

# 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 couvrant 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 kinsithérapeute
- 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.

Le 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.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli 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  
HOSPITALISATION EN REVENTORIUM  
SÉJOUR EN MAISON DE REPOS  
ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes  
de soins comportant un ou plusieurs échelonnements  
sur une période de temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES  
- L'ORTHOPEDIE  
- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS  
- LES CURES THERMALES  
- LA CIRCONCISION  
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

En cas d'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.



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

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83  
FAX : 05 22 91 26 52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS 1595902

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : MOBARAK MOHAMMED YACINE  
Matricule : 11761 Fonction : Analyste Régénératif Poste : 2876  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Tél. : 0661130377 Signature Adhérent : \_\_\_\_\_

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Mobarak Mohammed Yacine Age :                    
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☒  
Date de la première visite du médecin : \_\_\_\_\_  
Nature de la maladie : DERMATOLOGIE  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances : \_\_\_\_\_  
A CASABLANCA le 12 JUL 2019  
Durée d'utilisation 3 mois  
Signature et cachet du médecin

Dr. OUDER  
Dermatologue



## 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
28 JUN 2019	CS	20,25		
28 JUN 2019	prothèses	26,25		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/06/19	128.10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

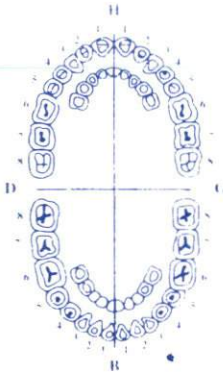
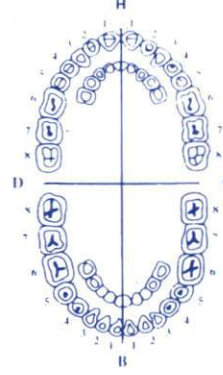
## AUXILIAIRES MEDICAUX

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 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 <input type="text"/>															
				MONTANT DES SOINS <input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td>B</td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000	G	00000000	00000000		35533411	11433553	B	MONTANT DES SOINS <input type="text"/>
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000	G																
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



*Docteur Lamia Oudrhiri*

**Dermatologue - Vénérologue**

**Dermatologie Générale Adulte et Enfant**

**Maladies Sexuellement Transmissibles**

**Dermato-Allergologie**

**Dermatologie Esthétique - Lasers**

DIU Européen des Lasers Médicaux Paris VI

DIU de Dermatologie Esthétique Versailles St Quentin

DIU de Dermatologie Chirurgicale Versailles St Quentin

DIU des Techniques d'Injections (Botox, Comblement) Nice

DIU de Dermatologie Pédiatrique Nice



**الدكتورة لمياء ودغيري**

أخصائية الأمراض الجلدية و التناسلية

أمراض و جراحة الجلد و الشعر و الأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا - حساسية الجلد

الطب التجميلي ( تقشير - بوطكس - فيلرز )

العلاج بالليزر ( إزالة الشعر و الوشم و الندوب )

الدبلوم الجامعي في العلاج بالليزر من جامعة باريس

الدبلوم الجامعي في طب التجميل من جامعة فرساي سان كونتان

الدبلوم الجامعي في جراحة الجلد من جامعة فرساي سان كونتان

الدبلوم الجامعي في الحقن التجميلي للبوطكس و الفيلرز من جامعة نيس

الدبلوم الجامعي في أمراض الجلد عند الأطفال من جامعة نيس

Casablanca, le : .....

28/06/2019

Enfant MOBARAK MOHAMMED YAHIA

30.70  
1) FUCIDINE CREME

2) CICAPLAST BAUME B5 100ML

uk.20x2x88.10  
3) AUGMENTIN SUSPENSION NOURRISON

1500 2  
Idose de 09 kg toutes les 8 heures pendant 06 jours

4) COMPRESSES STERILES

3.00  
5) BANDE DE GAZ 7 CM

18.70  
6) SERUM SALE 500 ML

7) URGODERM SPARADRAP 5CM



46, شارع أفغانستان المجموعة 2، الطابق 2، الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس: 0522 90 01 01 - المحمول: 0666 48 22 54

46, Bd Afghanistan, groupe 2, 2ème étage, Hay Hassani - Casablanca - GSM : 0666 48 22 54

Tél / Fax : 0522 90 01 01 - E-mail : oudrhirlamia@gmail.com - Site Web : www.dr-lamiaoudrhiri.com

## VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

- Manifestations digestives : nausées, vomissements, candidose (infection due à certains champignons microscopiques), diarrhée (plus fréquente chez l'enfant que chez l'adulte), selles molles, dyspepsie (digestion difficile), douleurs abdominales. Quelques rares cas de colites pseudo-membraneuses (maladie de l'intestin avec diarrhée et douleurs abdominales) ont été rapportés.
- Éruptions cutanées d'origine allergique ou non.
- D'autres manifestations ont été rapportées plus rarement :
  - hépatite, avec le plus souvent une jaunisse qui peut survenir pendant ou après l'arrêt du traitement,
  - augmentation modérée de certaines enzymes du foie (ASAT, ALAT, phosphatases alcalines),
  - néphrite interstitielle aiguë (maladie inflammatoire des reins),
  - leucopénies, thrombopénies et anémies réversibles (quantité insuffisante de certains éléments du sang).

SIGNEZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÊNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

### CONSERVATION

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.

### PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

Avant ouverture, le flacon est à conserver à l'abri de l'humidité et à une température inférieure à 25° C. Après ouverture et reconstitution, la durée de la conservation est de 7 jours au réfrigérateur (+2° C / +8° C).

### MISE EN GARDE EN CAS DE SIGNES VISIBLES DE DÉTÉRIORATION :

Un changement de coloration de la suspension peut être observé après reconstitution lorsque les précautions particulières de conservation de la suspension reconstituée n'ont pas été respectées : ce changement de coloration traduit une perte d'activité du médicament. IL FAUT ALORS POURSUIVRE IMPÉRATIVEMENT LE TRAITEMENT AVEC UN NOUVEAU FLACON.

GlaxoSmithKline Maroc, Ain El Aouda, Région de Rabat

Augmentin® est une marque déposée des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

Information médicale : GlaxoSmithKline Maroc

42-44 Angle Bd Rachidi et Rue Abou Hamed AlGhazali, Casablanca 20 000

 GlaxoSmithKline



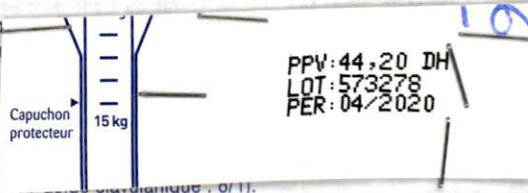
N200832-03



AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE  
**AUGMENTIN®**

100 mg/12,5 mg p  
Rapport amoxicilline

IDENTIFICATION  
DÉNOMINATION  
AUGMENTIN® 10  
(Rapport amoxicilline



buvable en flacon

buvable en flacon

### COMPOSITION QUANTITATIVE :

Pour 1ml de suspension reconstituée  
Amoxicilline trihydratée, quantité correspondant à amoxicilline : .....100mg  
Clavulanate de potassium, quantité correspondant à acide clavulanique : .....12,50mg  
Excipients : crospovidone, carboxyméthylcellulose sodique, gomme xanthane, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, benzoate de sodium, aspartame, arôme «fruits rouges», gel de silice. Un flacon correspond à 30ml de suspension buvable reconstituée.

**FORME PHARMACEUTIQUE :** Poudre pour suspension buvable. 30ml = 112 doses-graduation (1 dose = 1Kg)

**CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE :** ANTIBIOTIQUE ANTIBACTÉRIEN de la famille des bêta-lactamines du groupe des aminopénicillines. (J : anti- infectieux)

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué chez le nourrisson de moins de 30 mois dans le traitement d'otites moyennes aiguës, d'infections respiratoires et d'infections urinaires, ces infections étant dues aux germes sensibles, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles.

### ATTENTION !

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :
- allergie aux antibiotiques du groupe des bêta-lactamines (pénicillines et céphalosporines) : tenir compte du risque d'allergie croisée avec les antibiotiques de la famille des céphalosporines,
  - mononucléose infectieuse (risque accru de phénomènes cutanés),
  - antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline/acide clavulanique,
  - phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée systématiquement à la naissance, due à un



## VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

- Manifestations digestives : nausées, vomissements, candidose (infection, due à certains champignons microscopiques), diarrhée (plus fréquente chez l'enfant que chez l'adulte), selles molles, dyspepsie (digestion difficile), douleurs abdominales.
- Quelques rares cas de colites pseudo-membraneuses (maladie de l'intestin avec diarrhée et douleurs abdominales) ont été rapportés.
- Éruptions cutanées d'origine allergique ou non.
- D'autres manifestations ont été rapportées plus rarement :
  - hépatite, avec le plus souvent une jaunisse qui peut survenir pendant ou après l'arrêt du traitement,
  - augmentation modérée de certaines enzymes du foie (ASAT, ALAT, phosphatases alcalines),
  - néphrite interstitielle aiguë (maladie inflammatoire des reins),
  - leucopénies, thrombopénies et anémies réversibles (quantité insuffisante de certains éléments du sang).

SIGNEZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

## CONSERVATION

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.

## PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

Avant ouverture, le flacon est à conserver à l'abri de l'humidité et à une température inférieure à 25° C. Après ouverture et reconstitution, la durée de la conservation est de 7 jours au réfrigérateur (+2° C / +8° C).

## MISE EN GARDE EN CAS DE SIGNES VISIBLES DE DÉTÉRIORATION :

Un changement de coloration de la suspension peut être observé après reconstitution lorsque les précautions particulières de conservation de la suspension reconstituée n'ont pas été respectées : ce changement de coloration traduit une perte d'activité du médicament. IL FAUT ALORS POURSUIVRE IMPÉRATIVEMENT LE TRAITEMENT AVEC UN NOUVEAU FLACON.

