

## 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.

### Radiologie 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.

### Rééducation :

- 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

## Déclaration de Maladie

N° W19-545851

ND : 31948



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 1381

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TOUM BENCHERKOUN SITIZLANE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661434478

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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'exhaustivité des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 27/06/2020

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. B. Specialiste</i> 13, Rue Alphonse Tel: 0322 45 03 91	27/06/2022	283,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 127 JUIN 2020		912	200,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

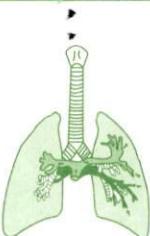
**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

**Dr. Rachid INCHAOUH**

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies  
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



**الدكتور رشيد انشارو**

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتوطوز

الضيق - السل - الحساسية

**Mme TOUM BENCHEKROUN Ghizlane**

sablanca, le : .....

**27.06.2020**

## 1 FOSTER SPRAY

Inhaler 2 bouffées le matin et le soir, pendant 3 jours. PUIS 1 BOUFFEE MAT ET SOIR PDT 1 SEMAINE  
PUIS 1 BOUFFEE CHAQUE SOIR PDT 1 MOIS

## 2 VENTOLINE 100 MG

2 BOUFFEES SI GENE RESPIRATOIRE A RENOUVELLER

## 3 AERIUS 5 mg cp pellic : B/15

1 le soir, après le repas, pendant 15 jours.

## 4 CLARIL 500 MG

Prendre 1 comprimé le matin et le soir, pendant 7 jours.

**Dr Rachid INCHAOUH**

Dr. Rachid INCHAOUH  
Spécialiste des Maladies  
Respiratoires  
13, Rue Ain Taoujtate Casablanca  
Tél. : 0522 48 08 94 / 0522 20 47 40

زنقة عين توجطات - إقامة إيلياس - الطابق الأول ( قرب مصحة بدر ) الدار البيضاء

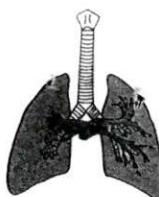
13, Rue Ain Taoujtate - Résidence Iliass 1er. Etage ( en Face Clinique BADR ) Casablanca

الهاتف : 0522 480 894 / 0522 204 740

Dr. Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires  
Diplômé de la Faculté de médecine  
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور شيد انشاؤه

#### **ال اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى**

خريج كلية الطب بتولوز

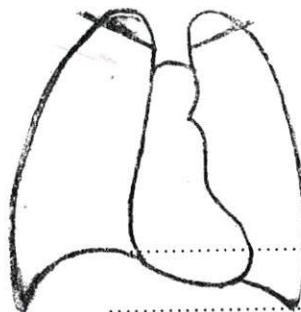
الحساسة - الـسا - الضيقـة

Casablanca, le : 27 JUIN 2020

TELETHORAX

Nom/Prénom: Yannick Ghislain

## INTERPRETATION:



### *Silhouette cardiaque normale*

### *Distension thoracique*

## *Absence de lésions parenchymateuses évolutives*

### Honoraire

Z 12 = 200.00 DH

**Dr. Radia INCHAOUH**  
~~Spécialiste des Maladies  
Respiratoires~~

13, Rue Am Taoujte - Casablanca  
Tél : 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

13-زنقة عن توجطات - إقامة إلناس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) - الدار البيضاء

13, Rue Ain Taoujitate - Résidence Ileas - 1<sup>er</sup> Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

الهاتف : ٠٥٢٢٤٨٠٨٩٤ / ٠٥٢٢٢٠٤٧٤٠ : Tél. :

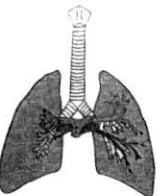
**Dr, Rachid INCHAOUH**

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine

de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies  
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



