

# 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- 0015370

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique 155830 ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : # 9601 # Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Battaoui Noureddine

Date de naissance : 01/01/1959

Adresse : HAKAM 2 Rue 82 N° 40 ifrikia Casa

Tél : 06 71 21 41 17 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

DR. RACHA JUSSEINI FOUZIA  
Médecine Générale  
Echographie  
294 Bd Driss El Harti C D  
Casa Tél : 0522 38 95 95

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/03/2023

Nom et prénom du malade : Souhaila Ben Lounis Age :

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

Nature de la maladie : Pharyngite

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 03 AVR. 2023

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 : 13/03/2023 Le : 03/04/2023

Signature de l'adhérent(e) : Battaoui

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.

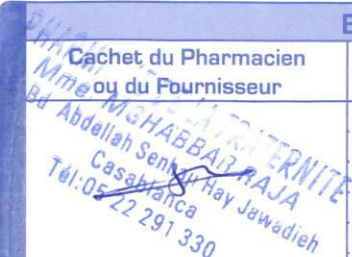
**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# 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 Règlement des Actes
13/03/23	C	1	15000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/3/23	222.00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

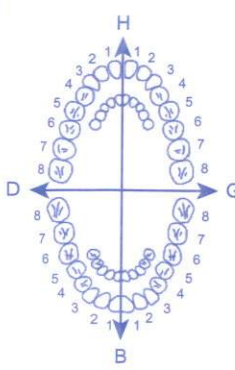
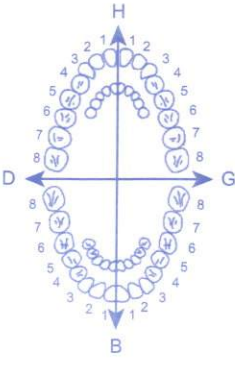
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. IRAQI HOUSSEINI Fouzia

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

Ex. Médecin Chef

du Centre de Santé Cité Djemâa

Echographie

Diplômée de la Faculté

de Médecine de Montpellier

296, Bd. Driss El Harti 1er étage

Casablanca

Tél.: 05 22 38 96 96

# الدكتورة عراقى حسنى فوزية

خبير محلفة لدى المحاكم

طبيبة رئيسية سابقا

بالمركز الصحي لقرية الجماعة

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بمونبولي

294، شارع إدريس الحارثي - الطابق الأول

الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 38 96 96

Casablanca, le 13.03.23, الدار البيضاء

M. SOUMIA BOUROUANE

54.00

→

Novelox. (7.5%)

1cs 1211.00 apres

40.00

→

Amylos SP (7.5%)

1cs 1371.00 apres

32.00

→

Eucorban (7.5%)

1cs 1371.00 apres

75.00

→

OXYMAG. Sommeil

22.00

→

Up le torn  
labner 1 up 1.00

222.00

Dr IRAQI HOUSSEINI Fouzia  
Médecine Générale  
Echographie  
294 Bd Driss El Harti C D  
Casa Tél: 05 22 38 95 96

PHARMACIE EL ANASSERITE  
Mme. MGHABBAR RADA  
38, Bd Abdellah Senhaji Hay Jawadieh  
Casablanca  
Tél: 05 22 291 330

أميلاز ريم

200 U.CEIP/ml

ألفا أميلاز

400000

أميلاز ريم

قار

الف

الدواء لا يضر يؤثر على صحتك واستهلاكه خلافا ل  
إتبع بنصيصة وصفة الطبيب وطريقة الإستعمال المنصوص  
إن الطبيب والصيدلاني هما الخياران بالدواء وينفعه و  
لاتقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.  
لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية.  
إحفظ الدواء بعيدا عن متناول الاطفال.

التركيبة النوعية و الكمية :

المادة الفعالة :

الفا اميلاز

باقي المكونات

سواغات ذات تأثير معروف :

ساكاروز، كليسبرول، باراهيدروكسينزوات البروبيل سوديك (17)

الصف الصيدي والعلاجي :

الانزيمات المضادة للالتهابات أدوية تنتمي الى صنف

دواعي الاستعمال

يستخدم الدواء لعلاج الام الحنجرة منخفضة الحدة و بدون حمى.

الجرعات وطريقة الاستعمال

الجرعات

شراب.

البالغين - ملعقة كبيرة (15 مل) 3 مرات في اليوم

الاطفال اكثر من 3 سنوات (اكثر من 15 كلغ) - 2 ملاعق صغيرة (10 مل) 3 مرات في اليوم

الرضع و الاطفال اقل من 3 سنوات (7 كلغ الى 15 كلغ) - ملعقة صغيرة (5 مل) 3 مرات في اليوم

كيفية اخذ أميلاز

عن طريق الفم

مدة الاستعمال

في حالة عدم التحسن يرجى استشارة الطبيب

لا يجب استعماله مطولا

موانع الاستعمال :