GlaxoSmithKline Maroc, Aïn El Aouda, Région de Rabat

Augmentin® est une marque déposée des sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

Information médicale : GlaxoSmithKline Maroc

42-44 Angle Bd Rachidi et Rue Abou Hamed AIGHazali, Casablanca 20 000



AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE  
**AUGMENTIN®**

100 mg/12,5 mg par ml Nourrisson

Rapport amoxicilline

Poudre pour suspension buvable en flacon

## IDENTIFICATION

## DÉNOMINATION

AUGMENTIN® 10

(Rapport amoxicilline

## COMPOSITION

Amoxicilline trihy

Clavulanate de po

Excipients : cro

anhydride, stéarate de magnésium, benzoate de sodium, aspartam, arôme «fruits rouges», gel de

silice. Un flacon correspond à 30ml de suspension buvable reconstituée.

**FORME PHARMACEUTIQUE :** Poudre pour suspension buvable. 30ml = 112 doses-graduation

(1 dose = 1Kg)

**CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE :** ANTIBIOTIQUE ANTIBACTÉRIEN de la famille des

bêta-lactamines du groupe des aminopénicillines. (J : anti-infectieux)

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué chez le nourrisson de moins de 30 mois dans le traitement d'otites

moyennes aiguës, d'infections respiratoires et d'infections urinaires, ces infections étant dues

aux germes sensibles, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes

responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques

actuellement disponibles.

## ATTENTION !

## DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

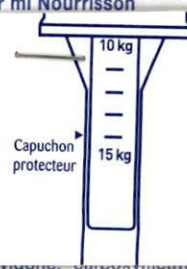
- allergie aux antibiotiques du groupe des bêta-lactamines (pénicillines et céphalosporines) :

- tenir compte du risque d'allergie croisée avec les antibiotiques de la famille des céphalosporines,

- mononucléose infectieuse (risque accru de phénomènes cutanés),

- antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline/acide clavulanique,

- phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée systématiquement à la naissance, due à un



PPV: 44.20 DH  
LOT: 573278  
PER: 04/2020

vable en flacon

on reconstituée

.....100mg

.....12,50mg

silice colloïdale



# Fucidine® 2% crème



Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter à nouveau. Si vous avez des questions, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament vous a été prescrit par votre médecin. Ne l'utilisez pas sans avis médical, car il pourrait vous causer tort, même si elle présente les mêmes indications que vous.

**INDICATION DU MÉDICAMENT**  
Fucidine® 2% pour crème.

## COMPOSITION

Actif : fusidique  
Excipients : q.s.p.

Excipients : butylhydroxyanisole, sorbate de potassium.

Le médicament est un ANTIBIOTIQUE.

**DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?**

Le médicament est un antibiotique.

Il est utilisé dans les infections cutanées dues à certains germes (staphylocoques et streptocoques).

## ATTENTION !

### CONTRE-INDICATIONS

Le médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergies à l'acide fusidique ou à l'un des excipients,

- infections mammaires lors de l'allaitement en raison du risque d'absorption du produit par le nouveau-né.

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

**PRECAUTIONS D'EMPLOI**

NE PAS Laisser à la portée des enfants.

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI**

La crème ne doit pas être appliquée sur l'œil.

Ne pas utiliser la crème sur de trop grandes surfaces, en particulier chez le nourrisson.

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

**INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS**

En cas d'association de plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

**GROSSESSE - ALLAITEMENT**

En cas de grossesse, ne pas appliquer sur le sein.

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.

**EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR CERTAINS PATIENTS**

Butylhydroxyanisole, sorbate de potassium.

**COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT**

## POSOLOGIE

Une ou deux applications par jour après nettoyage de la surface infectée.

Limitier le traitement à une semaine, à titre indicatif.

**DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.**

## MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie cutanée, application locale avec ou sans pansement. Éviter l'application en couche épaisse.

Cette présentation sous forme de crème est plus particulièrement adaptée aux lésions suintantes, macérées et dans les plis.

## EFFETS INDÉSIRABLES

COMME TOUT PRODUIT ACTIF CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS :

Dans certains cas, il est possible que survienne un eczéma allergique avec parfois des lésions éloignées du lieu de traitement :

il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

En fonction de l'absorption du produit à travers la peau, en particulier chez le nourrisson, la possibilité d'effets non souhaités au niveau du foie ne peut être exclue.

**SIGNALER À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.**

## CONSERVATION

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.

**PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION**

A conserver à température ambiante (inférieure à 25°C).

## CONDITION DE DÉLIVRANCE :

CE MÉDICAMENT EST INSCRIT EN LISTE 1

VOTRE PHARMACIEN NE POURRA VOUS EN DELIVRER QUE SUR ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

CE MÉDICAMENT VOUS A ÉTÉ PERSONNELLEMENT PRÉSCRIT DANS UNE SITUATION PRÉCISE

- IL PEUT NE PAS ÊTRE ADAPTE À UN AUTRE CAS

- NE PAS LE REUTILISER SANS AVIS MÉDICAL

- NE PAS LE CONSEILLER À UNE AUTRE PERSONNE

Fabriqué sous licence par **POLYMÉDIC**

Rue Amyot d'Inville, Quartier Arsalane- Maroc

Dr. M. HOUBACHI : Pharmacien Responsable