**الدكتور رشيد انشاؤه**

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق - السل - الحساسية

Casablanca, Le : **27 JUILLET 2020**

*Tous les patients en grippe*

Nébulisation avec

-Bricanyl

ou

-Ventoline

K 10 = 250 dh

**Dr. Rachid INCHAOUH**

*Spécialiste des maladies  
Respiratoires*

13, Rue Ain Taoujtat - Casablanca

Tél.: 0522 48 08 94 / 0522 20 47 40

زنقة ٣٥ توجطات ٠ إقامة إلياس ٠ الطابق الأول ٠ قرب مصحة بدر ٠ الدار البيضاء

13, Rue Ain taoujtat-Résidence Iliass 1<sup>er</sup> Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

Tél.: 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

**Aerius® 5 mg comprimé**

Desloratadine

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin d'en lire les informations.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit par un professionnel de la santé.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si

LOT : 079-1  
PER : OCT 2021  
PPV : 51 DH 80

ou à votre pharmacien.  
des personnes. Il  
sirable non me

**Que contient cette notice ? :**

1. Qu'est-ce que Aerius et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Aerius ?
3. Comment prendre Aerius ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Aerius ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**1. Qu'est-ce que Aerius et dans quel cas est-il utilisé ?****Qu'est-ce que Aerius ?**

Aerius contient de la desloratadine qui est un antihistaminique.

**Comment agit Aerius ?**

Aerius est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas somnolent. Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

**Quand Aerius doit-il être utilisé ?**

Aerius soulage les symptômes associés à la rhinite allergique (inflammation nasale provoquée par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux acariens) chez les adultes et les adolescents de 12 ans et plus. Ces symptômes comprennent les éternuements, le nez qui coule ou qui démange, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, qui sont rouges ou larmoyants.

Aerius est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à l'urticaire (atteinte cutanée provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes.

Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserve votre sommeil.

**2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Aerius ?****Ne prenez jamais Aerius**

- si vous êtes allergique à la desloratadine, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6) ou à la loratadine.

**Avertissements et précautions**

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre Aerius :

- si vous présentez une maladie des reins.
- si vous avez des antécédents personnels ou familiaux de convulsions.

**Utilisation chez les enfants et les adolescents**

Ne donnez pas ce médicament à des enfants de moins de 12 ans.

**Autres médicaments et Aerius**

Il n'y a pas d'interactions connues d'Aerius avec d'autres médicaments.

**CLARIL®**  
comprimé pelliculé  
Clarithromycine 250 mg - 500 mg

**FORMES ET PRÉSENTATIONS :**

Comprimé dosé à 250 mg de clarithromycine – Boîte de 14.

Comprimé dosé à 500 mg de clarithromycine – Boîte de 14.

**COMPOSITIONS :**

Clarithromycine 250 mg

Excipients q.s.p : 250 mg

1 comprimé

Pelliculage : opadry, colorant jaune de quinoléine.

**PROPRIÉTÉS :**

Antibiotique de la famille des macrolides.

**INDICATIONS :**

Traitements des infections dues aux germes définis comme sensibles dans les manifestations :

- Sinusites aiguës.

- Exacerbations des bronchites chroniques.

- Pneumopathies communautaires non sévères.

- Traitement curatif des infections à Mycobacterium avium chez les patients infectés par le VIH.

- Angines documentées à streptocoque A bêta-hémolytique.

- Surinfections des bronchites aiguës.

- Infections cutanées bénignes.

- Infections stomatologiques.

- En association à un autre antibiotique et à un antisécrétoré, éradication de Hélicobacter gastroduodénale.

**CONTRE-INDICATIONS :**

**Absolues :**

- Hypersensibilité à la clarithromycine ou à l'un des composants.

- Allergie aux macrolides.

- Alcaloïdes de l'ergot de seigle (dihydroergotamine, ergotamine), cisapride, mizolastine.

**Relatives :**

- Bromocriptine, cabergoline et pergolide, tacrolimus, ebastine, tolterodine, halofantane.

- Grossesse et allaitement.

**POSÉOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :**

- Angines : 500 mg/j, en 2 prises pendant 5 jours.

- Infections stomatologiques et cutanées : 500 mg/j en 2 prises.

