

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 canaux, 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 canaux.

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-536421

ND. 33359

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8956 Société : Ram

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : me

Nom & Prénom : MOUSTADRAF

Date de naissance : 17/06/67

Adresse :

Tél : 0662 103280 Total des frais engagés : 617 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/03/20

Nom et prénom du malade : MOUSTADRAF me Age : 53

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatox

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 : Casablanca Le : 24/3/20

Signature de l'adhérent(e) : M.M.

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
24.10.2020	G		250,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du Café الكاف Mme CHAOUI SAHRA Rue Al Oukoudane Sablancia - Tel 05 27 39 89 73	24/10/2020	367,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

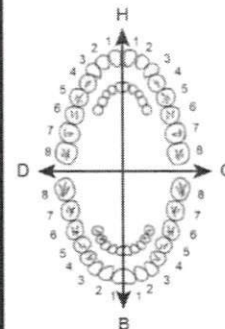
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

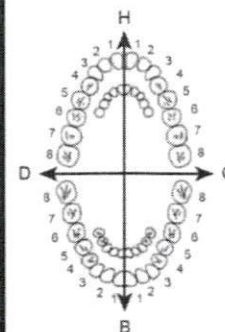
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
D	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION



Spécialiste des maladies
de peau, cheveux et ongles.

إخصائية أمراض الجلد
و الشعر و الأظافر

- Ancien médecin au CHU Bensaçon
- Diplôme médecine esthétique - Lasers
- Diplôme de dermatologie pédiatrique
CHU de Nice -France

- طبيبة سابقة بمستشفى بيزونسون
- دبلوم الطب التجميلي والليزر
- دبلوم طب الجلد للأطفال
- جامعة نيس - فرنسا

Dr. Hajar AMAROUCH
Dermatologue - Vénérologue
235, Rés. Alantaf B3 - 2^e Étage
Appt. 6 Blvd. Yaakoub Almansour
Beausejour Casablanca
Tél : 05 22 39 94 86

624/03/20

199,00

1) Tefine 250mg

141J - 15J -

70,00

2) Tefome une

1pp + 2J - 3Series 2

mien des plis infimes -
sur autobouche -

98,00

3) Alcesteeil

par se lever - un bon
schage.

367,00

Dr. Hajar AMAROUCH
Dermatologue - Vénérologue
235, Rés. Alantaf B3 - 2^e Étage
Appt. 6 Blvd. Yaakoub Almansour
Beausejour Casablanca
Tél : 05 22 39 94 86

على العين
للقادير
عبر الجلد

LOT: 191775
PER: 11-21
PPV: 70,00DH

الجلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد

جلد



Crème 30 g
TEGUMA® 1%



1. مكو
- الكوك
- تبريد
- الكوناس

كحول سيتوستياريك، سيتوهاروغون، غيسيريل أحادي ستيرات
الاستحلاب الذاتي، ديمتيكون DMPS100، بولوسامير (ليترول
F127)، البارافين السائل الخفيف، بزيل الكحول، الفازلين الأبيض،
صنف الصوديوم إيديتات، برويلين كليكول، ثلاثي إيثانول أمين و
الماء المنقى.
لائحة السواغات معروفة التأثير: برويلين كليكول، كحول
سيتوستياريك

2. الصنف الصيدلي العلاجي أو نوع النشاط:
مضاد فطري موضعي (الجلد).

3. الاستعمالات العلاجية
هذا الدواء كريم للاستخدام الموضعي، يحتوي على مضاد فطري من
صنف الإيلايين.
يستخدم كعلاج أو علاج مساعد في بعض الأمراض الجلدية الناتجة
عن الفطريات.

4. الجرعات
• داء الثنيات بين أصابع القدم الناتجة عن فطريات الجلد: استعمال
واحد في اليوم لمدة أسبوع.

• فطريات الجلد والكأنديا: يستعمل مرة واحدة في اليوم لمدة أسبوع.
• الخثالة المرقشة: يستعمل مرة واحدة في اليوم لمدة أسبوعين.
في جميع الحالات يجب التقيد بوصفة الطبيب.

طريقة الاستعمال:
عن طريق الجلد.
يستخدم بعد تنظيف وتطهير المنطقة بعناية، يتبع بتدليك خفيف. في
الليل، يمكن تطبيق المنطقة المعالجة بضمادة.
في جميع الحالات يجب التقيد بوصفة الطبيب.

5. موانع الاستعمال
لا يجب استعمال هذا الدواء في حالة حساسية لأحد المكونات.
في حالة الشك من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

6. التأثيرات غير المرغوب فيها
مثل جميع الأدوية، يمكن أن يسبب هذا الدواء آثارًا جانبية، على
الرغم من عدم حدوثها لدى الجميع.

توقف عن استخدام تيغوما 1% كريم، وأطلب المساعدة الطبية على
الفور إذا كان لديك أي من الأعراض التالية التي قد تكون رد فعل
تحسسي:

• صعوبة في التنفس أو البلع
• تورم في الوجه أو الشفتين أو اللسان أو الحلق
• حكة شديدة في الجلد، مع طفح أحمر أو نتوءات.

بعض الآثار الجانبية الشائعة (تصل إلى 1 من كل 10 أشخاص):
تقشير الجلد والحكة.
بعض الآثار الجانبية غير الشائعة (تصل إلى 1 من كل 100 شخص):
تلف الجلد، والقشرة، واضطراب الجلد، وتغير لون الجلد، واحمرار،
والحرق، والألم، والتهيج في موقع التطبيق.

