

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- 0038393

156230

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5248 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre : Retraitee
 Nom & Prénom : MOUNA AFFAK KHAOIJAH
 Date de naissance : 28/10/1953
 Adresse : Rue Larache n°63 Sypt n°15 Hay ES SALAH
 Tél. : 0614 542127 Total des frais engagés : # 527,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BROUK Ahmed
Omnipraticien
173, Rue 15 Hay Safa, Oufa, Casablanca
dbrouk@gmail.com
06 61 91 43 37

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 01/04/2023
 Nom et prénom du malade : MOUNA AFFAK KHAOIJAH Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Affection ORL et resp
 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 : CASABLANCA Le : 05/04/2023
 Signature de l'adhérent(e) : Houss

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
01/04/2023			7150 -	Dr. BROUK Ahmed Ornithopaticien 173, Rue 15, Hay Safa, Casablanca dr.brouk@gmail.com 06 519 143 31 091 169 847

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BENEJUAN Rue 15 Casablanca	01/04/2023	367.00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A horizontal line with arrows at D and G passes through the arches. A vertical line with arrow at B passes through the				



Dr. BROUK Ahmed
06 61 91 43 37
Médecin des urgences

- * Consultation et soins à domicile
- * Hospitalisation à domicile
- * Médecin de famille

Moudaffak Khadija

Le : 01/04/2023

1) TAVASOLIC 500 mg
20 500
0-1-0 1/fin



2) Prednisol 20 mg
20 500
3-0-0 1/fin



3) Tuxol 500 mg
3260
1-1-1

4) Zytotec 10 mg
6220
0-0-1

5) Vit C 1000 mg
9650
0-1-0

367.70

Dr. BROUK Ahmed
Omnipaticien
173, Rue 15, Hay Safa, Oulfa, Casablanca
dr.brouk@gmail.com
06 61 91 43 37

Dr. BROUK Ahmed

Omnipaticien

dr.brouk@gmail.com

06 61 91 43 37

Vos visites médicales à domicile 24H / 7J

173, Rue 15, Hay Safa, Oulfa, Casablanca

dr.brouk@gmail.com

06 61 91 43 37



ZYRTEC® 10 mg, co
ZYRTEC® 10 mg/ml
ZYRTEC® 1 mg/ml,
Dichlorhy

53/20

tice avant de prendre ce méd

- 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.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, consultez votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ZYRTEC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZYRTEC ?
3. COMMENT PRENDRE ZYRTEC ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVÉR ZYRTEC ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE ZYRTEC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Le dichlorhydrate de cétrizine est la substance active de ZYRTEC. ZYRTEC est un médicament antihistaminique utilisé dans le traitement de l'allergie.

ZYRTEC solution buvable en gouttes et Zyrtec solution buvable en flacon sont indiquées. ZYRTEC comprimé est indiqué chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 ans :

- Pour le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière.
- Pour le traitement des symptômes de l'urticaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZYRTEC ?

Ne prenez jamais ZYRTEC

- Si vous avez une maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère avec une clairance de la créatinine inférieure à 30 ml/min).
- Si vous êtes allergique au dichlorhydrate de cétrizine ou à l'un des autres colorants (par exemple, le tartrazine ou l'indigo carmine) ou aux dérivés de la pipérazine (substances supplémentaires).

Faites attention avec ZYRTEC

Si vous avez une insuffisance rénale, demandez conseil à votre médecin ; si nécessaire, il peut vous prescrire une dose adaptée.

Si vous êtes épileptique ou si vous présentez des risques de convulsions, demandez conseil à votre médecin. Il n'a pas été observé d'interaction spécifique entre la cétrizine utilisée aux doses recommandées et l'hydroxyzine ou aux dérivés de la pipérazine (substances supplémentaires).

Toutefois, aucune donnée n'est disponible lors de la prise de doses plus importantes ou si vous êtes alcoolique. Il est recommandé d'éviter la prise d'alcool avec ZYRTEC.

Si vous devez subir des tests pour le diagnostic de l'allergie (test cutané par exemple), informez votre médecin avant la réalisation car il peut en modifier les résultats. Demandez à votre médecin ce qu'il convient de faire.

Prise d'autres médicaments

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez pris récemment ou allez prendre d'autres médicaments.

Aliments et boissons

L'absorption de la cétrizine contenue dans ZYRTEC n'est pas modifiée par la prise d'aliments ou de boissons.

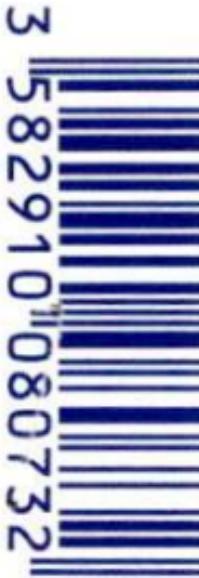
Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou si vous prévoyez d'allaiter, informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament.



7 film-coated scored tablets
7 comprimés pelliculés sécables

TAVANIC® 500 mg



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

Médicament autorisé / Authorized medicine n°41382.01.00

دواء مرخص رقم

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

D-65926 Frankfurt am main,
Allemagne/Germany

Fabricant / Manufacturer / : **المنسج**

Sanofi Winthrop Industrie
56, route de Choisy au Bac
60205 Compiègne - France

EXP. : 10/2024
Fab./Mfg. : 11/2021
Lot/Batch : 1RR2E

TAVANIC® 500 mg

7 comprimés pelliculés sécables

7 film-coated scored tablets

Vita C 1000®

(Acide ascorbique)

DENOMINATION

VITA C 1000®, Comprimés effervescents
VITA C 1000®, Comprimés effervescents
VITA C 1000® SANS SUCRE

Veuillez lire attentivement la notice. Elle contient des informations importantes pour votre santé. Vous devez toujours lire les informations avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice.
- Adressez-vous à votre pharmacien.
- Si vous ressentez une fatigue ou une faiblesse, consultez votre pharmacien.
- Vous devez vous sentir mieux après 1 mois de traitement.

Vita C 1000®

PPV 26DH90

AMM N° 02 DMP/21



Vita C 1000®
20 comprimés effervescents



9
de la
atiens
tion
héredit
lisme

dont il faut tenir
sucré ou de diabète
Ce médicament
peut provoquer

VITA C 1000®

• Ce médicament doit être pris en complément de l'alimentation.

• Ce médicament doit être pris en complément de l'alimentation.

• Ce médicament doit être pris en complément de l'alimentation.

Enfants & adolescents

Sans objet.

Prises d'autres médicaments

Informez votre pharmacien avant de prendre ce médicament. Ce médicament ne contient pas de sodium.

Aliments et boissons

Prendre en complément de l'alimentation enrichis et des fruits.

Utilisation pendant la grossesse

Si vous êtes enceinte, consultez votre pharmacien. Il vous conseillera de prendre ce médicament.

Grossesse

Par mesure de précaution, il est préférable de prendre ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement

La vitamine C passe dans le lait maternel. Il est préférable de prendre ce médicament pendant l'allaitement.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VITA C 1000® ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ce médicament ?
3. Comment prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
6. Informations supplémentaires

1 - QU'EST-CE QUE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?

- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C), NON ASSOCIEE - code ATC : A11GA01.

- Indications thérapeutiques

Ce médicament contient de la vitamine C.

Il est indiqué dans les états de fatigue passagers de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents.

- Ne prenez jamais VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Contre-indications)

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament
- si vous êtes atteint de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam (VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents)
- si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein)
- si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux
- si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie)
- si vous avez moins de 15 ans

- Faites attention avec VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents.

