

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR

ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJET

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 et 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 à la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

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.

Prothèse :

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.

Le 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 3 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.



Declarer une Maladie

N° W19-459892

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

CA

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12200

Société : CAH

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Louza

Date de naissance : 07.12.79

Adresse :

Tél. : 0661253647

Total des frais engagés : 601 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/10/19

Nom et prénom du malade : Louza Siran

Age : 94 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-459892

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.


Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 12200

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

RELEVÉ 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
29/12/2019	U/s		2000 H.	
01/01/2019	U/s		Contrôle	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	29/10/2019	2570 DH
	01/11/2019	14590 DH

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

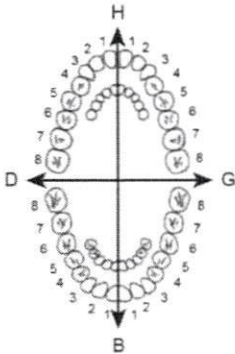
[illegible]

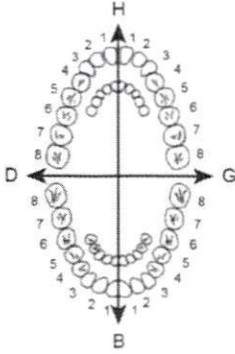
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
					COEFFICIENT DES TRAVAUX										
					MONTANTS DES SOINS										
					DEBUT D'EXECUTION										
					FIN D'EXECUTION										

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX													
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td colspan="2">D</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>		H			25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D																
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession																
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉ

CABINET DE PEDIATRIE

Dr. Samira KHALFAOUI

Facture N° 10 / 2019

Settat le : 29 / 10 / 2019

- Nom/Prénom du patient : Lanza Siraj

- Age du patient : 9 Mois

- Date de consultation au cabinet : 29 / 10 / 2019

- Nature des soins réalisés au cabinet : Consultation

- Honoraires : 200 dh

- Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent dirhams

Signature et cachet du médecin
Dr. Samira KHALFAOUI
Pédiatre
INPE: 061172078
Bd. Général Kettani, Rés. Zina 1, 1^{er} étage, Appartement N° 3 - Settat
Tél: 05 23 40 14 40 - 06152177
INPE: 061172078

Adresse : Boulevard Général Kettani, résidence Zina 1, 1^{er} étage, Appartement N° 3 - Settat -

Tel : 05 23 40 14 40 / INPE : 061172078 / Patente : 40139233

Dr Samira KHALFAOUI

Pédiatre



الدكتورة سميرة خلفاوي

طب الأطفال والرضع

1 Médecin Pédiatre

Asthme de l'enfant - Allergologie

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Diplôme de Dermatologie

Pédiatrique - Faculté de Nice

اختصاصية في طب الأطفال و الرضع

الربو والحساسية عند الأطفال

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم طب الجلد عند الأطفال من جامعة نيس

Settat le : 29/10/2019 سطات في :

Zouza Siraj

A = 9 Mois
P = 8 Kg 440g.

60,00

1) enterogerminal

2 ampoule x 2 j

Hal - 8 jans.

ant repm.

28,90

2) Amoxicil 250mg

1 cm x 3 j

ant repm.

29,50

3) Apixel sirup enfant

1 cœc x 3 j

ant repm.

شارع الجنرال الكتاني، إقامة زينة I، الطابق الأول، شقة رقم 3 - سطات

Bd Général Kettani, résidence Zina I, 1^{er} étage, appartement N°3 - Settat

Tél: 05 23 40 14 40 Mobile: 06 15 21 77 58 E-mail: skhalfaoui@gmail.com

4) Doliprane 250 mg

9.70 1 supm / 6h si $T^{\circ} \geq 38^{\circ}C$.

5) Tasektan 500 mg

79.00 2 s x 3 j

ant reflux.