لا يجب اخذ أميلاز في الحالات التالية

إذا كان لديك حساسية من الفا-اميلاز او احد المكونات

في حالة الشك يجب استشارة الطبيب او الصيدلي

الآثار الجانبية الشائعة

حالة حساسية، حكة، وذمة كوينك، في هذه الحالة يجب استشارة الطبيب

صعوبة في التنفس

احتياطات الاستعمال :

شراب

يحتوي هذا الدواء على الساكاروز لذا يرجى الاستعمال بحذر في حالة :



**Libra**

LOT:22174 PER:12/2025  
PPV:21,00 DH

Pour le  
tension p

**Compos**

5 mg de  
oxyde et 2  
par dragée  
1 dragée

**Propriétés**

Le chlordi  
troubles fo  
Le chlordi  
et myorela  
de manière  
Le bromure  
la musculat  
permet une  
lors de trou  
urinaires. D  
végétatives

Fabriqué sous licence **Meda**  
par les laboratoires **Steripharma**  
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

**Librax®**

Chlordiazépoxide  
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

**Pharmacoc**

Après prise o  
en majeure pa  
maximale est  
A l'état d'équilibre le volume de distribution du chlordiazépoxide est de 0,3-0,4 l/kg de poids corporel. La liaison aux protéines plasmatiques atteint 93-97%. La substance inchangée ainsi que le desméthylchlordiazépoxide, principal métabolite pharmacologiquement actif, traversent rapidement les barrières hémato-encéphaliques et placentaires; ils passent également en petites quantités dans le lait maternel.

La demi-vie plasmatique du chlordiazépoxide est de 15 minutes environ pendant la phase de distribution et de dix heures environ pendant la phase d'élimination. La clairance plasmatique totale est de l'ordre de 0,3-0,5 ml/min/kg. Moins de 1% d'une dose orale est retrouvé dans l'urine sous forme de chlordiazépoxide inchangé. La désalkylation et l'hydroxylation hépatique du chlordiazépoxide donnent naissance aux métabolites suivants, pharmacologiquement actifs : desméthylchlordiazépoxide, démoxéam, desméthyldiazepam. Le démoxéam et le desméthyldiazepam sont éliminés sous forme de conjugués inactifs de l'acide glucuronique. Lors d'administration répétée, l'état d'équilibre du chlordiazépoxide inchangé s'installe en l'espace de trois jours, tandis que les métabolites s'accumulent beaucoup plus lentement.

Le bromure de clidinium est absorbé en majeure partie sous forme inchangée dans l'intestin grêle, puis rapidement hydrolysé dans le foie en dérivé alcoolique comportant une amine quaternaire. Ce dérivé est éliminé dans l'urine et est également retrouvé dans les fèces au côté du bromure de clidinium inchangé. Une faible partie de la dose orale est soumise sous forme inchangée à une circulation entéro-hépatique. L'élimination dans l'urine s'effectue en deux phases, avec des demi-vies de respectivement 1½ et 20 heures en moyenne.

**Indications :**

Manifestations de l'anxiété s'accompagnant de troubles fonctionnels digestifs à composante spasmodique.

**Posologie habituelle :**

3-4 dragées par jour. Prendre le médicament de préférence une demi-heure avant les repas avec du liquide.

**Directives posologiques particulières :**

Patients âgés et faibles : commencer par 1-2 dragées par jour, puis augmenter peu à peu la posologie jusqu'à la dose optimale, efficace et tolérée.

Enfants : 1-2 dragées par jour, selon l'âge et l'affection à traiter. Les dragées peuvent être avalées entières ou écrasées, avec du liquide.

Lot / Batch n° :

Exp. date :

22606  
09/24  
75,00

PPC (DH) :

**MAG**<sup>®</sup>  
Mélisse — Sommeil

730158.06.21

in; Mélisse; Vitamine B2; Vitamine B6;  
t de charge); Microcrystalline cellulose  
dique (Désintégrant); Silice colloïdale (Agent  
nésium (Lubrifiant).

### INDICATIONS :

- Sommeil perturbé.
- Fatigue.
- Stress.

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Il est conseillé de prendre ce produit dans le cadre d'un régime alimentaire sain.  
Déconseillé aux femmes enceintes.

### FORME / PRÉSENTATIONS :

Boîtes de 10 et 30 comprimés.

### POSOLOGIE :

Adultes et enfants à partir de 12 ans :  
2 comprimés par jour.

### VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.  
Fermer le tube immédiatement après usage.  
Tenir hors de la portée et la vue des enfants.  
Conserver dans un endroit frais et sec.

**MC** PHARMA  
Laboratoire pharmaceutique

Lot Bachkou, rue 7, lot 10 - Casablanca - Maroc  
Pharmacien responsable : O. MOTII

فيسد الأمراض الشتوية\*

هيفرنكس

HIVERNEX®

ZINC - VIT C

Echinacée - Cassis - Reine des près - Plantain

CONTRE LES SYMPTÔMES HIVERNA

SANS SUCRE

LOT 107926/FC7

PER 12/2025

PPC 54,00



10 Sticks

Arôme orange

Complément à base d'édulcorant - Poids net : 35 g

