

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



50535

## Déclaration de Maladie : N° P19-0015618

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12985 Société : Royal Air Maroc  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Boukharrou Date de naissance : 21/07/1995  
Adresse : 182 bd Abdelmajid Ben Bouabdellah, Apt 98  
Tél. : 0661594190 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/07/2010  
Nom et prénom du malade : Boukharrou Radia  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : Syndrome fébrile  
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /





# Dr. Mohamed SQALLI HOUSSAINI

## Professeur de Pédiatrie

Ancien Chef de Service de Réanimation Pédiatrique et  
de Néonatalogie Hôpital d'Enfants C.H.U. Ibn Rochd

Spécialiste des Maladies des Enfants et des Nourrissons

Pathologie Néonatale - Urgences Pédiatriques

Exploration et traitement de l'Asthme de l'Enfant

Membre de la Société Pédiatrique de Pneumologie

et d'Allergologie

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء، في

18.09.2020

Enfant **BENKIRANE Radia**

Age : 4 ans 5 mois



219.00  
1 VACCIN AVAXIM 80 U PÉDIATRIQUE (SANOFI)

2 APIRETIL SIROP (PARAC)(CONSER < 15)

Graduation à 17, 3 fois / jour, pendant 2 jours

Pharmacie Charles Nicolle  
HEDYA TAK - TAK  
19, Place Charles Nicolle  
Casablanca  
Tél.: 05 22 47 56 44 / 05 22 20 20 41

Dr. SQALLI Mohamed  
Professeur de Pédiatrie  
21, Place Charles Nicolle - Casablanca  
Tél.: 05 22 26 07 20 / 06 61 14 98 84

## SOLUTION ORALE

Prenez toujours les informations importantes pour votre traitement. Ce médicament doit être utilisé sous la surveillance d'un médecin. Utilisez toujours APIRETIL® 100 mg/ml Pédiatrique avec précaution.

Prenez le médicament 3 à 5 jours chez les adultes (2 jours pour les maux de gorge),

sauf indication contraire mentionnée dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à

28,40

1.

Gn

API

Ce n

### 2. QUEL

Ne pas prendre

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au paracétamol ou à l'un des autres composants d'APIRETIL® 100 mg/ml solution orale.
- Si vous avez une maladie du foie.

#### Précautions spéciales avec APIRETIL® 100 mg/ml solution orale :

- Ne pas prendre plus que la dose recommandée dans la section 3 "Comment prendre APIRETIL® 100 mg/ml Solution orale".
- La consommation de boissons alcoolisées simultanément avec le paracétamol peut endommager le foie.
- Il convient de faire contrôler régulièrement les fonctions hépatiques et rénales lors d'un traitement prolongé ou à fortes doses de paracétamol.
- Si l'enfant souffre d'une maladie des reins, du cœur, des poumons ou d'anémie, vous devez consulter le médecin traitant avant de lui administrer ce médicament.
- Si des symptômes persistent plus de 3 jours, ou s'aggravent ou si d'autres symptômes non mentionnés dans cette notice apparaissent, interrompre le traitement et consultez le médecin traitant.
- Si l'enfant prend déjà d'autres médicaments, veuillez lire également la rubrique "Utilisation d'autres médicaments".

#### Utilisation des autres médicaments :

Si l'enfant prend ou a pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en au médecin traitant. En effet, l'association d'APIRETIL® 100 mg/ml avec un autre médicament peut diminuer l'efficacité de l'un des médicaments ou exposer l'enfant à un effet indésirable. En particulier, si vous utilisez des médicaments qui contiennent dans leur composition certains des principes actifs suivants, puisqu'il peut être nécessaire de modifier la dose ou d'interrompre le traitement de l'un d'eux :

- Antibiotiques (chloramphénicol)
- Anticoagulants oraux (acénocoumarol, warfarine)
- Contraceptifs oraux et traitements avec œstrogènes
- Antiépileptiques (lamotrigine, phénobarbital et autres hydantoïnes, phénobarbital, méthylephénobarbital, primidone, carbamazépine)
- Antituberculeux (isoniazide, rifampicine)
- Barbituriques (utilisés comme inducteurs du sommeil, sédatifs et anticonvulsifs)
- Charbon actif, utilisé pour la diarrhée ou pour le traitement des gaz
- Cholestyramine (utilisé pour diminuer les taux de cholestérol sanguin)
- Médicaments utilisés pour le traitement de la goutte (probenécide et sulfinpyrazone)
- Médicaments utilisés pour les spasmes ou les contractions de l'estomac, de l'intestin et de la vessie (anticholinergiques)
- Métoprolol et diltiazem (utilisés pour éviter les nausées et les vomissements)
- Propanolol utilisé dans le traitement de l'hypertension artérielle et les modifications du rythme cardiaque (arythmie cardiaque)
- Zidovudine (utilisé dans le traitement des patients ayant contracté le virus de l'immunodéficience humaine causant le SIDA)

Ce médicament contient du paracétamol : il est nécessaire d'en tenir compte en cas de prise d'autres médicaments à base de paracétamol, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

#### Interaction de APIRETIL® 100 mg/ml avec les aliments et les boissons :

APIRETIL® 100 mg/ml peut être dilué avec l'eau, le lait ou les jus des fruits. L'utilisation de paracétamol chez des patients qui consomment habituellement l'alcool peut endommager le foie.