Dr. Samira KHALFAOUI
Pédiatre
Généraliste, Rés. Zina I
Bd. El Fajr Apt. N°3 - SETTAT
Tel: 0523 40 14 40 - 0615 21 77 58

257.10

Pharmacie ANNOUR
Dr. MORDI Hayat
36 Hay Mimouna Bd My Yacoub
SETTAT - TEL 0523 72 44 44

Lot: 190174
A consommer
avant le: 03/2022
P.P.C: 79,50 DH

PPV 9 DH 70
PER 03/22
LOT 1807

9.70

Tasektan[®]

SYNTHEMEDIC
22-24 Rue Zoubair Ibnou
El Aouam 20500 Casablanca
P.P.C: 79.00

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

بوصفة طبية فقط
احترام الجرعات الموصوفة

PPV: 28,90 DH
LOT: 601553
PER: 03/2022



Si vous arrêtez de prendre Enterogermina

Aucun effet particulier n'a été signalé, en dehors de l'absence d'effet thérapeutique.

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

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS

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

Des cas de réactions allergiques (hypersensibilité), notamment rougeur de la peau, urticaire et angioedème, ont été rapportés.

Déclaration des effets secondaires

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.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER ENTEROGERMINA

TENIR CE MEDICAMENT HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage après « Exp. ». La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois. Cette date de péremption n'est valable que si le produit est correctement conservé dans son conditionnement intact.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Ce que contient Enterogermina

Flacons

- La substance active est : spores de *Bacillus clausii* polyanitobio-résistantes. Chaque flacon contient 2 milliards de spores de *Bacillus clausii* polyanitobio-résistantes.
- L'autre composant est l'eau purifiée.

Gélules

- La substance active est : spores de *Bacillus clausii* polyanitobio-résistantes. Chaque gélule contient 2 milliards de spores de *Bacillus clausii* polyanitobio-résistantes.
- Les autres composants sont : kaolin lourd, cellulose microcristalline, stéarate de magnésium, gélatine, dioxyde de titane [E171], eau purifiée.

Qu'est-ce que Enterogermina et contenu de l'emballage extérieur

Flacons

Enterogermina se présente sous forme de suspension buvable.

Boîte de 10 ou 20 flacons de 5 millilitres.

Gélules

Enterogermina se présente sous forme de gélule.

Boîte de 12 ou 24 gélules.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées dans votre pays.

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché

Sanofi S.p.A.
Viale L. Bodio, 37/b
20158 Milan, Italie

Fabricant

Sanofi S.p.A.
Viale Europa, 11
21040 Origgio (Va), Italie

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est décembre 2015.

PACKAGE LEAFLET : INFORMATION FOR THE USER

Enterogermina® 2 billion/5 ml, oral suspension

Enterogermina® 2 billion, hard capsules

Spores of polyanitobiotic-resistant *Bacillus clausii* – oral use

Read this leaflet carefully before you start taking this medicine as it contains important information for you.

Always take this medicine exactly as described in this leaflet or as your doctor or pharmacist has told you.

- Keep this leaflet. You may need to read it again.
- If you would like more information or advice, ask your doctor or pharmacist.
- If you experience any of the undesirable effects, including effects not listed in this leaflet, speak to your doctor or pharmacist. See section 4.
- Talk to your doctor if you do not notice any improvements or if you notice a worsening of symptoms after a brief period of treatment.

What is in this leaflet :

- What Enterogermina is and what it is used for
- What you need to know before you take Enterogermina
- How to take Enterogermina
- Possible side effects
- How to store Enterogermina
- Further information

1. WHAT ENTEROGERMINA IS AND WHAT IT IS USED FOR

Enterogermina is a medicine consisting of a spore suspension of *Bacillus clausii* causing capacity (without pathogenic ability).

Enterogermina is used for:

- the prevention and treatment of the alteration of the normal balance of intestinal flora (gut microbiota) and vitamin deficiencies in the body resulting from the imbalance of intestinal flora (endogenous avitaminosis);
- coadjunct treatment to restore intestinal microbial flora altered during treatment with antibiotics or chemotherapy;
- the treatment of acute and chronic gastro-intestinal diseases of infants caused by poisoning or alteration of the normal balance of intestinal flora (intestinal dismicrobiota) or vitamin deficiencies in the organism (avitaminosis).

