

## ditions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## aire :

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.

## adie 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

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

 Maladie Dentaire Optique Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10.186 Société : Pr. A-11

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Khalid Mousa

Date de naissance : 10-04-1959

Adresse : B.1 Rue M.A.N.B.A. 104 El Yousfi Berrechid

Tél. : 06.61.26.60.78 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. ESSOUBI Abderrahim**  
Omnipraticien  
128, Bd Mohamed V Berrechid  
Tél: 05 22 33 75 70  
06 50 43 56 34  
28 MAI 2020

Date de consultation : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nom et prénom du malade : Khalid Mousa Age : 61

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : DERMATOSE

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 : El Jadida Le : 13/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : Khalid Mousa

**ACCUEIL**

28 May 2013

...c

11

1695

~~BJI Abderrahim  
Gymnasiatien  
Tel: 05 20 03 75 70  
06 50 03 58 34~~

## EXECUTION DES ORDONNANCES

**Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur**

Date

### Montant de la Facture

A circular stamp with the text 'PRINCIPALITY OF MONACO' around the perimeter. In the center, it says 'DR. HADJI' above a signature. The date '11.05.22.54' is at the bottom.

8 to 5 R.

22120

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

### Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

## Désignation des Cœfficients

### Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## Cachet et signature du Praticien

**Date des  
Soins**

Nombre \_\_\_\_\_

### Montant détaillé des Honoraires

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### (Création, remont, adjonction)

fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Dr. Abderrahim ESSOUBI

OMNIPRATICIEN  
ECHOGRAPHIE GENERALE

INPE : 061062402

ICM 11  
Nom : MAHZ

Pds : 48

TA :

الدكتور عبد الرحيم السوبي

الطب العام  
الفحص بالصدى

Berrechid, le

28 MAI 2020

78.00  
NOMME 180  
- 1 gel 180 mls  
+ 180 mls  
us.80  
- my lastel mne  
2010 m  
0 380 mls

88.00  
Al lastel 180  
- mne 180

82.20  
Dr. ESSOUBI Abderrahim  
128, Boulevard Mohamed V - BERRECHID  
05 22 33 75 70  
GSM : 06 50 43 56 34



128، شارع محمد الخامس - برشيد - هاتف وفاكس : 05 22 33 75 70  
128, Boulevard Mohamed V - BERRECHID - Tél./Fax : 05 22 33 75 70  
GSM : 06 50 43 56 24

# ALCASTERIL

## ADJUVANT AUX TRAITEMENTS ANTIMYCOSES

68

10 22

LOT

PER

Prix

98,00

hypoallergénique, à PH alcalin,  
es.

imiser les risques de réactions

ALCASTERIL, grâce à son PH alcalin, est un produit adéquat pour l'hygiène intime antimycosiques.

mangeaisons et les irritations. Ses actifs très doux en des muqueuses et des peaux sensibles. La Bardane tés adoucissantes et calmantes des irritations. vant anti-odeurs. Il laisse une odeur agréable sur les

ALCASTERIL  
Contenance nette : 250 ml



3 160929 900991

Fabriqué par:  
LABORATOIRES JUVA SANTE  
CHRISTOPHE COLOMB

Usage externe.

A utiliser sur la peau et les muqueuses préalablement mouillées, puis rincer à l'eau. Éviter tout contact avec les yeux, en cas de contact, rincer immédiatement et abondamment à l'eau claire.

### INGRÉDIENTS :

Aqua, Sodium Chloride, Cocamide DEA, Lauryl Betaine, Cocamidopropyl Betaine, Glycerin, Polysorbate 20, Arctium majus Root Extract, Salicylic Acid, Sodium Glycolate, Lavandula angustifolia oil, Sodium Benzoate, Magnesium Nitrate, Sodium hydroxide, Methylchloroisothiazolinone, Magnesium Chloride, Methylisothiazolinone.