- Infections bronchiques : 500 mg à 1 g/j en 2 prises pendant 7 jours.

- Sinusites aiguës, pneumopathies, bronchites chroniques : 1 g/j en 2 prises pendant 7 jours.

- Éradication de Helicobacter pylori : 500 mg soit 1 comprimé associé à 1 g d'amoxicilline et 20 mg d'oméprazole matin et soir pendant 7 jours. La trithérapie sera suivie d'un traitement antisécrétoré d'une durée de 3 à 5 semaines.

- Respecter la prescription médicale.

- Avaler les comprimés avec un verre d'eau de préférence au cours des repas.

**ADAPTATION DE LA POSÉOLOGIE :**

- Chez les insuffisants rénaux ( clairance de créatinine < 30 ml/min ) réduire la poséologie de moitié.

**MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**

**Mises en garde :**

- Tenir compte de la possibilité de survenue de colites pseudomembraneuses.

- Associer obligatoirement la clarithromycine à d'autres antibiotiques dans le traitement des infections VIH (+).

- Ne pas associer la clarithromycine à d'autres médicaments oto-toxiques, et en particulier les aminosides.

**Précautions d'emploi :**

- En cas de survenue d'acouphènes ou de baisse de l'acuité auditive, un audiogramme devra être réalisé en plus d'une modification poséologique.

- Insuffisance hépatique sévère.

- Insuffisance rénale sévère.

- Prendre en compte la possibilité de résistance croisée entre la clarithromycine et les autres macrolides, et d'autres antibiotiques tels que : la lincomycine et la clindamycine.

*En cas de doute, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

**CLARIL® est un médicament, ne pas laisser à la portée des enfants.**

**SURDOSAGE :**

En cas de surdosage, un lavage gastrique et un traitement symptomatique s'imposent.

**EFFETS INDÉSIRABLES :**

- Manifestations digestives : nausées, vomissements, gastralgies, diarrhée.

- Candidose buccale, glossite, stomatite.

- Manifestations cutanées allergiques.

- Hépatite cholestastique due à une augmentation transitoire des transaminases ASAT-ALAT.

- Des cas d'acouphènes et d'hypoacusie dus à une poséologie > à 1 g/j sur des périodes de traitement prolongées, réversibles à l'arrêt du traitement.

- Rares cas de dysgueusies.

- Colorations dentaires réversibles avec des soins dentaires.

Tout autre effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice devra être signalé systématiquement à votre médecin ou à votre pharmacien.

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT :**

CLARIL® est déconseillé pendant la grossesse sauf nécessité absolue.

Interrompre l'allaitement en cas de survenue de troubles digestifs chez le nouveau-né allaité.

En cas de prise de cisapride par le nouveau-né allaité, la clarithromycine est formellement interdite.

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :**

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Associations contre-indiquées :** Alcaloïdes de l'ergot vasoconstricteurs, Cisapride, Pimozide, Bépridil, Mizolastine.

**Associations déconseillées :** Agonistes dopaminergiques, Ebastine, Tacrolimus, Tolterodine, Halofantane.

**Associations nécessitant des précautions d'emploi :** Anticoagulants oraux, Ciclosporine, Digoxine, Midazolam, Triazolam, Rifabutine, Atorvastatine, Cérvastatine, Simvastatine, Carbamazépine, Antiprotéases (Indinavir, ritonavir), Disopyramide.

**Associations à prendre en compte :** Théophylline (base et sels) et Aminophylline.

**CONDITIONS DÉ CONSERVATION :** A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

LISTE I - Délivré uniquement sur ordonnance.

- Comprimé à 250 mg Boîte de 14 : AMM N : 100/14 DMP/21/NCF

- Comprimé à 500 mg Boîte de 14 : AMM N : 101/14 DMP/21/NCF

Date de révision de la notice : Avril 2012

**CLARIL 500 mg**

500 mg

1 comprimé

0 mg

Clarithromycine 500 mg

Boîte de 14 comprimés

PPV : 160,00 DH

6 118000 191001