

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-777713

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent(e) : **144847**

Matricule : **11455** Société : **RAM**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : **REXBOLH Hind**

Nom & Prénom : **REXBOLH Hind**

Date de naissance : **04/03/1976**

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Docteur Ouadie BENNANI**
Pédicure
Homéopathe
168 Bd Bourgogne Appl. N° 26-27-28
Casablanca - Tél : 05 22 43 00 73
CSM 06 61 42 44 45

Date de consultation : **12/02/2023**

Nom et prénom du malade : **SERVAR INES** Age :

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

Nature de la maladie : **Parodontite**

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
19/12/2022	(4)		252,00	INP : 09102507

D
docteur
Op
di
st
re
158 Bd Bourdieu - N° 26 Résid
Casablanca - M. 05 22 43 04 3
GSM 06 61 42 44 48

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Natha El Aou 092010982	19/12/2022	132,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

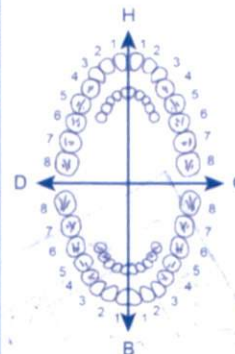
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

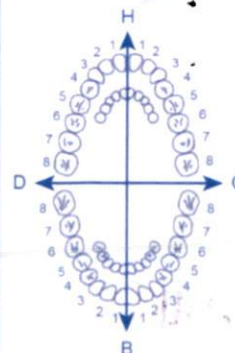
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
D		G
00000000	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

Dr. Ouadie BENNANI

Pédiatre
Homeopathe

Maladies des Enfants et Nourrissons
Lauréat de la Faculté de Médecine de Tours
Ancien Pédiatre des Hôpitaux de France
Allergologie infantile et Asthme

Sur rendez-vous

الدكتور وديع بناني

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع
والطب المثلي
خريج كلية الطب بتور - فرنسا
طبيب الأطفال سابقا بمستشفيات - فرنسا
أمراض الجهاز التنفسي والحساسية



بالموعد

Casablanca, le 19 DEC. 2022

SERRAR INES



55,70x1

(1) AXINCYCINE 500

30,00x1 200 + 21; - 6;

(2) BEASTINE

79,00x1 180 + 1; - 4;

(3) RINOLAX

200 + 21; - 6;

(4) SULFAMID

28,10x1 175 + 16; - 1;

(6) VOUTACAF

28,10x1 175 + 16; - 1;



Docteur Ouadie BENNANI
Pédiatre
Homeopathe
159, Bd de Bourgogne, Appt N° 26 Résid. Shwan
Casablanca - Tél: 05 22 43 04 73 / GSM: 06 61 42 44 46

159, Bd de Bourgogne, Appt N° 26, Résid. Shwan Casablanca - Tél.: 05 22 43.04.73 / GSM : 06 61 42.44.46
E-mail : bennaniouadie@gmail.com : البريد الإلكتروني

132180

BETASTENE 2 mg, comprimé dispersible

BETASTENE 0,05 %, solution buvable

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez

plus d'

Garde

Si les

mède

PRES

BETAS

BETAS

COMF

Subst

BETAS

bétam

BETAS

bétam

Excipie

BETASTEN

dispersible

BETASTENE 0,0

buvable.

LOT : 1501
UT. AV: 08 - 24
P. P.V: 30 DH 00

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Glucocorticoïde - usage systémique.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est un corticoïde. Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

CONTRE-INDICATIONS

N'utilisez jamais Bétastène dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants,
- phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame dans la forme comprimé.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale. L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients

présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Avant le traitement :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies du colon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladies parasitaires.

Pendant le traitement :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivez les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien, notamment avec certains médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (astémizole, bépridil, érythromycine en injection intraveineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, terféndine, vincamine).

INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Sans objet.

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

Allaitement

L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du

VOGALENE® 0,1 %
 Drinkable solution – Bottle of 150ml
 Metopimazine

Read this entire leaflet carefully before taking this medicine because it contains important information for you.

- Keep this leaflet; you may need to read it again.
- If you have any further questions, ask your doctor or pharmacist.
- This medicine must not be given to anyone else. It may harm them, even if their signs and symptoms are similar to yours.

or pharmacist.
 give it to anyone else. It may harm them, even if their signs
 or pharmacist. This also applies to any side effects not

which cases is it used?
 0,1%, drinkable solution?

WHICH CASES IS IT USED?

ings, ATC code: A04AD05 (A: Digestive system and

on.
 nausea and vomiting.

0,1%, drinkable solution?

ents of this medication, mentioned in section

prolongation.

rinkable solution.
 ges or medications containing alcohol (see
 17).

less may indicate an overdose.

or might take any other medicine, especially

alcohol

ended.

... think you may be pregnant or are planning to have a baby, ask your doctor
 advice before taking this medicine.

... medication should be used with caution in pregnant or breastfeeding women. In general, you should ask
 your doctor or pharmacist for advice before taking any medicine.

Driving and using machines

Attention should be drawn to the risk of drowsiness, especially in drivers of vehicles and machines users.

VOGALENE® 0,1%, drinkable solution contains ethanol, sulphite, sucrose, sodium, methyl parahydroxybenzoate and propyl parahydroxybenzoate.

This medicine contains ethanol. The use of this drug is dangerous for alcoholic subjects and should be taken into account in pregnant or breastfeeding women, children and high-risk groups such as hepatic insufficiency or epileptics.

In young children, some effects may occur such as drowsiness. The alcohol in this medicine may modify the effects of other medicines.

Talk to your doctor or pharmacist if you are taking other medicines.