Health education notes

The intestinal bacterial flora constitutes a real defensive barrier against harmful bacteria. Its balance can be upset by intestinal infections, poisoning, food disorders, changes in diet or use of antibiotics. This imbalance manifests itself as diarrhoea, abdominal pain and an increase in gas in the intestine.

Talk to your doctor if you do not notice any improvements or if you notice a worsening of symptoms after a brief period of treatment.

2. WHAT YOU NEED TO KNOW BEFORE YOU TAKE ENTEROGERMINA

Contra-indications :

Do not take Enterogermina

- if you are allergic to spores of polyanitobiotic-resistant *Bacillus clausii* or any of the other ingredients of this medicine (listed in section 6).

Appropriate precautions for use ; Special warnings :

Warnings and precautions

Talk to your doctor or pharmacist before taking Enterogermina.

This medication is for oral use only. Do not inject or administer through other routes. Improper use of the medicine has resulted in severe anaphylactic reactions such as anaphylactic shock.

During treatment with antibiotics, ingest Enterogermina between one administration and the other of the antibiotic.

If you notice the presence of capsules, or of tiny particles in the Enterogermina vials, that does not mean that the product has been impaired, as these are simply clusters of *Bacillus clausii* spores.

Other medicines and Enterogermina

Inform your doctor or your pharmacist if you are taking, have recently taken or could take any other medication, including over-the-counter medication.

No disorders (interactions) are envisaged concerning the association between Enterogermina and other medicines.

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebaâ Casablanca

Enterogermina, susp b 10 ml

PPV : 60,00 DH



Dr Samira KHALFAOUI

Pédiatre



الدكتورة سميرة خلفاوي

طب الأطفال والرضع

Médecin Pédiatre

Asthme de l'enfant - Allergologie

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Diplôme de Dermatologie

Pédiatrique - Faculté de Nice

إختصاصية في طب الأطفال و الرضع

الربو والحساسية عند الأطفال

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

دبلوم طب الجلد عند الأطفال من جامعة نيس

Settat le 01/12/2019 سطات في

Louza Siraj

8 Kg 460g.

A 9 Mon
11/200

1) Paracetamol 1comp.

1 S 2 3 Jan
LM 3 à 5 ant Regan.

2) Stadol 1comp.

3/4 cp 1 le soir
ant Regan

Sjani.

شارع الجنرال الكتاني إقامة زينة I، الطابق الأول، شقة رقم 3 - سطات -

Bd Général Kettani, résidence Zina I, 1^{er} étage, appartement N°3 - Settat -
Tél: 05 23 40 14 40 Mobile: 06 15 21 77 58 E-mail: skhalfaoui@gmail.com

3) Flagyl sup.



3290 2/2 C5F x 3/1 post 8 jours
144.90 en U.S.

Pharmacie ANNOUI
DR. MORDI Payat
36 Hay Mimouna Bd My Yacoub
SETTAT - TEL 0523 72 44 44

Dr. Samira KHALFAOUI
Pédlatre
Bd. Général Kettani, Rda, Zina I
1er Etage Apt. No 1 - SETTAT
Tél: 0523 40 14 40 - 0615 21 77 58

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
TIORFAN 10MG NOUR SACH
B16
PPV : 112,00 DH



1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) Dénomination :

FLAGYL 4 POUR CENT, suspension l

b) Composition :

Benzoate de métronidazole

Excipients : phosphate monosodique
hydroxybenzoate de méthyle, hyd
propyle, silicoalluminate de magn
(veegum), saccharose, saccharine :
alcool éthylique à 95 pour cent v/v, essence
concentrée de citron, essence d'orange douce
déterpénée, eau purifiée q.s.p 100 ml.

