

# 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)
  - SY = 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.

Ce 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 EVENTORIUM
  - JOUR EN MAISON DE REPOS
  - S ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
  - ctes répétés en plusieurs séances ou actes
  - baux comportant un ou plusieurs échelonnées
  - ns le temps.
- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
  - L'ORTHOPEDIE
  - LA REEDUCATION
  - LES ACCOUCHEMENTS
  - LES CURES THERMALES
  - LA CIRCONCISION
  - LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

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 791142

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ETTANOUTI MOHAMED  
Matricule : 1564 Fonction : Retraite Poste :  
Adresse : 16, Rue EL OUACHANE CHOUKRA  
Tél. : ..... Signature Adhérent :

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : ETTANOUTI Mohamed Age 21 | 04 | 54  
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin : .....  
Nature de la maladie : .....  
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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/02/19	4500

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

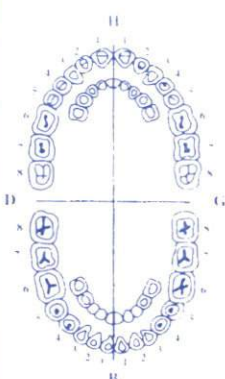
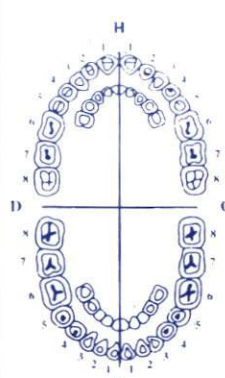
## AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canal, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				Cœfficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
					MONTANT DES SOINS <input type="text"/>																				
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES  	DETERMINATION DU Cœfficient MASTICATOIRE			Cœfficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>					H		25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553		B	
		H																							
	25533412		21433552																						
	00000000		00000000																						
	D		G																						
	00000000		00000000																						
	35533411		11433553																						
		B																							
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





# No-Spa® Forte 80mg

Chlorhydrate de drotavérine

Comprimé

SANOFI

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après quelques jours.

## 1. QU'EST-CE QUE NO-SPA FORTE COMPRIME ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

No-Spa forte comprimé est un antispasmodique. Il est utilisé dans le traitement des affections suivantes :

- Spasmes des muscles lisses dans des affections des voies biliaires : calcul biliaire, inflammation de la vésicule biliaire ou des voies biliaires.
- Spasmes des muscles lisses des voies urinaires : calcul urinaire (rein, urètre), inflammation du bassin, inflammation de la vessie, spasme de la vessie.
- Traitement d'appoint des troubles suivants :
  - Spasmes des muscles lisses du système digestif : ulcère gastro-duodénal, inflammation de la muqueuse gastrique, spasme du cardia et du pylore, inflammation de l'intestin grêle et du colon, constipation spasmodique et météorisme lié au syndrome du colon irritable (anomalie du fonctionnement du tube digestif).
  - Certains maux de tête (céphalées de tension).
  - Affections gynécologiques : règles douloureuses ou crampes menstruelles.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NO-SPA FORTE COMPRIME ?

**Ne prenez jamais No-Spa forte comprimé :**

- si vous êtes allergique à la drotavérine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique informations supplémentaires),
- si vous souffrez d'insuffisance hépatique, rénale ou cardiaque sévère,
- chez l'enfant âgé de moins de 12 ans.

### Faites attention avec No-Spa forte comprimé :

Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre No-Spa forte comprimé.

Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez les patients présentant une tension artérielle basse.

### Utilisation d'autres médicaments

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. L'administration concomitante de la drotavérine et de la lévodopa diminue l'effet antiparkinsonien de cette dernière, ce qui peut aggraver les phénomènes de rigidité et les tremblements.

### Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Grossesse :** Les études menées chez l'animal et chez l'homme n'ont montré aucun effet toxique vis-à-vis du fœtus ou de la mère en cas d'utilisation pendant la grossesse. Cependant, ce médicament doit être prescrit avec précaution et nécessite un avis médical chez la femme enceinte.

