

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

M22-0011000

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6886 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Actif
 Nom & Prénom : SOUAI ABDELLAH
 Date de naissance : 23.01.1957
 Adresse : Hassan Hassani ou LFA. IM 16 N° 48
 Tél : 0667045714 Total des frais engagés : 156004 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 :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Massira Hassania Dr. Laila HAONZIR Lot Massira Hassania Rue 6-0 Tél : 05 12 90 87 71	03/03/2023	74,70

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> 00000000 35533411 B </div> <div> 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>		
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pharmacie Massira Hassania
Avenue Mohamed Taieb Naciri Rue 6
Oulfa, Casablanca



FACTURE N° 202308

03/03/2023

CLIENT: Souai Abdellah

Quantité	Description	Prix unitaire	Total
01	Topical	15,70	15,70
01	Pulme fluide	18,00	18,00
01	Nimavit sirop	21,00	21,00
01	Doligippe	20,00	20,00

MONTANT TOTAL TTC

74,70

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Pharmacie Massira Hassania
Dr. Laïla HAOUZIR
Lot Massira Hassania Rue 6 - Oulfa
Casablanca - Tél : 05 22 89 67 7

Patente 136010417
N.E. 090500226000081
CNSS: 6181135

Grippe®

de Phéniramine

Granulés pour solution buvable en sachet

Prenez ce médicament.

Consultez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ne prenez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de rhume. Ne prenez pas ce médicament si vous avez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.

Unité de prise :

500 mg
200 mg
25 mg

Contient : Phéniramine, Maltodextrine, Eau, Gomme Arabique, Sodium E514.

Matières premières :
Composition de 1 sachet :
E14, Acide Ascorbique, Eau,
• Excipients à effet noircir :
• Aspartame, Rouge Cochenille A (E124).

Classe pharmacothérapeutique et le type d'activité
Doligrappe, granulés pour solution buvable en sachet, fait partie d'un groupe de médicaments appelés AUTRES MEDICAMENTS DU RHUME EN ASSOCIATION.

Doligrappe, granulés pour solution buvable en sachet, agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :
• Une action antihistaminique qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent associés, et qui s'oppose aux phénomènes spasmodiques tels que les éternuements en salve.

- Une action antalgique antipyrétique permettant une sédation de la fièvre et de la douleur (céphalées, myalgies),
- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement au cours des rhumes, rhinites, rhinopharyngites et des états grippaux de l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans :

- De l'écoulement nasal clair et des larmoiements,
- Des éternuements,
- Des maux de tête et/ou fièvre.

Posologie

Réserve à l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans.

1 sachet à renouveler si nécessaire au bout de 4 heures minimum, sans dépasser 3 sachets par jour.

- Mode d'administration :

Voie orale.

Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante d'eau, froide ou chaude.

Au cours des états grippaux, il est préférable de prendre ce médicament dans de l'eau chaude le soir.

Durée du traitement :

- Durée maximale du traitement est de 5 jours.

La fréquence d'administration :

- En cas d'insuffisance rénale, (clairance à la créatinine inférieure à 10 ml/mn), l'intervalle entre 2 prises doit être de 8 heures.

Contre-indications

Ne prenez jamais Doligrappe®, granulés pour solution buvable en sachet, dans les cas :

- Enfant de moins de 15 ans,
- En cas d'antécédent d'allergie aux constituants du produit,
- En cas de certaines formes de glaucomes (augmentation de la pression dans l'œil),
- En cas de difficultés à uriner d'origine prostatique ou autre,
- En cas de maladie grave du foie en raison de la présence de paracétamol,
- En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence de phénylalanine.

Vous ne devez généralement pas utiliser ce médicament, sauf avis contraire de votre médecin.

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

Effets indésirables

Nuravit®

Cyproheptadine
+ Vitamines

Nuravit® Comprimés pelliculés

Nuravit® Sirop

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

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

Ce médicament vous a été personnellement prescrit, ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

PRESENTATION

Sirop : Flacon de 125 ml

Comprimés pelliculés : Boîte de 15

COMPOSITION

Sirop :

Substances actives:

- Chlorhydrate de cyproheptadine : 0,080g
- Thiamine chlorhydrate (Vit.B1) : 0,012g
- Pyridoxine chlorhydrate (Vit.B6) : 0,012g
- Nicotinamide (Vit.PP) : 0,100g

21,00
Nuravit®

Cyproheptadine
+ Vitamines

Sirop

125 ml

(n.

- Sirop.

En raison de la présence de parahydroxybenzoate (ou ester de), risque d'éczéma et exceptionnellement, risque de réactions allergiques avec urticaire et gêne respiratoire.

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

En raison de la présence de parahydroxybenzoate (ou ester de), risque d'éczéma et exceptionnellement, risque de réactions allergiques avec urticaire et gêne respiratoire.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

L'association de Nuravit® est déconseillée avec les I.M.A.O. et les autres antidépresseurs du SNC.

En cas d'association avec d'autres médicaments, demander l'avis de votre médecin ou de votre

Comprimés pelliculés :

Lactose monohydraté.

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S)

D'ADMINISTRATION, FREQUENCE

D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT

Voie d'administration : Voie Orale.

Posologie - Sirop :

- Enfants de 2 à 7 ans : 1 à 2 cuillerées à café par jour.
- Enfants de (> 7 ans) et adolescents : 1 à 3 cuillerées à café par jour.
- Adultes : 3 à 6 cuillerées à café par jour.

Posologie - Comprimés pelliculés :

- Enfants de (> 6 ans) : 2 à 3 Comprimés pelliculés par jour en 2 à 3 prises par jour.
- Adultes : 1 à 5 Comprimés pelliculés par jour. En générale 3 Comprimés pelliculés par jour.