If you are pregnant or breast-feeding, talk to your doctor or pharmacist before taking this medicine. If you are dependent on alcohol, talk to your doctor or pharmacist before taking this medicine.

This medicine contains "sulphite" and in rare cases can cause severe hypersensitivity reactions and bronchospasm. This medicine contains sucrose. This should be taken into account for patients with diabetes mellitus. If your doctor has told you that you have intolerance to certain sugars, contact your doctor before taking this medicine. This medicine contains less than 1 mmol (23 mg) of sodium, that is to say it is essentially "sodium-free".

This medicine contains methyl parahydroxybenzoate and propyl parahydroxybenzoate and may cause allergic reactions (possibly delayed).

3. HOW TO TAKE VOGALENE® 0,1%, drinkable solution?

Always take this medicine exactly as your doctor or pharmacist has told you. Check with your doctor or pharmacist if in doubt.

Dosage

The dosage is to be adapted according to the time and the intensity of the digestive disorders with the possibility of renewing the administration up to three doses per day.

Stop treatment as soon as symptoms disappear.

The maximum recommended treatment duration is 5 days.

One teaspoon corresponds to 5 mg of Metopimazine.

Adults and adolescents (over 12 years old);

Lot :
 EXP :
 PPV (DHI):



... avec les ordures ménagères. Demandez à votre
 utilisés. Ces mesures permettront de protéger

100 mg
 solution

... lulum, Saccharine sodique, Parahydroxybenzoate de
 ... ycéline, Alcool éthylique, Essence d'oranges douces,

Rinomex®

Paracétamol / Vitamine C / Phéniramine maléate

RINOMEX® ENFANT Granulés pour solution buvable en sachet

Veillez lire avant de p l'intégralité de cette notice

information

Vous devez

scrupuleuser

par votre mé

• Gardez cett

• Adressez-vi

information.

• Si vous res

votre médec

effet indésir

• Vous deve

aucune amé

jours.

• Si RINOMEX

considérer q

concernent

au lieu de «

439022

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que RINOMEX® ENFANT, granulés pour solution

buvable en sachet et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre

RINOMEX® ENFANT, granulés pour solution buvable en sachet ?

3. Comment prendre RINOMEX® ENFANT, granulés pour solution

buvable en sachet ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver RINOMEX® ENFANT, granulés pour solution

buvable en sachet ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. Qu'est-ce que RINOMEX® ENFANT, granulés pour solution

buvable en sachet et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : Autres médicaments du rhume

en association.

Ce médicament est indiqué dans le traitement au cours des

rhumes et rhinopharyngites de l'enfant (à partir de 6 ans) ;

De l'écoulement nasal doit être déclaré au médecin.

Si vous souffrez :

- De maladie grave du foie ou des reins ;
- De prédisposition à la constipation, aux vertiges et aux troubles urinaires.

Ce médicament ne doit être utilisé qu'après avis de votre médecin.

En cas : d'écoulement nasal purulent, de persistance de la fièvre, d'absence d'amélioration au bout de 3 jours de traitement, **CONSULTEZ VOTRE MEDECIN.**

Le paracétamol peut provoquer des réactions cutanées graves. Arrêtez le traitement et contactez immédiatement votre médecin si vous présentez une éruption cutanée ou d'autres signes d'allergie.

Si votre médecin vous a informé(e) que vous avez une intolérance à certains sucres, contactez le avant de prendre ce médicament.

RINOMEX® ENFANT contient du saccharose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au lactose, un syndrome de malabsorption du glucose et du lactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

Chaque sachet contient 2,4g de saccharose : En tenir compte de la teneur journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

Autres médicaments et RINOMEX® ENFANT granulés pour solution buvable en sachet

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Afin d'éviter les effets néfastes d'un surdosage, NE PAS ASSOCIER SANS AVIS MEDICAL d'autres médicaments contenant des antihistaminiques ou du paracétamol.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

RINOMEX® ENFANT granulés pour solution buvable en sachet avec boissons et alcool

Ce médicament peut entraîner une somnolence majorée par l'alcool : il est préférable de commencer le traitement le soir et de s'abstenir de prendre les boissons alcoolisées pendant la durée du traitement.

Interaction avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse

La prise de ce médicament est déconseillée au cours de la grossesse.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.

Si vous arrêtez de prendre RINOMEX® ENFANT, granulés pour solution buvable en sachet : Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde :

- Le déclenchement d'une crise de glaucome aigu chez les sujets prédisposés.
- Des troubles urinaires (diminution importante des urines, difficulté à uriner).
- Une sécheresse de la bouche, des troubles visuels, une constipation.
- Des troubles de la mémoire ou de la concentration, confusion, vertiges (plus fréquents chez le sujet âgé).
- Une incoordination motrice, des tremblements.
- Une somnolence, une baisse de la vigilance, plus marquées en début de traitement.
- Une chute de la pression artérielle lors du passage à la position debout pouvant s'accompagner de vertiges.
- Dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption ou une rougeur cutanée ou une réaction allergique pouvant se manifester par un brusque gonflement du visage et du cou ou par un malaise brutal avec chute de la pression artérielle. Il faut immédiatement arrêter le traitement, avertir votre médecin et ne plus jamais reprendre de médicaments contenant du paracétamol ou de la phéniramine.
- Dans certains cas rares, des réactions cutanées graves ont été rapportées. Il faut immédiatement arrêter le traitement, avertir votre médecin et ne plus jamais reprendre de médicaments contenant du paracétamol.
- Exceptionnellement, des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées : taux anormalement bas de certains globules blancs ou de certaines cellules du sang comme les plaquettes pouvant se traduire par des saignements de nez ou des gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

Déclaration des effets indésirables

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables

