

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0035708 / 3260

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10222 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AHMED HACHEM
 Date de naissance : 01.01.1957
 Adresse : Route EL ADIDA km 13 N° 8
 Tél. : 0661 915356 Total des frais engagés : 3M.70DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

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

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : 15 MAR. 2023

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 : / / Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : 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.

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

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
01/03/23	Consult	1	20,00	Dr. Tarik Rahmani Spécialiste en Pédiatrie Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid - Casablanca Service Dentaire N°PE 094010158

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

01/03/23

111,70

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

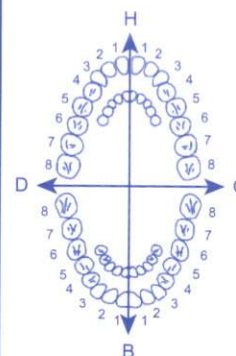
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

[Création, remont, adjonction]

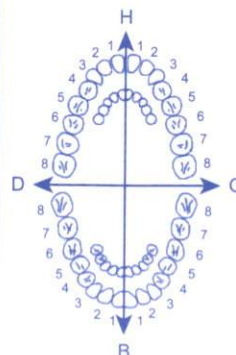
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

01/03/23

hadeem Marwa

68,00

17 Zanox 100

(S.V)

19,00 01 Sachet 2/5 1/008

24 Nurodol

(S.V)

02 cà soupe

24,70

- Paraxet 25

(S.V)

01 Cp à prendre 1h30

T = 111,70 de tout

HARMACIE ICHRAK CENTER
PARAPHARMACIE
Lot. Diamant West - Ichrak
Im. N° 7 - Lissasfa
CASABLANCA - Tél: 05 30 12 93 14
Email: ichrak.pharmacie@gmail.com

Dr. Tarik Rahmani
Spécialiste en Dentisterie Pédiatrique
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid - Casablanca
Service Dentaire

F A C T U R E

N° 31 200 / 2023 du 01/03/2023

Nom patient : **HACHEM MARWA**

Entrée 01/03/2023

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 01/03/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
CONSULTATION DENTAIRE	1,00		200,00	200,00
			Sous-Total	200,00
Total Frais Clinique				200,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENTS DIRHAMS

Total 200,00

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	200,00				200,00	0,00

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
 Centre Dentaire
 N° INP : 090061862



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 01/03/2023

Quittance - Paiement espèces 0752786

IPP :

N° D'admission : 23 00647965 Montant : 200 \$

Patient : HACKEM MARWA

Payé par : HACKEN ANAEO

Cachet

Veillez lire attentivement car elle contient :

- Gardez cette notice.
- Si vous avez d'autres médicaments.
- Ce médicament vous le prescrit votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique à la maladie sont identiques.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique à la maladie sont identiques.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que TARAXET 25 mg, comprimés pelliculés sécables ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TARAXET 25 mg, comprimés pelliculés sécables ?
3. Comment prendre TARAXET 25 mg, comprimés pelliculés sécables ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TARAXET 25 mg, comprimés pelliculés sécables ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE TARAXET 25 mg, comprimés pelliculés sécables ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - ANXIOLYTIQUE - code ATC : N05BB01 (N : Système nerveux central).

Ce médicament est préconisé dans les manifestations mineures d'anxiété chez l'adulte en prémédication avant anesthésie générale, dans l'urticaire, ainsi que dans le traitement de certaines insomnies chez l'enfant de plus de 6 ans.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TARAXET 25 mg, comprimés pelliculés sécables ?

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

Ne prenez jamais TARAXET 25 mg, comprimés pelliculés sécables dans les cas suivants :

- Allergie (hypersensibilité) connue à l'hydroxyzine, à l'un des constituants du médicament, à l'un de ses dérivés, à un autre dérivé de la pipérazine, à l'aminophylline et à l'éthylène diamine,
- Glaucome aigu (augmentation brutale de la pression dans l'œil),
- Difficulté pour uriner d'origine prostatique,
- Porphyrie (problème de synthèse de l'hémoglobine, qui est une protéine des globules rouges du sang),
- Si votre ECG (électrocardiogramme) montre une anomalie du rythme cardiaque appelée « allongement de l'intervalle QT »,
- Si vous avez ou avez eu une maladie cardiovasculaire ou si votre fréquence cardiaque est très basse,
- Si vous avez un déficit en sels (par ex. une faible concentration en potassium ou en magnésium),
- Si vous prenez certains médicaments pour des troubles du rythme cardiaque ou des médicaments qui peuvent modifier votre rythme cardiaque (voir Autres médicaments et TARAXET 25 mg, comprimés pelliculés sécables),
- Si quelqu'un dans votre famille est décédé subitement à cause de problèmes cardiaques.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TARAXET 25 mg, comprimés pelliculés sécables.