#### Grossesse et allaitement :

Sans objet.

#### Conduite et utilisation des machines :

Il n'a pas décrit aucun effet sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

#### Informations importantes concernant certains composants d'APIRETIL® 100 mg/ml solution orale :

Ce médicament peut produire des réactions allergiques parce qu'il contient Rouge Cochenille A (E-124). Il peut provoquer l'asthme, spécialement chez les patients allergiques à l'acide acétylsalicylique.

Ce médicament peut produire des réactions allergiques (possiblement retardées) et exceptionnelles de type bronchospasme (sensation soudaine d'étouffement) parce qu'il contient du parahydroxybenzoate de méthyle sel de sodium (E-219).

### 3. COMMENT PRENDRE APIRETIL® 100 mg/ml SOLUTION ORALE ?

Suivez exactement les instructions de l'administration d'APIRETIL® 100 mg/ml solution orale indiquées par votre médecin.

Consultez votre médecin ou votre pharmacien si vous avez des questions.

N'oubliez pas d'administrer le médicament.

Ce médicament doit être pris par voie orale. Il est destiné à être utilisé chez les enfants entre 3 et 32 kg (approximativement de 0 à 10 ans).

La dose quotidienne de paracétamol recommandée est d'environ 60 mg/kg/jour, à répartir en 4 ou 6 prises quotidiennes, soit 15 mg/kg chaque 6 heures ou 10 mg/kg chaque 4 heures.



1935 742704

Hepatitis A virus, GBM strain\* (inactivated) \*\*  
..... 80 U\*\*\*  
For one dose of 0.5 ml

\* Cultured on MRC-5 human diploid cells  
\*\* Adsorbed on hydrated aluminium hydroxide  
(0.15 milligrams of Al)  
\*\*\* In the absence of an international standardised reference, the antigen content is expressed using an in-house reference

2-Phenoxyethanol, formaldehyde and Hanks medium 199 without phenol red (a complex mixture of amino acids (including phenylalanine), mineral salts, vitamins and other components), supplemented with polysorbate 80 and diluted in water for injections, with a pH adjusted with hydrochloric acid or sodium hydroxide.

• Shake before injection • Read the package leaflet before use • Keep out of the sight and reach of children • Store in a refrigerator (2°C - 8°C) • Keep the syringe in the outer package, protected from light • Do not freeze • Prevention of the infection caused by the hepatitis A virus in children aged from 12 months to 15 years • Any unused product or waste material should be disposed of in accordance with local requirements.

AVAXIM 80 U  
Pédiatrique

**AVAXIM 80 U**  
**Pédiatrique/Pediátrico**  
**Hépatitis A vaccine (inactivated, adsorbed)**  
**Vacuna contra la hepatitis A (inactivada, a**  
Suspension for injection in pre-filled syringe (0.5  
Suspensión inyectable en jeringa precargada (0,5  
Intramuscular route/Vía intramuscular

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Avaxim 80 inj b1 ser 0,5 ml  
PPV : 219,00 DH  
6 118001 081356

SANOFI PASTEUR

AVAXIM 80 U  
Pediátrico



Virus de la hepatitis A, cepa GBM\* (inactivado) \*\*  
..... 80 U\*\*\*  
Para una dosis de 0,5 ml

\* Cultivada en células diploides humanas MRC-5  
\*\* Adsorbido en hidróxido de aluminio, hidratado  
(0,15 miligramos de Al)  
\*\*\* A falta de una referencia internacional normalizada, el contenido antigénico se expresa con la ayuda de una referencia interna

2-fenoxietanol, formaldehído, medio 199 Hanks sin rojo de fenol (combinación compleja de aminoácidos (incluida la fenilalanina), sales minerales, vitaminas, y otros compuestos) suplementado con polisorbato 80, diluido con agua para inyectables y con un pH ajustado con ácido clorhídrico o hidróxido de sodio.

• Agitar antes de inyectar • Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento • Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños • Conservar en el refrigerador (entre 2 °C y 8 °C) • Conservar la jeringa en el embalaje exterior al abrigo de la luz • No congelar • Prevención contra la infección provocada por el virus de la hepatitis A en niños de 12 meses a 15 años de edad • El producto no utilizado o desechado se debe eliminar conforme a la normativa vigente.



SANOFI



MANUE  
30012019  
LOT  
T3A783V  
EXP/CAO  
12-2021  
SN  
136R256CF0X6HM



PC/CTIN: 03664798022711

**SANOFI PASTEUR**  
14 Espace Henry Vallée,  
69007 Lyon • France/Francia