**Allaitement :** En l'absence de données cliniques suffisantes, l'utilisation de ce médicament est déconseillée durant l'allaitement.

**Fertilité :** Aucune donnée n'est disponible concernant les effets sur la fertilité.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'administration de No-Spa forte comprimé à la posologie habituelle n'a pas d'effet sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Cependant, en cas d'apparition de vertiges suivant une prise de No-Spa forte comprimé, les activités dangereuses, ainsi que la conduite de véhicules et l'utilisation de machines, sont à éviter.

### Informations importantes concernant certains composants de No-Spa forte comprimé

Si votre médecin vous a prévenu que vous présentez une intolérance à certains sucres, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament.

### 3. COMMENT PRENDRE NO-SPA FORTE COMPRIME ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant

exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

La dose recommandée chez l'adulte est d'un comprimé et demi à trois comprimés par jour (en 2 ou 3 prises).

### Utilisation chez les enfants et les adolescents

Aucune étude clinique n'ayant été effectuée avec la drotavérine en pédiatrie, si l'utilisation de la drotavérine est nécessaire : chez l'adolescent de plus de 12 ans, la dose maximale journalière est de 2 comprimés en 1 ou 2 prises.

### Si vous avez pris plus de comprimés No-Spa forte que vous n'auriez dû

Si vous avez pris plus de comprimés No-Spa forte que le nombre prescrit, contactez immédiatement votre médecin ou rendez-vous à un service d'urgence, car un surdosage significatif en drotavérine peut provoquer des problèmes cardiaques (arythmies cardiaques, troubles de la conduction cardiaque), dont l'issue peut parfois être fatale. Si possible, prenez avec vous la boîte du médicament pour la montrer au médecin.

### Si vous avez oublié de prendre No-Spa forte comprimé

Ne prenez pas de dose double pour compenser le comprimé que vous avez oublié de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation du 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.

Les effets indésirables suivants ont été signalés ; leur fréquence estimée figure ci-dessous en fonction des catégories et dénominations suivantes :

- très fréquent : plus de 1 malade sur 10
- fréquent : de 1 à 10 malades sur 100
- peu fréquent : de 1 à 10 malades sur 1000
- rare : de 1 à 10 malades sur 10 000
- très rare : moins de 1 malade sur 10 000
- fréquence indéterminée : la fréquence ne peut être estimée sur la base des données disponibles.

Certains effets indésirables rares peuvent avoir de graves conséquences. Si vous ressentez l'un des effets indésirables suivants, interrompez la prise de No-Spa forte comprimé et prévenez immédiatement votre médecin :

- angio-œdème avec apparition brusque de gonflements des couches profondes de la peau, qui peut atteindre la gorge, les paupières, les lèvres et les organes génitaux.

Autres effets indésirables :

**Effets indésirables rares (de 1 à 10 malades sur 10 000)**

- réactions allergiques (urticaire, éruption cutanée, démangeaisons)
- maux de tête, vertiges, insomnies
- palpitations
- chute de la tension artérielle
- nausées, constipation

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via l'adresse email : [pharmacovigilance.maroc@sano-aventis.com](mailto:pharmacovigilance.maroc@sano-aventis.com) / Fax : 0522347988.

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

### 5. COMMENT CONSERVER NO-SPA FORTE COMPRIME ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

A conserver dans l'emballage extérieur d'origine.

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.

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

#### Que contient No-Spa forte comprimé ?

Chlorhydrate de drotavérine ..... 80 mg  
Les autres constituants du comprimé sont : stéarate de magnésium, talc, povidone, amidon de maïs, lactose monohydraté.

#### Aspect et contenu de l'emballage extérieur

Comprimé oblong, biconvexe, de couleur jaune comportant des reflets verdâtres ou jaunes orangés, avec une barre de sécabilité sur une face.

Boîte de 20 comprimés.

**La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est :** 02/2013