TARAXET 25 mg, comprimés pelliculés sécables peut être associé à un risque accru de troubles du rythme cardiaque pouvant mettre en danger le pronostic vital. Par conséquent, si vous avez un problème cardiaque ou si vous prenez d'autres médicaments y compris des médicaments sans ordonnance, parlez-en à votre médecin.

Si vous prenez TARAXET 25 mg, comprimés pelliculés sécables consultez immédiatement un médecin en cas de survenue de problèmes cardiaques comme des palpitations, des difficultés à respirer, une perte de connaissance. Le traitement par hydroxyzine devrait être arrêté.

Eviter les boissons ou autres médicaments contenant de l'alcool pendant la durée du traitement.

TARAXET® 25 mg
30 Comprimés pelliculés sécables
AMM N° 347/15 DMP/21/NNP

**EN CAS DE VOTRE MÉDECIN****Autres médicaments**

Informez votre médecin de tous les médicaments que vous prenez ou pourriez prendre.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

Ne prenez pas de médicaments sans avis de votre médecin.

ZAMOX®
AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE
500 MG / 62,5 mg
Poudre pour suspension
buvable en sachet
Boîte de 12 sachets



**Veillez lire attentivement l'intégralité de
avant de prendre ce médicament.**

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir à
relire.

• Si vous avez toute autre question, si vous
demandez plus d'informations à votre médecin
pharmacien.

• Ce médicament vous a été personnellement
le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même
symptômes identiques, cela pourrait lui être
nuisible.

• Si l'un des effets indésirables devient grave,
remarque un effet indésirable non mentionné
notice, parlez-en à votre médecin ou à votre ph

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

Poudre pour suspension buvable en sachet. Boîte
de 12 sachets.

COMPOSITION :

Principes actifs :

Amoxicilline trihydratée, quantité correspondante
à 500 mg
Clavulanate de potassium, quantité correspondant à l'acide
clavulanique, 62,5 mg

Excipients : q.s.p un sachet

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Zamox est un antibiotique qui tue les bactéries responsables
des infections. Il contient deux molécules différentes,
appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline
appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines
», qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactives).
L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette
inactivation.

INDICATIONS :

Zamox est indiqué chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les
infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les
infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne donnez jamais Zamox 500 mg/62,50 mg, poudre pour
suspension buvable en sachet à votre enfant :

- S'il est allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide
clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants
contenus dans Zamox.

• S'il a déjà présenté une réaction allergique grave
(d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure
une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.

• S'il a déjà eu des problèmes au foie ou développé un icteré
(jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne donnez pas Zamox à votre enfant s'il est dans l'une
des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à son médecin ou au
pharmacien avant d'administrer Zamox.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec Zamox 500 mg/62,50 mg, poudre
pour suspension buvable en sachet :

Demandez conseil au médecin de votre enfant ou au
pharmacien avant de lui administrer ce médicament s'il :

- souffre de mononucléose infectieuse,
- est traité pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urine pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre
pharmacien avant d'administrer Zamox à votre enfant.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de
bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra prescrire à votre enfant un dosage
différent de Zamox ou un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière

Zamox peut aggraver certaines maladies ou engendrer des
effets secondaires graves, notamment des réactions
allergiques, des convulsions et une inflammation du gros
intestin. Lorsque votre enfant prend Zamox, vous devez
surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir
« Réactions nécessitant une attention particulière dans les effets

PPV: 68DH00
PER: 09-25
LOT: L3187

ZAMOX® Enfant
AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE
500mg/62,5mg

12 SACHETS



6 118000 041122

...sang (voir
analyses sang
Zamox peut influ
médicament utilisé pour
rhumatismales).

Zamox peut influencer l'action du mycophénolate mofétil
(traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.

**Interactions avec les produits de phytothérapie ou
thérapies alternatives :** Sans objet.

**Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser
des machines :** Sans objet.

Sportifs : Sans objet.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT : Sans objet.

