

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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

N° W21-701073

(246253)

Maladie

Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9632 Société : Royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : ERCHIADI Zahrat

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661431703 Total des frais engagés : 370,80 Dhs

Optique

Autres

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04.01.2023

Nom et prénom du malade : Ayouche Rim Age : 23

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Rim fai fai 2023 fai de

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

Le : 23/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/01/2023	370,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

وصفة طبية

Ordonnance



Casablanca, le: 01/01/2023

2300617995 / H0123000128

PAYANT
Sexe: F

Prénom: RIM

Nom: AYOUCHE

DDN: 16/06/1999 E: 03/01/2023

Service: HOSPI 5 (NA)

252,60 - 2x126,30

1) Augmentin 1g

(S.V)

44,40 = 2x22,20 1 sachet x 3/j pendant 7jours.

2) Codoliprane

(S.V)

73,80 1cp x 3/j pendant 10jours.

3)

Idor Long

(S.V)

pendant 15jours.

1gel/j, le matin à jeun

370,80



Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

~~16 COMPRIMES
SECABLES~~

~~Appelées
Répuls~~



~~bottu s.a.~~

~~82, Allée des Casuarinas - Ain Seba Casablanca~~

~~Maroc~~

~~S.Bachouchi - Pharmacien Responsable~~

~~b~~

PPV 29 DH 20
PER 16/24
LOT L1953



Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

~~16 COMPRIMES
SECABLES~~

~~Appelé
Régal~~



~~bottu s.a.~~

~~82, Allée des Casuarinas - Ain Seba Casablanca~~

~~S. Bachouchi - Pharmacien Responsable~~

~~b~~

PPV 29 DH 20
PER 16/24
LOT L1953



الأثر الجويئي الشائع هنا:

يمكن أن تظهر لدى أكثر من شخص واحد من أصل 10:

- الإسهال (عد التكاثر).

الأثر الجويئي الشائع:

يمكن أن تظهر لدى أقل من شخص واحد من أصل 10:

- التسلق (عد نوبة عن القطريرات التي تسمى العيوب، وتكتور على مستوى

العين، لا يسمى عند تناول حرق عن مرتفع).

• إذا ظهرت عليك أو على طفلك هذه الآثار الجويئية، فاتصل على المذكورة أعلاه.

- القرحة.

- الإسهال (لدى الأطفال).

الأثر الجويئي قليلة الشعور:

يمكن أن تظهر لدى أقل من شخص واحد من أصل 100:

- طفح جدي، حكة.

- طفح جدي باز مع حكة (شري).

- صفر العصارة.

- توารٍ.

- مساعدة الأداء.

يمكن أن تظهر عند إجراء تحاليل الدم:

المواد (الإيزيمات) التي ينتجها الكبد.

من شخص واحد من أصل 1000:

أن تكون ملتهات تشبه بفم صغيرة (نقط سوداء مركبة).

• حسامي عنيدة (الأشكل).

هذه الأعراض، فاتصل بطبيبك على وجه الاستعجل.

يمكن أن تظهر عند إجراء تحاليل الدم:

الذى تساهم في تحضير الدم (الصفائحات)،

وبيت البيضاء،

وبيت الدماء.

بالذى آخر لدى عدد ضئيل من الأشخاص (لا أن تردها على

بيه (النظر أعلاه).

العلفية (نظر أعلاه).

هالسي الذي يحيط بالدماغ (التهاب المخالب العصبية).

شحمة المخالب.

لحمة تحفظ وتوسق الجلد، لاسماها حول قدم والألف والعين

(ن)، وشك من المفعح أكثر هذه وتشبيب في الفصل جدي حد

مه (أعلى).

يمكن ملتهات تصاصية تحدث ملتهات صغيرة تختوي على فرج (التهاب ا

الأنف تصاصية كل تحت الجلد وتحفظ (بارز ملته).

ععرض الشهوة بالاقترنزا مع طفح جدي وحمس وتضخم في الدم

في ذلك زرعة خلايا الدم البيضاء (نقط الحصص) وإيزيمات (أ)

ك أحد هذه الأعراض، فاتصل بطبيبك على الفور.