SURDOSAGE

Si vous avez pris plus de Nuravit® vous n'auriez dû : Consultez un médecin ou le service d'urgence le plus proche.

INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Sans objet.

EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, Nuravit® est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

- Sédation ou somnolence (surtout en début de traitement et peuvent disparaître après 3 ou 4 jours),
- Sécheresse des muqueuses, constipation, trouble de l'accommodation, mydriase, hypotension orthostatique, excitation, agitation, nervosité, insomnie (surtout chez les enfants).

Toplexil®

Oxomémazine 0,33 mg/ml

Sirop

Veuillez lire attentivement l'intégralité avant de prendre ce médicament. Elle informations importantes pour votre traitement.

- Si vous avez d'autres questions, si vous demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.

Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE TOPLEXIL sirop, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TOPLEXIL sirop ?
3. COMMENT PRENDRE TOPLEXIL sirop ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER TOPLEXIL sirop ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE TOPLEXIL sirop, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTIHISTAMINIQUE À USAGE SYSTEMIQUE.

(R. Système respiratoire)

Ce médicament contient un antihistaminique, l'oxomémazine. Il est préconisé pour calmer les toux sèches et les toux d'irritation chez l'adulte et l'enfant de plus de 2 ans, en particulier lorsqu'elles surviennent le soir ou pendant la nuit.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TOPLEXIL sirop ?

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

Ne prenez jamais TOPLEXIL, sirop dans les cas suivants :

- nourrisson (moins de 2 ans),
- allergie connue aux constituants, et notamment aux

antihistaminiques,

TOPLEXIL
SIROP FL 150 ML

P.P.V : 15DH70



La toux est un symptôme qui accompagne les infections respiratoires, bronchite, coqueluche, irritation, etc... De plus, la consommation excessive de médicaments peut entraîner des effets secondaires.

En cas d'apparition ou de persistance de la toux accompagnée ou non de symptômes tels que fièvre, pâleur ou de transpiration, consultez votre médecin traitant.

Ne pas traiter par ce médicament la toux qui est un moyen de débarrasser l'organisme de l'évacuation des sécrétions.

Si la toux devient grasse, s'accompagne de crachats, de fièvre, de maux de gorge, consultez votre médecin.

En cas de maladie chronique des poumons s'accompagne de toux, un avis médical est indispensable.

Il conviendra de ne pas associer ce médicament à des sécrétions bronchiques (expectorants).

Précautions d'emploi

En cas de maladie au long cours ou de traitements prolongés, consultez votre médecin.

La prise de ce médicament est déconseillée :

- chez les personnes âgées :
 - prédisposées aux constipations, à la somnolence,
 - présentant des troubles de l'équilibre,
 - chez l'enfant en cas d'association avec des médicaments gastro-oesophagien,
 - en cas de maladies cardiaques.
- PREVEZ VOTRE MEDICIN

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, de la relire.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

1. Composition du médicament :

• Les substances actives sont :

Eucalyptol.....
Terpène.....
Benzoate de sodium.....
Guai-fénésine.....

Pour 100 ml

• Excipients :

Acide benzoïque (E210), saccharose, alcool éthylique, propylène glycol

• Excipients à effet notoire :

Saccharose, Sodium, Alcool éthylique, Jaune orangé S.

2. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : EXPECTORANTS - R : Système respiratoire

Ce médicament est un modificateur des sécrétions bronchiques. Il facilite leur évacuation par la toux.

3. Indications thérapeutiques :

Ce médicament est utilisé chez l'adulte pour traiter les affections respiratoires récentes avec difficulté d'expectoration (difficultés à rejeter en crachant les sécrétions bronchiques).

4. Posologie

Respecter toujours la posologie et la durée de traitement préconisées par votre médecin.

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

Ce médicament est **réserve à l'adulte** : 1 cuillère à soupe, 3 fois par jour. Une cuillère à soupe contient 15 ml de sirop.

Ce médicament vous a été personnellement délivré dans une situation précise :

• Il peut ne pas être adapté à un autre cas,

• Ne pas le conseiller à une autre personne.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

Durée du traitement :

Ne pas dépasser 8 à 10 jours de traitement sans avis médical.

5. Contre-indications :

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

N'utilisez jamais PULMOFLUIDE SIMPLE, solution buvable :

• si vous êtes allergique aux substances actives ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique

1.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin, en cas de traitement par :

• les médicaments provoquant une réaction antabus (chaleur, rougeur, vomissement, palpitations) avec l'alcool,

• les médicaments sédatifs,

• certains médicaments anti-dépresseurs (IMAO non sélectifs),

• l'insuline,

• certains médicaments hypoglycémisants (metformine, sulfamides hypoglycémisants).

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

6. Effets indésirables :

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

Possibilité de troubles digestifs (douleurs de l'estomac, nausées, vomissements, douleurs abdominales).

En raison de la présence de dérivés terpéniques et en cas de non-respect des doses préconisées :

• risque de convulsions chez le nourrisson et chez l'enfant,

• possibilité d'agitation et de confusion chez les sujets âgés.

Déclaration des effets secondaires :

La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament.

7. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre PULMOFLUIDE SIMPLE, solution buvable.

Mises en garde spéciales :

Ce médicament contient de l'éthanol jusqu'à 2,3g par dose. L'utilisation de ce médicament est dangereuse chez les sujets alcooliques et doit être prise en compte chez les femmes enceintes ou allaitantes, les enfants et les groupes à haut risque tels que les insuffisants hépatiques ou les épileptiques.

Un avis médical est nécessaire :

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

1800
pulmofluide®
simple