

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 VENTORIUM

HOSPITALISATION EN MAISON DE REPOS

ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
de répétitions en plusieurs séances ou actes
aux comportant un ou plusieurs échelons
et le 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.

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 1602289

ACCUEIL

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : MOBARAK MOHAMED YACINE
Matricule : 11761 Fonction : Analyste Régional Poste : 2876
Adresse : _____
Tél. : 0661130377 Signature Adhérent : _____

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : MOBARAK YACINE Age 31 08 2019
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☒
Date de la première visite du médecin : 31 08 2019
Nature de la maladie : Veau + D. aiguë
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances _____
A _____, le _____ / _____ / _____
Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

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
31.08 2019	Q		2500	Dr. HANOUANI ABDELRAHMANE PEDIATRIE ALLERGOLOGIE Im. Communale-Angle Bd. Sidi Abderrahmane & Route d'Azoum - Casablanca Tél: 022 81 42 33 / 022 89 44 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Naima BNC 211 N°125 Hay Massani Sidi Abderrahmane CASA INP: 944 0522 90 31 00	31/08/19	861,25

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

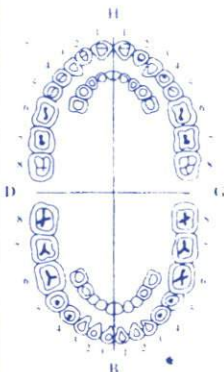
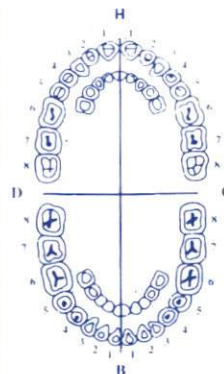
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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															
					MONTANT DES SOINS														
					DEBUT D'EXECUTION														
					FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<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>D</td><td>G</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	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
					MONTANT DES SOINS														
				DATE DU DEVIS															
				DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE PEDIATRIE ET D'ALLERGOLOGIE

عيادة طب الأطفال والحساسية

Dr. Abdelkhalek ZAHOUANI

Pédiatrie et Allergologie

31 AOUT 2019

785,00

785,00

Abdelkhalek ZAHOUANI

(S.V)

33,10 x 2

Ultra forme 102

(S.V)

154 x 218

861,20



Dr. ZAHOUANI Abdelkhalek
PEDIATRIE ALLERGOLOGIE
Im. Commune-Angle Bd.
Sidi Abderrahmane & Route
d'Azemmour - Casablanca
Tél: 0522-91 43 33 / 022-89 14.2

عمارة الجماعة - زاوية شارع سيدي عبد الرحمان وطريق أزموور Immeuble Communal-angle Bd Sidi Abderrahmane & Route d'Azemmour

1^{er} Etage N° 6 - Casablanca - Tél. : 05 22 91 43 33 / 05 22 89 44 20 : الهاتف : الدار البيضاء - رقم 6

E-mail : abd.zahouani@gmail.com

ULTRA-LEVURE

Saccharomyces boulardii CNCM 1745

مجموعة

صنع

صالح لغاية

3317

01/19

01/22

BIOCODEX MAROC PPV 38.10 DH

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 2 jours, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce qu'ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
3. Comment prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce qu'ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable et dans quel cas est-il utilisé ?

ULTRA-LEVURE 250 mg gélules : chaque gélule contient 250 mg de *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 sous forme lyophilisée (au minimum 6 milliards de cellules reviviscentes).

ULTRA-LEVURE 250 mg, poudre pour suspension buvable : chaque sachet-dose contient 250 mg de *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 sous forme lyophilisée (au minimum 6 milliards de cellules reviviscentes).

- ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable est indiqué pour prévenir la diarrhée due à la prise d'antibiotiques chez les personnes prédisposées à développer une diarrhée à *Clostridium difficile* ou une rechute de diarrhée due à *Clostridium difficile*.
- ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable est indiqué pour traiter les diarrhées aiguës chez les enfants jusqu'à 12 ans, en complément de la réhydratation orale.

