

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.

Biologie 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.

Dentaire :

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.

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

- éclarafication : 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 personnelles.

MUPRAS : Centre 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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0024846

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 46.81 Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOUHIB NOHOUA

Date de naissance :

1952

Adresse :

E1/45 lotissement Khouzana oufia - CASA

Tél. : 06 52 74 75 40

Total des frais engagés : 214,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr A. BENABDALLAH
Urgentiste
Centre Al Kindy - Casablanca

Date de consultation :

TAmine Zahra

Age :

Nom et prénom du malade :

TAmine Zahra

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie arabe

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 CASA JEUDI 03 SEP 2010

Signature de l'adhérent(e) : TAmine Zahra

Le : 02/09/2019

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
30/08/2019	G		G	Dr A. BENABDALLAH Urgentiste Centre Al Kindy - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Dr Bennani Jaafar 302, Bd Oued Sebou - Casablanca Tél: 0522 90 18 51	30/08/2019	2141,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

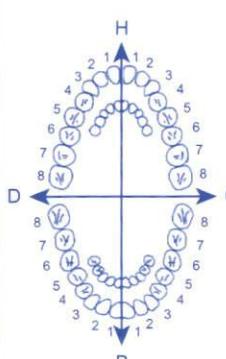
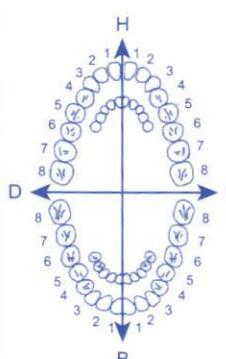
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					
MONTANTS DES SOINS					
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000			
B	00000000	00000000			
G	35533411	11433553			
MONTANTS DES SOINS					
DATE DU DEVIS					
DATE DE L'EXECUTION					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

RADIOOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE

CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجه بالصور - معجل الإلكترونات حامل للسكانر - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفيماض - الإشعاعي التوسي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE..... 30 AOUT 2019



090001405

Mme, Melle, Mr, ...Tawima.....Za...Mey

Prémédication à prendre pendant 05 jours, après validation du contrôle hématologique par le médecin (NFS + Plaquettes).

- 02 jours avant le traitement.
- Le jour du traitement.
- 02 jours après le traitement.

58,40

1- Solupred 20 mg

Dr A. BENABDALLAH
Urgentiste
Centre Al Kindy, Casablanca

01 comprimé à 9h00 et 01 comprimé à 16h00.

81, 0

2- Azantac 150 mg ou Ranitil

01 comprimé le matin et 1comprimé le soir

3- Atarax 25 mg

01 comprimé le soir

4- Erlus 5 mg

01 comprimé le matin

74,60

7,214,0

narmati
Dr. Bennani Jaafar
2, Bd Oued Sebou - Oulfa
CASABLANCA
Tél: 0522 90 18 99

Pharmacie TAM

www.centrealkindy.ma | E-mail: alkindy.oncologie@centrealkindy.ma | Patente: 35806396 | I.F.: 01002283 | CNSS: 2026913 | ICE: 000 205 043 0000 17

المقر الرئيسي و 4، زقة يوسف الكندي، شارع بن سينا، الدار البيضاء، مغاربة، المغرب 20370

Siège Social : 2 et 4, Rue Youssef Al Kindy - Bd. Ibn Sina - Casablanca Maarrif - Maroc

Accueil Général : +212 520 48 72 01

Secrétariat Radiothérapie : +212 520 48 72 02

Service Facturation : +212 520 48 72 07

+212 522 39 33 33

Secrétariat Consultation Médicale : +212 520 48 72 03

Service Caisse : +212 520 48 72 09

Fax : +212 522 39 37 34

Service Prise en charge et Devis : +212 520 48 72 04

Service Pharmacie : +212 520 48 72 20



Solupred® 20 mg

Prednisolone
Comprimé effervescent

sanofi aventis

égralité de cette
amant.

riez avoir besoin

, si vous avez un
mations à votre

rsonnellement
quel'un d'autre,
entiques, cela

58,40

Solupred® 20mg



Solupred® 20 mg

20 Comprimés
effervescents



6 118000 060536

NT

one et de sodium
isolone à ... 20 mg
ue, acide citrique
sodium, benzoate de
rel, saccharinate de

usse.
mg de sodium.

ntation
(erre) de 20).

