

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Généralités :

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.

Pathologie 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.

Education :

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.

Opticien :

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.

Déclaration de 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.



MUPRAS

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

Doct n° 10483.

Déclaration de Maladie : N° S19-0003057

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 7906 Société : RAT

Actif Pensionné[e] Autre : _____

Nom & Prénom : SOUAL Fatima Date de naissance : 13/07/65

Adresse : _____

Tél. : 06 61 30 5484 Total des frais engagés : _____ Dhs

Autres

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29 NOV. 2010 Age : _____

Nom et prénom du malade : _____

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'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 : _____ **Le :** _____ / _____ / _____

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TANIA Abdelrahim Dentiste et Prothésiste Sidi Maârouf 11910 Al Attariss Casablanca Tél 0522 33 52 25	20.11.19	717.60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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 canalaire, ainsi que le bilan

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



PHARMACIE IBN TAIMIA
LOT ALADARISSA N°119 SIDI MAAROUFCASA

**PHD MICROBIOLOGIE
DEUST Dermopharmacie et Cosmetologie
DEUS Pharmacie Clinique**

R.C :337980 Patente:36102085
T.V.A :77300610 C.N.S.S:2300771
Banque:013780010710002170014148
Tél :0522335225

Le 20/11/2019

FACTURE N°214662

N° ICE : 001683360000085

N° IF : 77300610

SOUAL FATIMA

ICE N° :

صيدلية تيزميم
PHARMACIE TIZMIM
Tizi Ouzou Abderrahim
bozett en pharmacie
N° 119 Lot Al Adarfa Sidi Maârouf
Tel 0522 33 52 25 Casablanca

DROIT TIMBRE 0.25%		BRUT TTC	0,00	- Remise	0,00	= NET TTC	717,60
Nombre d'Articles : 4	TVA 7% Base :	670,71	Montant :	46,95	TVA 20% Base :		Montant

Arrêté la présente facture à la somme de :

Sept Cent Dix-sept dirhams et 60 centimes

hydrocortisone Roussel® 10 mg

comprimé sécable

hydrocortisone

35,10

6 118001 182
Barcode
P.P.V. : 35,10 DH
Km 10, Route Côtière 111,
Ql Zenata Ain seba Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 cp
Maphar

Maphar
Km 10, Route Côtiera 111,
Ql Zenata Ain seba Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 cp
P.P.V. : 35,10 DH
6 118001 182909
Barcode
P.P.V. : 35,10 DH
Km 10, Route Côtiera 111,
Ql Zenata Ain seba Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 cp
Maphar

avant de

relier.

jute, demai

6 118001 182909

Maphar
Km 10, Route Côtiera 111,
Ql Zenata Ain seba Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 cp
P.P.V. : 35,10 DH

NOFI

t.

à votre médecin

Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en
socif.

indésirables devient grave ou si vous remarquez un
dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Qu'est-ce que cette notice :

Qu'est-ce que HYDROCORTISONE ROUSSEL 10 mg, comprimé sécable ?
Quelles sont les informations à connaître avant de prendre HYDROCORTISONE ROUSSEL 10 mg, comprimé sécable ?

Comment prendre HYDROCORTISONE ROUSSEL 10 mg, comprimé sécable ?

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comment conserver HYDROCORTISONE ROUSSEL 10 mg, comprimé sécable ?

Informations complémentaires

QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE HYDROCORTISONE ROUSSEL 10 mg, comprimé sécable ?

COCORTICOIDE – USAGE SYSTEMIQUE

Hormones non sexuelles)

médicament est indiqué comme traitement de substitution en cas d'insuffisance surrénale (diminution ou absence de la sécrétion des hormones sécrétées par les glandes surrénales).

QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE HYDROCORTISONE ROUSSEL 10 mg, comprimé sécable ?

votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

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

Attention avec HYDROCORTISONE ROUSSEL 10 mg, comprimé sécable :

Mises en garde spéciales

gime : il est impératif de garder un régime normalement salé en cas d'insuffisance surrénale.
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.

prise de ce médicament en association avec le sultopride (un médicament agissant sur le système nerveux central) ou avec un vaccin vivant atténué est à éviter (voir Prise ou utilisation d'autres médicaments).

utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Précautions d'emploi

jamais interrompre le traitement sans avis médical.
ormez rapidement votre médecin de tout facteur d'agression inhabituel (fièvre, infection, maladie, intervention chirurgicale, traumatisme), car il peut être nécessaire dans ces cas d'augmenter les doses d'hydrocortisone.

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

Se ou utilisation d'autres médicaments

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

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.

Grossesse et allaitement

otre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament au cours de votre grossesse ou pendant l'allaitement.

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

Contingents

ention, ce médicament contient de l'hydrocortisone qui est inscrit sur la liste des substances dopantes.

te des excipients à effet notable : lactose.

يرجى قراءة هذه النشرة بكمياتها باتباعه قبل استعمال هذا الدواء.

- احتفظوا بهذه النشرة فقد تحتاجون إلى ذلك.
- إذا كانت لديك أي سؤال، يرجى إخبار الطبيب أو الصيدلي.

قراءة
شيكو
حضر

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Invile
BP 10877 CASABLANCA-MAROC
UN-ALFA® 1 µg capsule
Boîte de 30 capsules

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Invile
BP 10877 CASABLANCA-MAROC
UN-ALFA® 1 µg capsule
Boîte de 30 capsules

♦ التعريف بالـ
التسمية
٢٥ Un-alfa®
١ Un-alfa®
الفاكالسيدول

هذا الدواء مشتق من الفيتامين D، ومادته الفاعلة هي الألفاكالسيدول

♦ حالات استعمال هذا الدواء
يوصى بهذا الدواء في الحالات التالية:

- المعالجة الشفائية للحثل العظمي الكلوي (الاضطرابات العظمية الناجمة عن القصور الكلوي)، لدى البالغين أو الأطفال المتبولين (المصابين بالبيوريمية)، قبل مرحلة فسق الكلي أو أثناءها.

- المعالجة الوقائية للحثل العظمي الكلوي:
 - لدى الأطفال الذين يعانون من القصور الكلوي ولا يخضعون لفسق الكلي.
 - لدى البالغين الذين يعانون من القصور الكلوي ولا يخضعون لفسق الكلي، و فقط في حال فرط الدرِّيقات (النشاط المفرط للغدد الدرِّيقيَّة) وبعد التصحيح المسيق لفرط الفوسفاتية (كمية كبيرة من الفوسفات في الدم) عن طريق أملاح الكالسيوم القلوية دون التسبب في فرط الكلسيمية (كمية كبيرة من الكالسيوم في الدم).

- بعض أنواع الكساح وأمراض العظام.
- قصور الدرِّيقات وقصور الكلسيمية (أمراض الغدد الدرِّيقيَّة).
- الوقاية من نقص الكلسيمية (كمية غير كافية من الكالسيوم في الدم)

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Invile
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 1 µg capsule
Boîte de 30 capsules

6 118001 200740
PPV : 172 DH 20

إذا كانت لديكم استفسارات أخرى حول استعمال هذا الدواء، فات觥وا المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.

رطة
ي الدم، يمكن تصحيح ذلك بسرعة
يوم إلى مستواها الطبيعي.

سبب تناول جرعة مفرطة من
لمعالجه في وحدة العناية

إذا كانت لديكم استفسارات أخرى حول استعمال هذا الدواء، فات觥وا المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.

♦ الآثار الجانبية غير المرغوب والمزعجة
كل مستحضر نشط، قد يؤدي استعمال هذا الدواء عند بعض الأشخاص إلى حدوث آثار جانبية مزعجة بعض الشيء:

• عند المرضى الذين يعانون من القصور الكلوي: يمكن أكبر خطر في فرط الكلسيمية

وفرط الفوسفاتية اللذين من شأنهما التسبب في تكليس بعض الأنسجة.

• عند المرضى الذين يعانون من قصور الدرِّيقات أو من نقص الفوسفاتية المقاوم للفيتامين (غير المصابين بالقصور الكلوي): يمكن الخطر في فرط الكلسيمية وفرط كالسيوم البول. يمكن انتقاء ذلك عن طريق وقف العلاج.

• بسبب احتواء هذا الدواء على زيت السمسم، هناك احتمال حدوث ردود فعل حساسية (الصدمة الناقية والشرقي).

يجب إشعار الطبيب أو الصيدلي بأثر غير مرغوب ومتزمع لم يرد ذكره في هذه النشرة.

♦ طريقة تخزين الدواء

Merck Serono



نشرة: معلومات الاستعما

أوفتمكس®، قرص، قابل للقطع

COOPER PHARMA
PPV : 6,80 DH

Lévothyroxine sodique
Voie orale

COOPER PHARMA
PPV : 6,80 DH

Lévothyroxine sodique
Voie orale

الاشتراك بين ليغوتيروكس مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التدرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع ليغوتيروكس يحتاج قليلاً جداً حاجز المشيمة، في حين أن مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين.

الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.
قصور الغدة الدرقية أو فرط التدرق قد يضعف الخصوبة.
وبينجي تكيف علاج قصور الغدة الدرقية بواسطة ليفوتيروكس
على أساس المراقبة البيولوجية لأن أخذ تحت الجرعة قد لا
يحسن قصور الغدة الدرقية وأخذ فوق جرعة يمكن أن يسبب
فرط التدرق.

أثر على القدرة على قيادة المركبات و استخدام الآلات
لغير ترخيص ، ليس لديه أي آثار على قيادة المركبات ، واستخدام الآلات

30 comprimés sécables