En cas de doute demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?

Ne prenez jamais ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable

- Si vous êtes allergique à *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous êtes allergique aux autres levures.
- Si vous êtes porteur d'un cathéter veineux central.

Faites attention avec ULTRA-LEVURE 250mg gélules ou poudre pour suspension buvable

- Puisqu'une diarrhée peut causer une perte importante d'eau et d'électrolytes, il est important de bien vous réhydrater.
- Si vous mélangez ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable avec un liquide ou un aliment glacé ou susceptible d'être porté à une température de plus de 50°C, l'activité de ce médicament peut être diminuée.
- Si vous prenez déjà d'autres médicaments, veuillez lire également la rubrique «Utilisation d'autres médicaments».
- En cas de :
 - Température supérieure à 38°C

ULTRA-LEVURE

Saccharomyces boulardii CNCM 1745

مجموعة

منع

صالح لغاية

3317

01/19

01/22

BIOCODEX MAROC PPV 38.10 DH

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 2 jours, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce qu'ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
3. Comment prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce qu'ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable et dans quel cas est-il utilisé ?

ULTRA-LEVURE 250 mg gélules : chaque gélule contient 250 mg de *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 sous forme lyophilisée (au minimum 6 milliards de cellules reviviscentes).

ULTRA-LEVURE 250 mg, poudre pour suspension buvable : chaque sachet-dose contient 250 mg de *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 sous forme lyophilisée (au minimum 6 milliards de cellules reviviscentes)

- ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable est indiqué pour prévenir la diarrhée due à la prise d'antibiotiques chez les personnes prédisposées à développer une diarrhée à *Clostridium difficile* ou une rechute de diarrhée due à *Clostridium difficile*.
- ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable est indiqué pour traiter les diarrhées aiguës chez les enfants jusqu'à 12 ans, en complément de la réhydratation orale.

En cas de doute demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?

Ne prenez jamais ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable

- Si vous êtes allergique à *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,
- Si vous êtes allergique aux autres levures,
- Si vous êtes porteur d'un cathéter veineux central.

Faites attention avec ULTRA-LEVURE 250mg gélules ou poudre pour suspension buvable

- Puisqu'une diarrhée peut causer une perte importante d'eau et d'électrolytes, il est important de bien vous réhydrater.
- Si vous mélangez ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable avec un liquide ou un aliment glacé ou susceptible d'être porté à une température de plus de 50°C, l'activité de ce médicament peut être diminuée.
- Si vous prenez déjà d'autres médicaments, veuillez lire également la rubrique «Utilisation avec d'autres médicaments».
- En cas de :
 - Température supérieure à 38°C,

Menactra®

Vaccin polysaccharidique
méningocoque (groupe
conjugué à l'anatoxine
1 flacon dose
Voie intramusculaire
Solution injectable

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1,
Ain sebaâ Casablanca
MENACTRA 0,5 ML SOL

INJ 1FL

PPV : 785,00 DH

Manuf:
Sanofi
Swiftw:



6 118001 081981

L U6366AG
26SEP20
11SEP18

Meningococcal (Groups A, C, Y and W-135) Polysaccharide Diphtheria Toxoid Conjugate Vaccine

Menactra®

FOR INTRAMUSCULAR INJECTION



R_x only

INDICATIONS AND USAGE

Menactra®, Meningococcal (Groups A, C, Y and W-135) Polysaccharide Diphtheria Toxoid Conjugate Vaccine, is indicated for active immunization to prevent invasive meningococcal disease caused by *Neisseria meningitidis* serogroups A, C, Y and W-135. Menactra is approved for use in individuals 9 months through 55 years of age.

Menactra vaccine is not indicated for the prevention of meningitis caused by other microorganisms or for the prevention of invasive meningococcal disease caused by *N meningitidis* serogroup B.

DOSAGE AND ADMINISTRATION

Menactra vaccine should be administered as a single 0.5 mL injection by the intramuscular route, preferably in the anterolateral thigh or deltoid region depending on the recipient's age and muscle mass.