Une cuillère-mesure de 5 ml correspond à une dose
unitaire de 200 mg de métronidazole (benzoate).

c) Forme pharmaceutique et présentation :

Suspension buvable, Flacon de 120 ml avec
cuillère-mesure de 5 ml.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTÉRIENS ANTI-PARASITAIRES
de la famille des nitro-5-imidazolés.

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de
certaines infections à germes sensibles (bactéries,
parasites).

3. ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

- Ce médicament ne doit jamais être utilisé en cas
d'allergie aux médicaments de la famille des
imidazolés (famille d'antibiotiques à laquelle
appartient le métronidazole).
- Ce médicament ne doit généralement pas être
utilisé en association avec le disulfirame ou l'alcool
(boissons alcoolisées, médicaments contenant de
l'alcool).

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

b) Mises en garde spéciales :

- La prise de boissons alcoolisées durant ce
traitement est déconseillée en raison du risque de
réactions à type de rougeur du visage, chaleur,
vomissements, accélération du rythme cardiaque.
- Il convient d'interrompre le traitement et de
consulter un médecin en cas d'apparition d'une
mauvaise coordination des mouvements volontaires,
apparition de vertiges ou de confusion.
- Attention à la prise de ce médicament si vous
souffrez de troubles nerveux sévères, chroniques ou
qui évoluent.

Attention ! Ce médicament contient de l'alcool :
le titre alcoolique de la suspension est de 1%, soit
40 mg d'alcool par cuillère-mesure

- En raison de la présence de saccharose, ce
médicament ne doit pas être utilisé en cas
d'intolérance au fructose, de syndrome de
malabsorption du glucose et du galactose ou de
déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques
rares).

c) Précautions d'emploi :

- En cas d'antécédents de troubles sanguins, de
traitement à forte dose et/ou de traitement prolongé,
votre médecin peut être amené à contrôler
régulièrement par des examens sanguins votre
numération formule sanguine.
- En cas de traitement prolongé, il est important de
prévenir votre médecin en cas de survenue de
troubles nerveux (fourmillements, difficulté à
coordonner des mouvements, vertiges, convulsions).
- En raison de la présence d'alcool, prévenez votre
médecin en cas de maladie du foie, d'épilepsie, ou
de grossesse.
- Ce médicament contient 3 g de saccharose par
cuillère-mesure: en tenir compte dans la ration
journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de
diabète.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER À DEMANDER
L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE
PHARMACIEN.

d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE
PLUSIEURS MÉDICAMENTS, et notamment avec le
disulfirame et l'alcool, IL FAUT SIGNALER
SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN
COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

La prise de ce médicament peut perturber les
résultats de certains examens de laboratoire
(recherche de tréponèmes) ; le métronidazole peut
en effet faussement positiver un test de Nelson.

e) Grossesse-Allaitement :

En cas de besoin, ce médicament peut être pris
pendant la grossesse. Il convient cependant de
demander l'avis de votre médecin ou de votre
pharmacien avant de prendre ce médicament.
Éviter l'allaitement pendant la prise de ce
médicament.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT, AU COURS DE
LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS
DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE
PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

f) Conducteurs et utilisateurs de machines :

L'attention est attirée, notamment chez les
conducteurs de véhicules et les utilisateurs de
machines, sur les risques de vertiges, de confusion,
d'hallucinations ou de convulsions, attachés à
l'emploi de ce médicament.

g) Liste des excipients dont la connaissance est nécessaire pour une utilisation sans risque chez certains patients :

Alcool, saccharose.

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

a) Posologie :

La posologie dépend de l'âge et de l'indication
thérapeutique.

À titre indicatif, la posologie usuelle est :

- chez l'adulte : de 0,50 g/jour à 1,50 g/jour,
 - chez l'enfant : 250mg/jour à 20-40 mg/kg/jour.
- Dans certains cas, votre partenaire doit être
impérativement traité, qu'il présente ou non des
signes cliniques.