

# 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

- 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.

M22- 0011000

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **6886** Société : **RAN**

Actif  Pensionné(e)  Autre : **Actif/retire**

Nom & Prénom : **SOUAI ABOU EL AYAH**

Date de naissance : **23. 01. 1957**

Adresse : **Mouassine Hassanien ou LFA. 1316 N-18**

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 : ..... Pathologie : .....

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

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : **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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE 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
 Dr. Laïla HAONZIR Lot Massira Hassania 60000 - 05 12 88 87 1	03/03/2023	74,70

#### ANALOGUE RADIOPHARMES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE 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	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
25533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1-16) and a coordinate system. The vertical axis is labeled 'H' at the top, 'D' on the left, and 'P' at the bottom. The horizontal axis is labeled 'D' on the left and 'P' on the right. The teeth are numbered as follows: Top row: 1, 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16. Bottom row: 16, 15, 14, 13, 12, 11, 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2, 3. The numbers 1-16 are placed near their respective teeth.

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	Topboxil	15,70	15,70
01	Pulme fluide	18,00	18,00
01	Ninavit sirop	21,00	21,00
01	Oligippe	20,00	20,00

MONTANT TOTAL T.T.C.

74,70

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Pharmacie Massira Hassania  
Dr. Laila HAOUIZIR  
Bout Massira Hassania Rue 6 - Oulfa  
Casablanca - Tél : 05 22 89 67 7

Patente : 36010417  
I.C.E : 090500226000081  
CNSS : 6181135

# Grippe®

de Phéniramine

PPV:20DH00  
PER:09/25  
LOT:13285



Manufacture par  
Composition de l'active :  
E414, Acide Ascorbique E300,

• Excipients à effet notable :

Aspartame, Rouge Cochenille A (E124).

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

DoliGrippe, granulés pour solution buvable en sachet, fait partie d'un groupe de médicaments appelés AUTRES MEDICAMENTS DU RHUME EN ASSOCIATION,

DoliGrippe, granulés pour solution buvable en sachet, agit en exerçant 3 actions pharmacologiques:

- Une action antitussive qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent associés, et qui s'oppose aux phénomènes spastomimétiques 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 :

Via 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 :

La durée maximale du traitement est de 5 jours.

#### Fréquence d'administration :

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

#### Contre-indications

Ne prenez jamais DoliGrippe®, 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 paracétamol,

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

EN CAS DE DOUBTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE

Effets indésirables

Granulés pour solution buvable en sachet

ce médicament.

nez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien, ne jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de maladie. Ne prenez pas de médicament qui a pour effet indésirable non mentionné dans cette notice.

unité de prise :

500 mg

200 mg

25 mg

• Magnésium anhydre, aspartame, arôme fruits rouges, Cochenille A E124, Maltodextrine, Eau, Gomme Arabique et sodium E514.

DoliGrippe®  
granulés pour solution buvable en sachet  
de Phéniramine  
1 sachet à renouveler si nécessaire au bout de 4 heures minimum, sans dépasser 3 sachets par jour.  
Mode d'administration :  
Via orale.  
Ne prenez jamais DoliGrippe®, 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 paracétamol,  
Vous ne devez généralement pas utiliser ce médicament, sauf avis contraire de votre médecin.  
EN CAS DE DOUBTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE

# 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).

### PRÉSENTATION

Sirop : Flacon de 125 ml

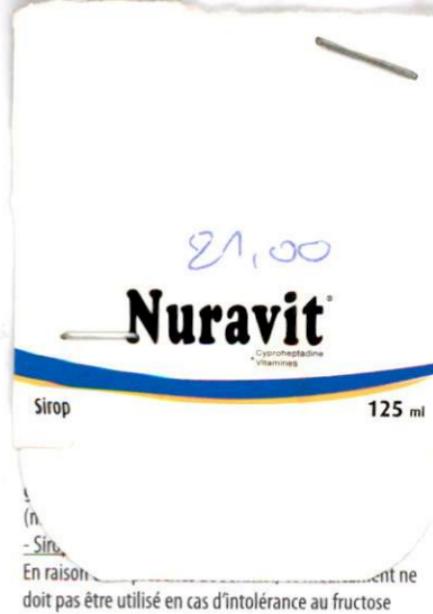
Comprimés pelliculés : Boîte de 15

### 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



### Comprimés pelliculés :

Lactose monohydraté.

### POSÉOLOGIE, 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 général 3 Comprimés pelliculés par jour.

### SURDOSSAGE

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).

### 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, demandez l'avis de votre médecin ou de votre

# Toplexil®

Oxoméazine 0,33 mg/ml

Sirop

Veuillez lire attentivement l'intégralité avant de prendre ce médicament. Elle informations importantes pour votre t

- 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.

LOT : 11/2024  
PER : 22/05/2024

TOPLEXIL  
SIROP FL 150 ML

P.P.V : 15DH70



5 118000 060901

La toux est un symptôme q infections respiratoires, br coqueluche, irritation, etc.. De plus, la consommation toux.

En cas d'apparition ou de p accompagnée ou non de si pâleur ou de transpiration, médecin traitant.

Ne pas traiter par ce médic la toux est un moyen de dé l'évacuation des sécrétions. Si la toux devient grasse, s crachats, de fièvre, demand En cas de maladie chroniq des poumons s'accompagné médical est indispensable. Il conviendra de ne pas as sécrétions bronchiques (ex:

## Précautions d'emploi

En cas de maladie au long CONSULTEZ VOTRE MEDECIN posologie.

La prise de ce médicament

- chez les personnes âgées - prédisposées aux constipations, - présentant des troubles
  - chez l'enfant en cas d'asthme gastro-œsophagien,
  - en cas de maladies cardiaques.
- PREVENEZ VOTRE MEDECIN antihistaminique.

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE TOPLEXIL sirop, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A 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 UTILISE ?**

ANTIHISTAMINIQUE A USAGE SYSTEMIQUE.

(R. Système respiratoire)

Ce médicament contient un antihistaminique, l'oxoméazine. 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 A 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

PPV (DH) :

3

LOT N° :

UT. AV. :

18/00

# pulmofluide® simple

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de l'utiliser. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, de ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le conservez pas, identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez quelque chose de suspect, contactez votre médecin ou votre pharmacien.

#### 1. Composition du médicament :

• Les substances actives sont :

Eucalyptol.

Terpine.

Benzoate de sodium.

Guaïfénésine.

Pour 100 ml

• Excipients :

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

• Excipients à effet notable :

Saccharose, Sodium, Alcool éthylique, Jaune orangé S.

#### 2. Classe pharmaco-thérapeutique 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 réservé 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 sucre, 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 GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin, en cas de traitement par :

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

• les médicaments sédatifs,

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

• l'insuline,

• certains médicaments hypoglycémiants (metformine, sulfamides hypoglycémiants).

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 :