

## 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° W19-536421

ND. 33359



<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 8956		Société : Ram	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Moustadrat
Nom & Prénom : MOUSTADRAT		MEL	
Date de naissance : 17/06/67			
Adresse :			
Tél. : 0662 103280		Total des frais engagés : 617 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>Dr. Hajar AMAROUCH</b>  <del>Dermatologue</del> <del>Vénérologue</del>  235 Rés Alandal B3 - 2<sup>e</sup> étage  App. 6, Blvd Raacoub Almansour  Rabat-Sécur Casablanca  Tel : 05 22 39 94 86 </div>			
Date de consultation : 24/12/2013			
Nom et prénom du malade : MOUSTADRAT N° 53			
Age: 53			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Dermatose			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 1 JUIL 2013			
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 : 24/12/2013  
Signature de l'adhérent(e) : J.M.



### 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
24.03.2020	G		250.00	Dr. M. A. ALMAHOUKI INP: 235.1055 ALMAHOUKI ALMAHOUKI Appt. 6, Appart. 6, Blvd. Yacoub Almanar Beauséjour, Casablanca Tel: 0522 39 94 90

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du CAF Elie CHAONI SAHRA Route Al Ouhada Casablanca - Tel 0522 39 89 73	24/03/2020	367,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

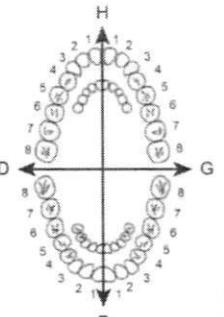
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### 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									
D	G									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">H</td> <td style="width: 50%;">21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	B
H	21433552									
00000000	00000000									
00000000	00000000									
35533411	11433553									
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>										
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS      VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION										

Spécialiste des maladies  
de peau, cheveux et ongles.



اخصائية أمراض الجلد  
والشعر والأظافر

- Ancien médecin au CHU Bensançon
- 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<sup>e</sup> Étage  
Appt. 6 Blvd. Yacoub Almansour  
Beausejour Casablanca  
Tél : 05 22 39 94 86*

*624/03/20*

*199,00*

*1) Teyfie 260ug*



*141J - 15J -*



*70,00*

*2) Tegomé une*



*Top + 2 J - 38aines x*

*min des plis inférieurs -  
pas obstrué -*

*98,00*

*3) Alcastel por se bain - un bout*

*367,00*

*Schopf*

*Dr. Hajar AMAROUCH  
Dermatologue - Vénérologue  
235, Rés. Alantaf B3 - 2<sup>e</sup> Étage  
Appt. 6 Blvd. Yacoub Almansour  
Beausejour Casablanca  
Tél : 05 22 39 94 86*

*235 Résidence Al anfal B3 Appt 6 2<sup>e</sup> étage Blvd Yacoub Al mansour  
Beausejour, Casablanca ( au dessus de centre commercial al anfal)*

*+212 522 22 24 86*

*hajar.amarouch@gmail.com*

بـ العين،  
على  
لقدادير  
عبر الجلد

ج

بِحَبِّ إِعْلَامٍ

LOT: 191775  
PER: 11-21  
PPV: 70,000DH

- التفاعلات مع الأغذية والمشروبات:  
لا ينطبق

٩. استعمال الدواء في حالة الحمل والرضاعة:  
الحمل والرضاعة  
لابد من استخدام هذا الدواء أثناء الحمل إلا إذا لزم  
لا ينبعي استخدامه أثناء الرضاعة  
بالإضافة إلى ذلك، يجب ألا يكون الرضع على اتصال بالجلد  
بالملاعف، بما في ذلك الشندي.  
إذا اكتشفت أنك حامل أثناء العلاج يجب استشارة طبيبك على الفور،  
هو الوحيد الذي يكتب الملاعف حسب حالتكم.  
عندما تاتي استشارة الطبيب أو المسيدل قبل استعمال أي دواء.