يمكن عن ارتفاع معدل البيليروبين في الدم (وهي مادة ينتجها الك

بيه الشفافة البيضاء من العين.

أي:

لأن تحضير الدم

لأن الأشخاص الذين يتناولون جرعت مرتفعة من أو عيوب ا

بود (الشعرة النسان)!

(الذى الأطفال)، ويفتح صوراً عصبية عند فرش الأرض.

الأثر الجويئي الذي يمكن أن تظهر عند إجراء تحاليل الدم أو بود:

• انخفاض مهم في عدد الكريات البيضاء،

• انخفاض عدد الكريات الحمراء (أقل الدم الأحمر)،

• بشرورات في البول.

التصريح بالآثار الجويئية

إن شعرت بأى آخر غير متعصب، الترجح إخبار الطبيب أو الصيدلي، ببيان تلك

ذكر، بهذه الشفارة. يمكنك أيضاً الإبلاغ عن الآثار الجويئية مباشرةً عبر نظم الإبلاغ

GlaxoSmithKline Maroc 42-44

دار البيضاء 20000، أو على البريد الإلكتروني: gsk.na@gsk.com

5. كيف يمكن طلاق أو خلاص

يقطف بعداً عن مرأى ومتناول

تاريخ التهاب الصالحة

لا ينفي استخدام أو عيوب ا

على العين

شروط العطاف

يقطف بعيناً عن المطروبة وفي

تحفظ خاصة

لا ينفي رسم الأدوية في شيك

المطروبة. استمر الصيدلي عن

N200884-01

AUGMENTIN 1 g/125 mg, ADULTES, poudre

buvable en sachet-dose

AUGMENTIN 500 mg/62.5 mg ADULTES, con-

AMOXICILLINE/acide clavulanique

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice av-

medicament car elle contient des informations importan-

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informa-

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit (ou a été

le donné pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être no-

maliatrie sans.

AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

AUGMENTIN 1g/125 mg

sachets

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des
repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

..... كيس... في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال ... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPU: 126,30 DH

LOT: 650346

PER: 07/24



vous a votre médecin ou votre pharmacien avant de

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre AUGMENTIN.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de l'infection. Selon les résultats, il pourra vous prescrire un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière

AUGMENTIN peut aggraver certaines maladies ou engendrer notamment des réactions allergiques, des convulsions et une lorsque vous prenez AUGMENTIN, vous devez surveiller certains risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière Tests sanguins et urinaires »

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage de le médicament ou l'infirmière(e) que vous prenez AUGMENTIN, sur les résultats de ces types de tests.

Autres médicaments et AUGMENTIN :

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez prendre tout autre médicament.

Si vous prenez de l'allopurinol (en traitement de la goutte) une réaction cutanée allergique est plus élevée.

IXOR®

(Oméprazole)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

- IXOR® Comprimés effervescents dosés à 20 mg en boîte de 7, 14 et 28
- IXOR® Comprimés effervescents dosés à 10 mg en boîte de 7, 14 et 28

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autre même si les signes de
- Si l'un des effets remarquez un effet notice, parlez-en à vot

IXOR® 20 mg 14 comprimés effervescents

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que IXOR®
2. Quelles sont les indications de IXOR® ?
3. Comment prendre IXOR® ?
4. Quels sont les effets secondaires de IXOR® ?
5. Comment conserver IXOR® ?
6. Informations supplémentaires

PPV 73DH80
EXP 04/2024
LOT 23018 3

1- QU'EST-CE QUE IXOR® ?

- Classe pharmaco-thérapeutique

Code ATC : A02BC01

IXOR® comprimé effervescent contient de l'oméprazole. Il appartient à la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue l'acidité de votre estomac.

- Indications thérapeutiques

IXOR® comprimé effervescent est utilisé pour traiter les affections suivantes : **Chez les adultes :**

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- Les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- Les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). IXOR® comprimé effervescent peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel $\geq 10 \text{ kg}$

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

- Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

- Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IXOR® ?

- Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament
Sans objet.

- Ne prenez jamais IXOR® (Contre-indications)

- Si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants

contenus dans ce médicament.