

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.

Biologie 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 056771

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 875 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KABBAT A2 Eddine

Date de naissance : 1942

Adresse : 11, rue de Bouzouls 06100 Casablanca

Tél. : 0522 250806 Total des frais engagés : 1166 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21/12/2020

Nom et prénom du malade : BENANI KABBAT NAÏMA Age : 70 ans

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

Nature de la maladie : AFF DIGESTIVE

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

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] Le : 21/12/2020



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
21/12/2020		62	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ABU ADAM Rue des Gouverneurs Casablanca	21/12/2020	1166.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Pres d'exportation solaire
- Pres de produits laitiers

Pharmacie ABOU DABI
Rue des Boudreuls
Oasis - Casablanca
Tel: 05 22 20 14 10

ORDONNANCE

Casablanca, le 21/12/2020

جراحة المسالك البولية التناسلية
UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية
CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال
CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع الاختصاصات الطبية
REANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى
CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة
CENTRE DE RADIOLOGIE

Docteur H.S. SAKKA
CANNES
RADIOLOGIE STANDARD
Angle Rue d'Azemmour et Bd. Sidi Al
Immeuble Commercial 3e Et
à la face de l'arrondissement - Casablanca

M^{me} BENNANI KABBAS NAÏMA

123.60 x 2

1 - INEXIUM 40

(S.V)

1 up x 215 x 4 sem.

30 min aut les repas.

2 - Rylera

(S.V)

3 gel après le petit déjeuner

3 gel après le déjeuner

3 gel après le dîner

3 gel avec une collation aut (15ml).

MS.80 le conder

3 - MAXIFLORE

1 sachet 15

(S.V)

14, Rue d'Edine Quartier des Hôpitaux - Casablanca - البيضاء 20 000 المستشفيات حي الدين تقي

Tél. : 05 22 20 14 40 / 41 - Fax : 05 22 20 14 99 - www.cliniquelalsource.ma - E-mail (Administration) : contact@cliniquelalsource.ma - E-mail (Médical) : info@cliniquelalsource.ma

RDV de Consultation d'Urologie (1er Etage) - Tél. : 05 22 20 14 42 / 43

S.C.P. - I.F. : 14415714 - C.N.S.S. : 9428120 - T. P. : 36335867

SYNTHÉLABOR

22 rue soubeir brou el aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Bolte 14

841/5DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

14

comprimés

SYNTHÉLABOR

22 rue soubeir brou el aouam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Bolte 14

841/5DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH

6 118001 020607

14

comprimés

Table 3: Mean (%CV) Pharmacokinetic Parameters for Metronidazole, Tetracycline Hydrochloride, and Bismuth Subcitrate Potassium in Healthy Volunteers (N=18)

		C _{max} (ng/mL) (%C.V.**)	AUC ₀₋₁₂ (ng · h/mL) (%C.V.**)	AUC ₀₋₂₄ (ng · h/mL) (%C.V.**)
Metronidazole	Metronidazole Capsule	9044 (20)	80289 (15)	81849 (16)
	PYLERA*	8666.3 (22)	83018 (17)	84413 (17)
Tetracycline	Tetracycline Capsules	748.0 (40)	9544 (55)	9864 (53)
	PYLERA*	774 (47)	9674 (50)	9987 (49)
Bismuth	Bismuth Capsule	22 (123)	47 (129)	65.4 (113)
	PYLERA*	17 (202)	43 (191)	57 (178)

*PYLERA given as a single dose of 3 capsules

**C.V. = Coefficient Variation

Effect of Bismuth on the Bioavailability of Tetracycline Hydrochloride

There is an anticipated reduction in tetracycline hydrochloride systemic absorption due to an interaction with bismuth. The effect of a reduced tetracycline hydrochloride systemic exposure, due to an interaction with bismuth, on the clinical efficacy of PYLERA is not thought to be clinically meaningful as the contribution of systemic, as compared to local, antimicrobial activity against *Helicobacter pylori* has not been established.

Effect of Food on the Bioavailability of PYLERA

The pharmacokinetic parameters for metronidazole, tetracycline hydrochloride and bismuth were also determined when PYLERA was administered under fasting and fed conditions, as shown in Table 4. Food reduced the systemic absorption of all three PYLERA components, with AUC values for metronidazole, tetracycline hydrochloride and bismuth being reduced by 6%, 34% and 60%, respectively. Reduction in the absorption of all three PYLERA components in the presence of food is not considered to be clinically significant. PYLERA should be given after meals and at bedtime, in combination with omeprazole twice a day.