١٠. التأثيرات المحتملة للعلاج على القدرة على قيادة السيارات أو استعمال بعض الألات:

١١. الأعراض والارشادات في حالة جرعة مفرطة  
يجب إخبار الطبيب في حالة جرعة زائدة

12. التعليمات في حالة نيسان جرعة أو عدة جرعات  
إذا تسببت عن طريق الخطأ أحد جرعاتك. فقم بتنبيئها عندما تتذكر  
واستقرار في حالتك بشكل طبيعي. لا تأخذ جرعة مضاعفة لتعويض  
الجرعة التي تسببت أخذها.

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

شروط الوصف والتسليم  
الجدول C (اللائحة II)

احتفاظ بدرجة حرارة أقل من 25°C

- يترك بعيداً عن مراي ومتناول الأطفال.
- لا يستعمل بعد تاریخ انتهاء الصلاحیة للدون على العلبة.
- يجب عدم رمي الأدوية في المجرى او في النفايات المنزليه.
- استفسر لدى الصيدلي عن طریقة التخلص من الأدوية غير المستعملة. ستساهم هذه التدابير في حماية البيئة

- اسم وعنوان المؤسسة الحاملة لرخصة التسويق في المغرب:

دیواری ۱۰۰-۲۰۱۱۰ (۵۰۰) ۲۳۱-۴۱



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

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

**4. المراجع**

- داء الثنائيات بين أصواتي القدم الناتجة عن فطريات الجلد: استعمال واحد في اليوم لمدة أسبوع.
- فطريات العين والرئتين: يستعمل مرة واحدة في اليوم لمدة أسبوع.
- التخاليف المرترشة: يستعمل مرة واحدة في اليوم لمدة أسبوعين.
- في جميع الحالات يجب التقديم بوصفة الطبيب.
- طريقة الاستعمال:**
- عن طريق الجلد
- يستعمل بعد تنظيف وتجفيف المنطقة عبئنة، يتبع بتدليك خفيف. في الليل، يمكن تغطية المنطقة المعالجة بضمادة.
- في جميع الحالات يجب التقديم بوصفة الطبيب.

٥. مواعيده الاستعمال  
لا يجب استعمال هذا الدواء في حالة حساسية لأحد المكونات.  
في حالة الشك من الضرورة استشارة الطبيب أو الصيدلي.

٦. التأثيرات غير المرغوب فيها  
على تتميم الأدوية، يمكن أن يسبب هذا الدواء أثاراً جانبية ، على الرغم من عدم حدوثها لدى الجميع.  
توقف عن استخدامه بطيئاً ١% كريم، واطلب 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):

- بعض الآثار الجانبية غير الشائعة (تصل إلى 1 من كل 100 شخص):
  - تلف الجلد، والقشرة، وأضطراب الجلد، وتغير لون الجلد، وأهmar، والحرق، والألم، والتهيج في موقع التطبيق.
- بعض الآثار الجانبية نادرة (تصل إلى 1 من كل 1000 مريض):
  - جفاف الجلد، الأكزيما.
- إذا تم تطبيق تيوكوم® كريم بخطا على الميناين ، فقد يحدث تهيج في

**التصريح عن التأثيرات غير المرغوب فيها:**  
من المهم الإيمان بالآثار الجانبية المشكوك فيها بعد حصول الدواء على الترخيص. إذ يساعد هذا الإبلاغ على تحقيق مراقبة مستمرة من حيث التأثيرات من قاعدة الآراء - مخاطرها.



00'68V

## PROMOPHARM®

Tenir hors de  
les cas d'  
pharmaciens  
me  
avec li  
ju'il  
permis

Terfine® 250 mg Promopharm  
Terbinafine



votre  
ut ou  
en ce  
sures

## PROMOPHARM®, Comprimé que vous n'aurez 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 ÉVENTUELLES?**

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**

### **1. INFORMATIONS STANCIENNALES**

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 S.A.

Z.I. du Sahel - Had Soualem - Maroc