### PRÉSENTATION :

- Flacon de 125 ml
- Flacon de 250 ml

LABORATOIRES JUVA SANTE

8, Rue CHRISTOPHE COLOMB, 75008 PARIS  
FRANCE

# MYCOSTER® 1%

Ciclopiroxolamine

Crème

LOT : 19E001  
PER.:07/2022

MYCOSTER 1%  
CREME T30G

P.P.V : 45DH20



6 118000 011118

e avant d'u

: avez un do

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de
  - Si vous avez besoin de plus d'informations et de c
  - Si les symptômes s'aggravent ou persistent, cons
  - Si vous remarquez des effets indésirables non me
- effets mentionnés comme étant grave, veuillez en in

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE MYCOSTER 1 pour cent, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS CONNAITRE AVANT D'UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
3. COMMENT UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
4. QUELLES SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

## 1. QU'EST-CE QUE MYCOSTER 1 pour cent, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

**Classe pharmacothérapeutique**  
ANTIFONGIQUE A USAGE TOPIQUE.

## Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement:

- des mycoses de la peau ou des ongles (affection dues aux champignons) surinfectées ou non par de bactéries,
- dermatite séborrhéique légère à modérée du visage

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS CONNAITRE AVANT D'UTILISER MYCOSTER 1 pour cent, crème ?

## Contre-indications

NOMYC®

## Fluconazole

## COMPOSITIONS

### NOMYC 50 mg

- Fluconazole (DCI)  
Excipient-

**NOMYC® 150 mg**

## 4 Gélules



6 118000 071006

CA  
IN  
NC

- 1 -

- Des cures de neuromeningées.
  - Traitement d'attaque : son efficacité a été démontrée principalement dans le traitement des crises.

LOT: 199086 EXP: 09/22  
PPV: 730H00

#### • **Femme enceinte ou qui allaitait**

- Enfant : les données disponibles sont trop limitées pour rec...

### *En cas de douleur*

## POSOLOGIES

- Les doses recommandées varient selon le type de l'infection :

  - **Candidoses vaginales** : le fluconazole est prescrit en une dose de 150 mg.
  - Le traitement doit continuer jusqu'à ce que les analyses montrent que l'infection fongique est contrôlée, et sa durée doit être de 7 à 14 jours.
  - **Balanites** : Une dose de 150 mg de fluconazole est administrée.
  - **Candidoses oro-pharyngées** : La dose habituelle est de 150 mg.

Il est parfois nécessaire de prolonger le traitement avec la même dose.

- **Candidoses urinaires** : 100 à 200 mg par jour. La durée de traitement dépend de l'importance de l'infection.
  - Pour les candidémies, les candidoses disséminées et les candidoses cutanées, on peut donner 400 mg le premier jour et de 200 mg par jour les jours suivants, jusqu'à ce que l'infection soit éradiquée. La durée du traitement dépend de l'importance de l'infection.
  - **Méningites cryptococciques et les autres cryptococcoses** : 200 à 400 mg par jour les jours suivants. La durée de traitement dépend de l'importance de l'infection.
  - **Dermo-épidermomycoses** incluant **tinea pedis (intertrigo)** et les candidoses cutanées : la dose recommandée est de 200 mg par jour pendant 4 semaines. Pour Tinea Pedis, le traitement peut être prolongé jusqu'à la guérison.
  - **Les Onychomycoses (Tinea unguium)** : la dose recommandée est de 200 mg par jour pendant 6 semaines. Le traitement devra se poursuivre jusqu'au remplacement des ongles infectés.

#### **EFFETS INDESIRABLES**

- EFFETS INDESIRABLES**

  - Le Fluconazole est en général bien toléré. Les effets gastro-intestinaux sont couramment rencontrés.
  - Les troubles gastro-intestinaux comportant des nausées, des vomissements et des diarrhées sont couramment rencontrés.
  - Des céphalées ont été associées au fluconazole.
  - Effets allergiques et cutanés : rashes, réactions sévères de type érythème polymorphe de Stevens Johnson, syndrome de Lyell en particulier au cours de SIDA.
  - Effets hépatiques : augmentation des transaminases hépatiques. Des atteintes hépatiques sévères, éventuellement associées à une insuffisance hépatique, parfois fatales, ont été exceptionnellement rapportées.

**Signalez à votre médecin ou à votre pharmacien tout effet secondaire.**

## CONSERVATION

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C

### CONDITION DE DELAI

19 JUIN 2020

My dear

DR. ESSOUEF Abderrahim

128, Bd Mohamed V, Casablanca

Tel: 05 24 32 75 70

06 61 43 56 34