avec d'autres médicaments :

Au cours des études cliniques réalisées avec des comprimés de desloratadine, et dans lesquelles les patients recevaient de l'érythromycine ou du kéroconazole en association, aucune interaction cliniquement significative n'a été observée.

### Population pédiatrique :

Les études d'interaction n'ont été réalisées que chez les adultes.

Au cours d'une étude de pharmacologie clinique, il n'a pas été mis en évidence de potentiation des effets délétères de l'alcool sur les tests de performances lors de l'association avec Erlius comprimé.

Cependant, des cas d'intolérance et d'intoxication à l'alcool ont été rapportés depuis la commercialisation. Par conséquent, la prudence est recommandée en cas de prise concomitante d'alcool.

**AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**

### Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

### Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

### Excipients à effet notable :

Ethanol

**DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MEDICAMENT**

**Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :**

### Grossesse :

Sur un grand nombre de grossesses (plus de 1000 grossesses), aucun effet malformatif, ni toxique de la desloratadine n'a été mis en évidence pour le fœtus ou le nouveau-né. Les études effectuées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effets délétères directs ou indirects sur la reproduction. Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation d'Erlius pendant la grossesse.

### Allaitement :

La desloratadine a été identifiée chez les nouveau-nés/nourrissons allaités par une femme traitée. L'effet de la desloratadine sur les nouveau-nés/nourrissons est inconnu. Une décision doit être prise soit d'interrompre l'allaitement, soit d'interrompre/de s'abstenir du traitement avec Erlius en prenant en compte le bénéfice de

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 70 163 / 2019 du 03/06/2019

Nom patient : HAMRANE LAKBIRA

Entrée 03/06/2019

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 03/06/2019

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<b>PRESTATIONS INTERNES</b>				
- Consultation exclusive d'urgences hors déchocage	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
PHARMACIE	1,00		59,96 Sous-Total	59,96 59,96
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>359,96</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENT CINQUANTE-NEUF DIRHAMS QUATRE-VINGT-SEIZE CENTIMES

**Total 359,96**

Encaissements						Total encaissé	Solde
							<b>359,96</b>

HÔPITAL CHEIKH  
Admission Fact

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° 69 831 / 2019 du 01/06/2019

Nom patient : HAMRANE LAKBIRA

Entrée 01/06/2019

Prise en charge : PAYANTS

Sortie 01/06/2019

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Consultation exclusive d'urgences hors déchocage	1,00		300,00 Sous-Total	300,00
<b>Total Frais Clinique</b>				<b>300,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

**Total 300,00**

Encaissements					Total encaissé	Solde
						300,00

*HOPITAL CHEIKH KHALIFA  
Admission Facturation*

Date : 31/12/19

Quittance - Paiement espèces

0379484

IPP : .....

N° D'admission : ..... Montant : 359,96

Patient : ..... HAN RANE LAKBIRAT .....

Cachet

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA  
Admission Facturation



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 01 / 06 / 2022

Quittance - Paiement espèces

0376087

IPP : .....

N° D'admission : ..... Montant : ..... 300 DH .....

Patient : ..... HAMRANE LAKBIRA .....

Cachet

HÔPITAL CHEIKH KHALIFA  
Admission Facturation