بعض الآثار الجانبية نادرة (تصل إلى 1 من كل 1000 مريض):
جفاف الجلد، الأكزيما.
إذا تم تطبيق تيغوما 1% كريم خطأ على العينين، فقد يحدث تهيج في
العين.

التصريح عن التأثيرات غير المرغوب فيها:
من المهم الإخبار بالآثار الجانبية المشكوك فيها بعد حصول الدواء
على الترخيص. إذ يساعد هذا الإبلاغ على تحقيق مراقبة مستمرة من
حيث العلاقة بين فائدة الأدوية ومخاطرها.

- التفاعلات مع الأغذية والمشروبات:
لا ينطبق

9. استعمال الدواء في حالة الحمل والرضاعة:
الحمل والرضاعة:
لا يجب استخدام هذا الدواء أثناء الحمل إلا إذا لزم
لا ينبغي استخدامه أثناء الرضاعة

بالإضافة إلى ذلك، يجب ألا يكون الرضع على اتصال بالجلد
المعالج، بما في ذلك الثدي.
إذا اكتشفت أنك حامل أثناء العلاج يجب استشارة طبيبك على الفور،
هو الوحيد الذي يكيف العلاج حسب حالتكم.
عموماً يجب استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل استعمال أي دواء.

10. التحذيرات المحتملة للعلاج على القدرة على قيادة
المسارات أو استعمال بعض الآلات:
لا ينطبق

11. الأعراض والإرشادات في حالة جرعة مفرطة
يجب إخبار الطبيب في حالة جرعة زائدة

12. التعليمات في حالة نسيان جرعة أو عدة جرعات
إذا نسيتم عن طريق الخطأ أخذ جرعتك، فقم بتطبيقها عندما تتذكر
واستمر في علاجك بشكل طبيعي. لا تأخذ جرعة مضاعفة لتعويض
الجرعة التي نسيتم أخذها.

13. إشارة، عند الضرورة، إلى خطر متلازمة الانقطاع
لا ينطبق

شروط الوصف والتسليم
الجدول C (لائحة II)

احتياطات خاصة للحفظ:
يحفظ في درجة حرارة أقل من 25°C

- يترك بعيداً عن مرمى ومتناول الأطفال.
- لا يستعمل بعد تاريخ انتهاء الصلاحية للدون على العلبة.
يجب عدم رمي الأدوية في الجاري أو في النفايات المنزلية.
استفسر لدى الصيدلي عن طريقة التخلص من الأدوية غير
المستعملة. ستساهم هذه التدابير في حماية البيئة

- اسم وعنوان المؤسسة الحاملة لرخصة التسويق في المغرب:

COOPER
PHARMA

41، زقة محمد ديوري 20110 الدار البيضاء

آخر تاريخ تمت فيه الموافقة على هذه النشرة: يوليو 2018



00'55V

PROMOPHARM

Terfine® 250 mg Promopharm
Terbinafine



6118000242123

votre
ut ou
en ce
sures

1. INFORMATIONS SUR LE MÉDICAMENT

Conditions de prescriptions et de délivrance
TABLEAU C (Liste II).

Date de révision de la notice :

Juin 2013

CONSEILS ET EDUCATION SANITAIRE :

Ceci est un médicament.

Un médicament n'est pas un produit comme les autres.

Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de découvrir son activité.

Mais, son absorption n'est pas toujours sans danger,

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient.

Utiliser les médicaments prescrits comme vous le dit votre médecin.

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin.

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance :

suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas, Ne le reprenez pas de votre initiative.

Votre pharmacien connaît les médicaments / suivez ses conseils.

Il ne s'agit pas pour vous de prendre beaucoup de médicaments.

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.

PROMOPHARM®, Comprimé que vous n'avez pas.

En cas de surdosage, prévenir votre médecin.

Si vous oubliez de prendre TERFINE PROMOPHARM® 250 mg, comprimé :

Si l'administration d'une ou plusieurs doses a été omise, prévenir votre médecin ou votre pharmacien.

Risque de syndrome de sevrage

Sans objet

5. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS?

Comme tous les médicaments, TERFINE 250 mg **PROMOPHARM®**, comprimé est susceptible d'avoir des effets indésirables bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les effets fréquemment observés sont :

- des troubles digestifs (perte de l'appétit, nausées, douleurs abdominales, diarrhées),

- des réactions cutanées (éruptions, urticaire) sans caractère de gravité.

Rarement, ont été observées :

- une perte totale ou partielle du goût. Ce trouble disparaît habituellement en quelques mois après l'arrêt du traitement.

- une perte de poids.

- des douleurs articulaires et musculaires.

- des hépatites (maladies du foie).

Très rarement, ont été rapportées :

- une diminution des globules blancs dans le sang.

- des réactions cutanées graves (urticaire étendue et oedème du visage, éruption pustuleuse, éruption bulleuse étendue).

- éruption de pustules blanchâtres caractérisée par la survenue brutale d'un érythème associé à une fièvre.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À CONSULTER VOTRE MÉDECIN.

SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDÉSIRABLES NON MENTIONNÉS DANS CETTE NOTICE, VEUILLEZ EN INFORMER VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

6. COMMENT CONSERVER TERFINE 250mg

PROMOPHARM S.A.

Z.I. du Sahel - Had Soualem - Maroc