EMIQUE
sexuelles)

MEDICAMENT

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 hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicale, subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

La 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 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

RANITIL®

Ranitidine 150 mg et 300 mg

(Comprimés et comprimés effervescents)

ES ET PRÉSENTATIONS :

Comprimés pelliculés à 150 mg - Boîte de 30 et 60.
Comprimés effervescents à 150 mg - Boîte de 20 (2 tubes de 10).

RANITIL®

Ranitidine 150 mg
Boîte de 20 comprimés effervescents

P.P.V. : 81.00 DH

6 118000190974

es de 30 et 60 : 150 mg

..... 1 comprimé

es de 14 et 30 : 300 mg

..... 1 comprimé

scents - boîte de 20 : 150 mg

Ranitidine 1 comprimé effervescent

Excipients QSP 1 comprimé effervescent

Excipients à effet notable : sels de sodium, aspartam.

PROPRIÉTÉS :

RANITIL® est un anti-sécrétoire et anti-acide. La ranitidine est un puissant antagoniste compétitif et sélectif des récepteurs H2 à l'histamine. Elle inhibe la sécrétion basale et stimulée de l'acide chlorhydrique gastrique et réduit le volume des sécrétions ainsi que la teneur en acide et en pepsine.

C'est par ce même mécanisme que la ranitidine intervient dans la cicatrisation de l'ulcère gastro-duodénal et dans l'oesophagite par reflux gastro-oesophagien.

INDICATIONS :

Comprimés 150 mg et 300 mg :

- Ulcère gastrique ou duodénal évolutif.
- Oesophagites par reflux gastro-oesophagien.
- Traitement d'entretien de l'ulcère duodénal.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Prévention d'ulcères en cas de traitement par les A.I.N.S.
- Prévention des récidives d'ulcères gastriques ou duodénaux.
- Dyspepsies.
- Gastrites.
- Pyrosis.

Comprimés 300 mg :

- Eradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale en association à une biantibiothérapie.

CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à la ranitidine.
- Phényletotonurie en raison de la présence d'aspartam (comprimés effervescents).

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Se conformer strictement à la prescription médicale.

Respecter la durée du traitement.

- Ulcère gastro-duodénal évolutif, oesophagite par reflux gastro-oesophagien : 300 mg le soir pendant 4 à 6 semaines.

- Ulcère gastro-duodénal en dose d'entretien : 1 comprimé à 150 mg le soir.

- Syndrome de Zollinger-Ellison : 3 à 4 comprimés dosés à 150 mg par jour en début du traitement. La dose peut être augmentée jusqu'à 1200 mg par jour suivant l'état clinique et la créatininémie.

- Eradication de Helicobacter pylori : 300 mg 2 fois par jour, pendant 14 jours associés à une biantibiothérapie.

- Oesophagite : 300 mg le soir pendant 4 semaines. Et si nécessaire, prolonger la durée du traitement de 4 autres semaines, en fonction des résultats endoscopiques.

- En cas d'insuffisance rénale :

Réduire la posologie en fonction de la créatininémie, selon le schéma suivant :

• Crétininémie de 25 à 60 mg/l (220 à 530 µmol/l) : 150 mg toutes les 24 heures,

• Crétininémie supérieure à 60 mg/l (530 µmol/l) : 150 mg toutes les 48 heures ou 75 mg toutes les 24 heures.

Pour la posologie réduite utiliser de préférence les comprimés dosés à 150 mg.

MISE EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- En cas d'ulcère gastrique, il est recommandé de vérifier la bénignité de la lésion avant traitement.

- Réduire la posologie en fonction de la clairance de la créatinine ou de la créatininémie en cas d'insuffisance rénale.

- Réduire la posologie en cas d'insuffisance hépatocellulaire sévère.

- Interrrompre le traitement chez le sujet âgé et l'insuffisant rénal à la survenue d'un état confusionnel.

- Tenir compte de la teneur en sodium (comprimés effervescents) en cas de régime désodé ou hyposodé.

- Ne pas administrer RANITIL® en cas d'antécédents de porphyrine aiguë intermittente.

Grossesse et allaitement :

L'utilisation de RANITIL® ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire et sur avis du médecin.

Par mesure de précaution, il convient de n'utiliser RANITIL® au cours de l'allaitement que sur avis du médecin.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou votre pharmacien.

RANITIL® est un médicament : Ne pas laisser à la portée des enfants.

EFFECTS INDÉSIRABLES :

Très rare :

- Modifications de la numération formule sanguine généralement réversibles ;
- Choc anaphylactique ;
- Confusion mentale réversible, dépression et hallucinations surtout chez le sujet âgé ;
- Céphalées parfois sévères, vertiges et mouvements involontaires réversibles ;
- Troubles de la vision ;
- Troubles cardiaques ;
- Vasculaire ;
- Pancréatite aiguë, diarrhée, nausées et constipation ;
- Hépatite avec ou sans ictere, habituellement réversible ;
- Erythème polymorphe, alopecie ;
- Myalgie, arthralgie ;
- Néphrite aiguë interstitielle ;
- Impuissance réversible, tension mammaire ;
- Asthénie.

Rare :

- Urticaire, œdème angioneurotique, fièvre, gène respiratoire, hypotension et douleur thoracique, réaction allergique ;

- Changements transitoires et réversibles des tests de la fonction hépatique ;

- Eruption cutanée.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Nécessitant des précautions d'emploi :

Toxiques gastro-intestinaux : diminution de l'absorption digestive de la ranitidine. Prendre les topiques gastro-intestinaux à distance de la ranitidine (plus de 2 heures si possible).

A prendre en compte :

- Itraconazole, kétconazole : diminution de l'absorption digestive de l'azolé antifongique, par augmentation du pH intragastrique par l'antisécrétoire.

CONSERVATION : Comprimés effervescents : à conserver à une température inférieure à 30°C et à l'abri de l'humidité.

Liste II

RANITIL® 150 mg Comprimés - Boîte de 30 :

AMM N° : 502 DMP/21/NNP

RANITIL® 150 mg Comprimés - Boîte de 60 :

AMM N° : 399 DMP/21/NNP

RANITIL® 150 mg Comprimés effervescents - Boîte de 20 :

AMM N° : 44/05 DMP/21/NNP

RANITIL® 300 mg Comprimés - Boîte de 14 :

AMM N° : 501 DMP/21/NNP

RANITIL® 300 mg Comprimés - Boîte de 30 :

AMM N° : 398 DMP/21/NNP

Révision : juillet 2011

AJD1R 11/17
NRAZ/VF/AF01

LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA
Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

Au cours des études cliniques ou d'expérimentation, il a été démontré que les relations entre les deux types de médicaments sont très étroites. Les deux types de médicaments ont des propriétés assez similaires et peuvent être utilisés de manière interchangeable. Cependant, il est important de noter que les deux types de médicaments peuvent avoir des effets différents sur certains patients. Par exemple, les médicaments à base de sels peuvent provoquer des effets secondaires tels que la diarrhée et la constipation. Les médicaments à base de sels peuvent également entraîner une réaction allergique chez certains patients. Il est donc recommandé de consulter un professionnel de la santé avant d'utiliser ces médicaments.

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

Les apports de protéines doivent être préférablement issus d'origines végétales, alors que les apports de glucides doivent être préférablement issus d'origines végétales.

DE VOTRE MEDECIN OU D'UN AUTRE PROFESSIONNEL DE LA SANTE EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'ACCORD DES PHARMACIENS POUR TOUTES LES PRESCRIPTIONS SPECIALES ET PRÉCISES D'EMPLOI.

61118000-1808/6

CONNAITRE AVANT D'ILLETSER ERILIS® 5 mg Compresse Béclig

Erlus® 5 mg
28 comprimés pelliculés

rmé PELLICULE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Qui sont les effets néfastes événuels ? Comment continuer à tirer le meilleur parti de l'efficacité ?

me Pellicule est dans quel cas est-il utilisée ?
autre avant d'utiliser ERLOS 5 ma Compagnie Pellicules ?

Le **PPV** est un programme de prévention et de promotion de la santé qui vise à sensibiliser les personnes à l'importance d'une vie saine et équilibrée. Il offre des cours réguliers sur divers sujets tels que l'alimentation, l'exercice physique, le stress et la relaxation, et propose également des ateliers pratiques pour apprendre à préparer des repas sains et équilibrés.

Préscription médicale : e de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient

Desforatadine

09/47 - comprime pellicule, boîte de 7, 14 et 28