In children 9 through 23 months of age, Menactra is given as a 2-dose series at least three months apart.

Individuals 2 through 55 years of age receive a single dose.

Do not administer this product intravenously, subcutaneously, or intradermally.

The need for, or timing of, a booster dose of Menactra vaccine has not yet been determined.

Parenteral drug products should be inspected visually for container integrity, particulate matter, and discoloration prior to administration, whenever solution and container permit.

CONTRAINDICATIONS

Hypersensitivity

Severe allergic reaction (eg, anaphylaxis) after a previous dose of a meningococcal capsular polysaccharide-, diphtheria toxoid- or CRM197-containing vaccine, or to any component of Menactra vaccine (see **DESCRIPTION**).

Guillain-Barré Syndrome

Known history of Guillain-Barré syndrome (GBS) is a contraindication to vaccine administration (see **WARNINGS AND PRECAUTIONS**).

Febrile or Acute Disease

Vaccination must be postponed in case of febrile or acute disease. However, a minor febrile or non-febrile illness, such as mild upper respiratory infection, is not usually a reason to postpone immunization.

Pregnancy

Refer to section on **Pregnancy**.

WARNINGS AND PRECAUTIONS

Guillain-Barré Syndrome

GBS has been reported in temporal relationship following administration of Menactra vaccine (see **Post-Marketing Reports**). An early evaluation of post-marketing adverse events suggested a potential for an increased risk of GBS following Menactra vaccination. However, a recent multi-site retrospective cohort and nested case-control study involving over 12 million adolescents, of whom 1.4 million received Menactra vaccine, found no evidence of increased GBS risk associated with the use of Menactra vaccine. Nonetheless, persons previously diagnosed with GBS should not receive Menactra vaccine (see **CONTRAINDICATIONS**).

Preventing and Managing Allergic Vaccine Reactions

Prior to administration, the healthcare provider should review the immunization history for possible vaccine sensitivity and previous vaccination-related adverse reactions to allow an assessment of benefits and risks. Epinephrine and other appropriate agents used for the control of immediate allergic reactions must be immediately available should an acute anaphylactic reaction occur.

Thrombocytopenia or Bleeding Disorders

Menactra vaccine has not been evaluated in persons with thrombocytopenia or bleeding disorders. As with any other vaccine administered intramuscularly, the vaccine risk versus benefit for persons at risk of hemorrhage following intramuscular injection must be evaluated.

Altered Immunocompetence

Immunocompromised persons, including individuals receiving immunosuppressant therapy, may have a diminished immune response to Menactra vaccine.

Limitations of Vaccine Effectiveness

Menactra vaccine may not protect all recipients against vaccine serogroups.

ADVERSE REACTIONS

Clinical Trial Adverse Reactions

Because clinical trials are conducted under widely varying conditions, adverse reaction rates observed in the clinical trials of a vaccine cannot be directly compared to rates in the clinical trials of another vaccine and may not reflect the rates observed in practice.

Children 9 Through 23 Months of Age

The safety of Menactra vaccine was evaluated in four clinical studies that enrolled 3721 participants who received Menactra vaccine at 9 and 12 months of age. At 12 months of age, these children also received one or more other vaccines [Measles, Mumps, Rubella and Varicella Virus Vaccine Live (MMRV) or Measles, Mumps, and Rubella Virus Vaccine (MMR) and Varicella Virus Vaccine Live (V); Pneumococcal 7-valent Conjugate Vaccine (Diphtheria CRM197 Protein) (PCV7); Hepatitis A Vaccine (HepA)]. A control group of 997 children was enrolled at 12 months of age and received two or more childhood vaccines [MMRV (or MMR + V), PCV7, HepA] at 12 months of age (see **CLINICAL STUDIES - Concomitant Vaccination Administration**). Three percent of individuals received MMR and V, instead of MMRV, at 12 months of age.

284 3113267



6123