Table 4: Mean PYLERA Pharmacokinetic Parameters in Fasted and Fed States (N=18)*

	FED			FASTED		
	metronidazole	tetracycline	bismuth	metronidazole	tetracycline	bismuth
C _{max} (ng/mL) (%C.V.)	6835.0 (13)	515.8 (36)	1.7 (61)	8666.3 (22)	773.8 (47)	16.7 (202)
T _{max} (hours)** (range)	3.0 (1.3 – 4.0)	4.0 (2.5 – 5.0)	3.5 (0.8 – 6.0)	0.75 (0.5 – 3.5)	3.3 (1.3 – 5.0)	0.6 (0.5 – 1.7)
AUC ₀₋₁₂ (ng · h/mL) (%C.V.)	79225.6 (18)	5840.1 (312)	18.4 (116)	84413.6 (17)	9986.7 (49)	56.5 (178)

*PYLERA given as a single dose of 3 capsules

**T_{max} is expressed as median (range)

Effect of Omeprazole on the Bioavailability of Bismuth

The effect of omeprazole on bismuth absorption was assessed in 34 healthy volunteers given PYLERA (four times daily) with or without omeprazole (20 mg twice daily) for 6 days. In the presence of omeprazole, the extent of absorption of bismuth from PYLERA was significantly increased, compared to when no omeprazole was given (Table 5). Concentration-dependent neurotoxicity is associated with long-term use of bismuth and not likely to occur with short-term administration or at steady state concentrations below 50 ng/mL. One subject transiently achieved a maximum bismuth concentration (C_{max}) higher than 50 ng/mL (73 ng/mL) following multiple dosing of PYLERA with omeprazole. The patient did not exhibit symptoms of neurotoxicity during the study. There is no clinical evidence to suggest that short-term exposure to bismuth C_{max} concentrations above 50 ng/mL is associated with neurotoxicity.

Table 5: Mean Bismuth Pharmacokinetic Parameters following PYLERA Administration* With and Without Omeprazole (N=34)

Parameter	Without omeprazole		With omeprazole	
	Mean	%C.V.**	Mean	%C.V.**
C _{max} (ng/mL)	8.1	84	25.5	69
AUC ₀₋₁₂ (ng · h/mL)	48.5	28	140.9	42

*PYLERA given as 3 capsules four times daily for 6 days with or without 20 mg omeprazole twice daily

**C.V. = Coefficient Variation

12.4 Microbiology

Mechanism of Action

PYLERA is a combination of antibacterial agents (metronidazole and tetracycline hydrochloride) and bismuth subcitrate potassium. Tetracycline hydrochloride interacts with the 30S subunit of the bacterial ribosome and inhibits protein synthesis. Metronidazole's antimicrobial mechanism of action in an anaerobic environment is not fully understood but a possible mechanism includes reduction by intracellular electron transport proteins after entry into the organism. Because of this alteration to the metronidazole molecule, a concentration gradient is created and maintained which promotes the drug's intracellular transport. Presumably, free radicals are formed which, in turn, react with cellular components resulting in death of bacteria. The antibacterial action of bismuth salts is not well understood.

Antimicrobial Activity

PYLERA plus omeprazole therapy has been shown to be active against most isolates of *Helicobacter pylori* both *in vitro* and in clinical infections [see Clinical Studies (14)].

Susceptibility Testing

For specific information regarding susceptibility test interpretive criteria and associated test methods and quality control standards recognized by FDA for this drug, please see: <https://www.fda.gov/STIC>.

13 NONCLINICAL TOXICOLOGY

13.1 Carcinogenesis, Mutagenesis, Impairment of Fertility

No long-term studies have been performed to evaluate the effect of PYLERA on carcinogenesis, mutagenesis, or impairment of fertility.

Bismuth Subcitrate Potassium

No carcinogenicity or reproductive toxicity studies have been conducted with bismuth subcitrate potassium. Bismuth subcitrate did not show mutagenic potential in the NTP *Salmonella* plate assay.

Metronidazole

Metronidazole has a involving chronic, or in the mouse was observed in all six animals were dosed week only. At the approximately 1.6 ft surface area there were liver tumors in male indicate an increase neoplasms associate significant. Long-term increases in the hepatic tumors, and the concurrent female control groups. Two mouse carcinogenicity studies in hamsters have been performed and reported to be negative. Although metronidazole has shown mutagenic activity in a number of *in vitro* assay systems, studies in mammals (in vivo) have failed to demonstrate a potential for genetic damage.

Fertility studies have been conducted with male rats and mice with divergent results. Metronidazole, at doses up to 400 mg/kg/day (approximately 3 times the indicated human dose based on mg/m²) for 28 days, failed to produce any adverse effects on fertility and testicular function in male rats. Rats treated with up to 400 mg/kg/day for 6 weeks or longer, showed severe degeneration of the seminiferous epithelium in the testes which was associated with a marked decrease in testicular sperm counts and epididymal sperm counts and a marked decrease in fecundity. These effects were partially reversible.

Fertility studies have been performed in male mice at doses up to six times the maximum recommended human dose based on mg/m² and have revealed no evidence of impaired fertility. Another fertility study was performed in male mice at oral doses of 500 mg/kg/day (approximately 2 times the indicated human dose based on mg/m²) for 14 days. Metronidazole significantly decreased testes and epididymides weight, decreased sperm viability, and increased the incidence of abnormal sperm. The viability of sperm was normal by 2 months after the start of the treatment.

Tumors affecting the liver, lungs, mammary, and lymphatic tissues have been detected in several studies of metronidazole in rats and mice, but not hamsters.

Pulmonary tumors have been observed in all six reported studies in the mouse, including one study in which the animals were dosed on an intermittent schedule (administration during every fourth week only). Malignant liver tumors were increased in male mice treated at approximately 1500 mg/m² (similar to the maximum recommended daily dose, based on body surface area comparisons). Malignant lymphomas and pulmonary neoplasms were also increased with lifetime feeding of the drug to mice. Mammary and hepatic tumors were increased among female rats administered oral metronidazole compared to concurrent controls. Two lifetime tumorigenicity studies in hamsters have been performed and reported to be negative.

Metronidazole has shown mutagenic activity in *in vitro* assay systems including the Ames test. Studies in mammals *in vivo* have failed to demonstrate a potential for genetic damage.

Tetracycline hydrochloride

There has been no evidence of carcinogenicity for tetracycline hydrochloride in studies conducted with rats and mice. Some related antibiotics (oxytetracycline, minocycline) have shown evidence of oncogenic activity in rats.

There was evidence of mutagenicity by tetracycline hydrochloride in two *in vitro* mammalian cell assay systems (L51784 mouse lymphoma and Chinese hamster lung cells).

Tetracycline hydrochloride had no effect on fertility when administered in the diet to male and female rats at a daily intake of 25 times the human dose.

14 CLINICAL STUDIES

14.1 Eradication of *Helicobacter pylori* in Patients with Active Duodenal Ulcer or History of Duodenal Ulcer Disease

An open-label, parallel group, active-controlled, multicenter study in *Helicobacter pylori* positive patients with current duodenal ulcer or a history of duodenal ulcer disease was conducted in the United States and Canada (the North American Study).

Patients were randomized to one of the following 10-day treatment regimens:

- Three (3) PYLERA capsules four times daily, after meals and at bedtime plus 20 mg omeprazole twice a day after the morning and evening meals (OBMT).
- Clarithromycin 500 mg plus 1000 mg amoxicillin plus 20 mg omeprazole twice a day before the morning and evening meals (OAC).

H. pylori eradication rates, defined as two negative ¹³C-urea breath tests performed at 4 and 8 weeks post-therapy are shown in Table 7 for OBMT and OAC. The eradication rates for both groups were found to be similar using either the Per Protocol (PP) or Modified Intent-to-Treat (MITT) populations.

Table 7: *Helicobacter pylori* Eradication at 8 Weeks after 10 Day Treatment Regimen Percent (%) of Patients Cured [95% Confidence Interval] (Number of Patients)

	Treatment Group	Difference
	OBMT* OAC* **	
Per Protocol	92.5% [87.8, 97.2] (n=120)	85.7% [76.9, 91.8] (n=126) 6.8% [-0.9, 14.5]
Modified	87.7% [82.2, 93.2] (n=138)	83.2% [77.0, 89.5] (n=137) 4.5% [-3.9, 12.8]

*OBMT: Omeprazole + PYLERA (bismuth subcitrate potassium / metronidazole / tetracycline hydrochloride)

**OAC: Omeprazole + amoxicillin + clarithromycin

* Patients were included in the PP analysis if they had *H. pylori* infection documented at baseline, defined as a positive ¹³C-UBT plus histology or culture, had at least one endoscopically verified duodenal ulcer > 0.3 cm at baseline or had a documented history of duodenal ulcer disease, and were not protocol violators. Additionally, if patients dropped out of the study due to an adverse event related to the study drug, they were included in the evaluable analysis as failures of therapy.

* Patients were included in the MITT analysis if they had documented *H. pylori* infection at baseline as defined above, and had at least one documented duodenal ulcer at baseline or had a documented history of duodenal ulcer disease, and took at least one dose of study medication. All dropouts were included as failures of therapy.