**COMMENT PRENDRE Zamox 500mg/62,5 mg, Poudre
pour suspension buvable en sachet ?**

Instructions pour un bon usage

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin.

En cas de doute, consultez votre médecin ou votre
pharmacien.

**Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration,
Fréquence d'administration et Durée du traitement**

Posologie

Adultes et enfants de 40 kg ou plus

• Ces sachets ne sont généralement pas recommandés pour
les adultes et les enfants pesant 40 kg ou plus. Demandez
conseil à votre médecin ou au pharmacien.

Enfants pesant moins de 40 kg

Toutes les doses sont établies en fonction du poids de l'enfant
en kilogrammes.

• Votre médecin vous indiquera la quantité de Zamox à
administrer à votre bébé ou enfant.

• Dose habituelle : 40 mg/5 mg à 80 mg/10 mg par kg de poids
corporel et par jour, en trois fois.

Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques

• Si votre enfant a des problèmes rénaux, une réduction de la
dose peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un
dosage différent ou un autre médicament.

• Si votre enfant a des problèmes au foie, des analyses de
sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier
le fonctionnement de son foie.

Comment administrer Zamox ?

• Juste avant la prise de Zamox, ouvrez le sachet et mélangez
son contenu dans un verre d'eau.

• Donnez le mélange à votre enfant au début d'un repas ou un
peu avant.

• Répartissez les prises de manière régulière au cours de la
journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures.

N'administrez pas 2 doses en 1 heure.

• Ne donnez pas Zamox à votre enfant pendant plus de 2
semaines. Si les symptômes de votre enfant persistent,
consultez de nouveau un médecin.

Symptômes et instructions en cas de surdosage

Si vous avez administré plus de Zamox 500 mg/62,50 mg,
poudre pour suspension buvable en sachet que vous

Nurodol
enfants & nourrissons

Flacon 200ml



6 118000 180715

19,00

1- IDENTIFICATION :

a - FORME PHARMACUTIQUE :

Suspension buvable pédiatrique.

b - COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

Ibuprofène.....

Excipients.....

c - LISTE DES EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE :

Saccharose, sorbitol, glycérol, rouge cochenille A

d - CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Anti-inflammatoire non stéroïdien, doué d'activité analgésique et antipyrétique.

2- Indications thérapeutiques :

Traitement de la fièvre et ou des douleurs telle que : maux de tête, état grippaux; douleurs dentaires et courbatures.

3. ATTENTION !

a) CONTRE-INDICATIONS

Ne pas utiliser ce médicament dans les cas suivants :

- À partir du 6^{ème} mois de grossesse,
- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenché par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine.
- Antécédents d'allergie à l'un des constituants de ce produit.
- Ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- Maladie grave du foie,
- Maladie grave des reins,
- Maladie grave du cœur,
- Lupus érythémateux disséminé,

b) MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

AVANT D'UTILISER CE MÉDICAMENT, CONSULTER VOTRE MÉDECIN, EN CAS :

- d'antécédent d'asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique ou des polypes dans le nez. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien (cf. contre-indications),
- lors de la varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.
- de traitement anticoagulant concomitant : Ce médicament peut entraîner des hémorragies gastro-intestinales ou des ulcères/perforations.
- d'antécédents digestifs (hernie hiatale, hémorragie digestive, ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien),
- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- d'intolérance au fructose, syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares). Dans ce cas; ce médicament est contre-indiqué en raison de la présence de saccharose et de sorbitol.

AU COURS DU TRAITEMENT :

- en cas de troubles de la vue, PREVENIR VOTRE MÉDECIN,
- en cas d'hémorragie gastro-intestinale, ARRÊTER LE TRAITEMENT ET CONTACTER IMMÉDIATEMENT UN MÉDECIN OU UN SERVICE MÉDICAL D'URGENCE.

En cas de diabète ou de régime hypoglycémique (pauvre en sucre), tenir compte de la teneur en saccharose (0,5 g par ml).

c) CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION DE MACHINES

Dans de rares cas, la prise de ce médicament peut entraîner des vertiges et des troubles de la vue.

d) INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

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.

4. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Voie orale

RESERVÉ AU NOURRISSON ET À L'ENFANT, DE 6 MOIS À 12 ANS (SOIT ENVIRON 40 KG),