* Results for OAC treatment represent all isolates regardless of clarithromycin susceptibility. Eradication rates for clarithromycin susceptible organisms, as defined by an MIC ≤ 0.25 mcg/mL, were 94.6% and 92.1% for the PP and MITT analysis, respectively. Eradication rates for clarithromycin non-susceptible organisms, as defined by an MIC ≥ 0.5 mcg/mL, were 23.1% and 21.4% for the PP and MITT analysis, respectively.

16 HOW SUPPLIED/STORAGE AND HANDLING

PYLERA is supplied as a white opaque capsule containing 140 mg bismuth subcitrate potassium, 125 mg metronidazole, and 125 mg tetracycline hydrochloride, with the APALIS₁₀₀ logo printed on the body and "BMT" printed on the cap. PYLERA capsules are supplied as bottles of 120 capsules and as the 10 day Therapy pack containing



Maxi-Flore®

Complément alimentaire

F

Maxi-Flore® est une synergie de 4 différentes souches de probiotiques.

MAXI-FLORE® EST DISPONIBLE SOUS 2 FORMES

Forme comprimé à avaler avec un verre d'eau

Le comprimé de Maxi-Flore® a la particularité de posséder un enrobage spécifique, qui le rend gastro-résistant. Ce procédé permet de conserver l'intégralité des ingrédients, jusqu'à leur destination dans l'intestin.

Forme sachet poudre orodispersible

Cette forme est particulièrement pratique pour tout le monde et dans toutes les situations, la poudre du sachet se consomme directement dans la bouche. Le produit se dissout quasi instantanément avec un goût agréable.

QUAND UTILISER MAXI-FLORE® ?

- ▶ Dans les troubles du transit intestinal.
- ▶ En voyage pour éviter la "tourista".
- ▶ À la suite d'un traitement avec des antibiotiques.
- ▶ Pour aider les défenses immunitaires.
- ▶ Pour les personnes fragiles sur le plan intestinal.

COMMENT UTILISER MAXI-FLORE® ?

Pour une cure d'entretien, ou la prise d'antibiotiques, prendre :

- Un comprimé ou un sachet par jour.
- Pour les voyages à risques, prendre un comprimé ou un sachet par jour en prévention et passer à 2 ou 4 comprimés ou sachets si des problèmes apparaissent.

AVERTISSEMENT

La prise de Maxi-Flore® ne dispense pas de prendre toutes les précautions d'usage et de bon sens lors de voyages à risques.

vous propose
de compléter

- ▶ **D-Stress® et D-Stress® Booster** : du magnésium, de la taurine, de l'arginine et des vitamines B pour réduire la fatigue, résister au stress et retrouver des performances intellectuelles normales.
- ▶ **MC2®** : synergie de tyrosine et de vitamine C participant à optimiser les capacités de mémoire et de concentration.
- ▶ **Baby-Flore®** : probiotique en sachet à visée pédiatrique pour les enfants de 1 mois à 3 ans.
- ▶ **Day-Oxydose®, Anti-Oxydant 200 et Anti-Oxydant F4** : des synergies antioxydantes qui contribuent à la protection des cellules contre le stress oxydatif.
- ▶ **Visentiel®** : complexe de vitamines et de minéraux pour contribuer au fonctionnement normal du métabolisme énergétique, réduire la fatigue et protéger les cellules contre le stress oxydatif.
- ▶ **Mix-Alpha 3®** : riche en Oméga 3. L'acide alpha linoléique (ALA) contribue au maintien d'une cholestérolémie normale. L'EPA et le DHA contribuent à une fonction cardiaque normale.
- ▶ **Flex-Tonic®** : synergie exclusive d'un collagène de type II breveté et de silice. La vitamine C associée contribue à la formation de collagène pour assurer une fonction normale des cartilages.
- ▶ **Bi-Ostéo® et Bi-Ostéo® Densité** : riche en acide gras oméga 3. Bi-Ostéo® est une synergie de vitamines C, D, K et zinc qui contribuent à maintenir une ossature normale. Les vitamines C, E et le sélénium protègent les cellules contre le stress oxydatif.
- ▶ **Régéderm®** : synergie de vitamine C, de vitamine E et de sélénium, contribuant à protéger les cellules de la peau du stress oxydatif, du zinc qui participe au maintien d'une peau normale, ainsi que des acides gras essentiels (GLA, EPA et DHA).
- ▶ **Sérénité Grossesse** : une supplémentation journalière complète dans les situations de préconception, grossesse et allaitement.