

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 canalaire, 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 canalaire.

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- 0012498

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4249 Société : RAM 173270

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FAKIR ABID

Date de naissance : 14/11/1950

Adresse : 13 Mohamed ABDARI Bouzougga

Tél. : 0665.17.98.27 Total des frais engagés : 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
31/07/2023	G4010			Dr. K. BALINE Dermatologue Vénérologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie 05 22 40 21 71 / 72 - Fax : 05 22 40 21 71	31/07/23	157,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

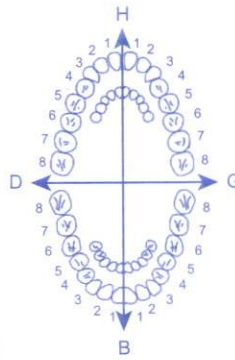
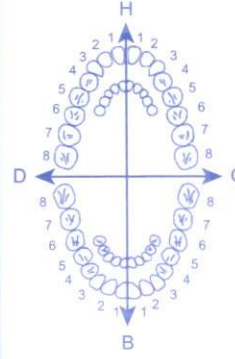
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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 <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-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

وصفة
ORDONNANCE

le 31.08.2023

Darras Fouzia



87,30

1 - Dermofix crème

1cl en intermitent

70,40

2 - Mynazol 150 mg



1gell : 1 semaine par 1 mois



Total = 157,70

Lot N° :
Exp. :
PPV :

70,40



médicinal, votre pharmacien ou votre médecin vous expliquera l'application de cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Mynazol 150 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Mynazol 150 mg, gélule ?
3. Comment prendre Mynazol 150 mg, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Mynazol 150 mg, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1 - Qu'est-ce que Mynazol 150 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : Antimycosiques à usage systémique, dérivé triazole - code ATC : J02AC01.

Mynazol fait partie d'un groupe de médicaments appelés « antifongiques ». La substance active est le fluconazole.

Mynazol est utilisé chez l'adulte pour traiter les infections dues à des champignons. La cause la plus fréquente des infections fongiques est une levure appelée Candida.

Votre médecin pourra vous prescrire ce médicament pour traiter une mycose génitale, une infection du vagin ou du pénis.

2 - Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Mynazol 150 mg, gélule ?

Ne prenez jamais Mynazol 150 mg, gélule :

- Si vous êtes allergique au fluconazole, aux autres médicaments que vous avez pris pour traiter des infections fongiques ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6. Les symptômes peuvent être de type démangeaisons, rougeur de la peau ou difficultés à respirer
 - Si vous prenez de l'astémizole, de la térfénadine (médicaments antihistaminiques utilisés pour traiter les allergies)
 - Si vous prenez du cisapride (utilisé pour les maux d'estomac)
 - Si vous prenez du pimozide (utilisé pour traiter les troubles mentaux)
 - Si vous prenez de la quinidine (utilisée pour traiter les troubles du rythme cardiaque)
 - Si vous prenez de l'érythromycine (antibiotique pour traiter les infections).
- Avertissements et précautions :**
- Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Mynazol
- Si vous avez des problèmes de foie ou de rein
 - Si vous souffrez d'une maladie du cœur, y compris des troubles du rythme cardiaque
 - Si vous avez des taux anormaux de potassium, de calcium ou de magnésium dans le sang
 - Si vous développez des réactions cutanées graves (démangeaisons, rougeurs de la peau ou des difficultés à respirer)

- Si vous développez des signes d'insuffisance surrénale, un trouble dans lequel les glandes surrénales produisent des quantités insuffisantes de certaines hormones stéroïdiennes comme le cortisol (fatigue chronique ou prolongée, faiblesse musculaire, perte d'appétit, perte de poids, douleurs abdominales).

Enfants et adolescents :

Bien que ce médicament soit destiné à l'adulte, il peut être utilisé chez l'adolescent (entre 12 et 17 ans) lorsqu'il est essentiel et qu'il n'existe aucune alternative thérapeutique adéquate. Il doit être pris de la même façon que chez l'adulte.

Autres médicaments et Mynazol 150 mg, gélule :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Prévenez immédiatement votre médecin si vous prenez de l'astémizole, de la térfénadine (un antihistaminique pour traiter les allergies) ou du cisapride (utilisé pour les maux d'estomac) ou du pimozide (utilisé pour traiter les troubles mentaux) ou de la quinidine (utilisée pour traiter les arythmies cardiaques) ou de l'érythromycine (un antibiotique pour traiter les infections) car ces produits ne doivent pas être pris avec Mynazol (voir la rubrique « Ne prenez jamais Mynazol »).

Certains médicaments peuvent interagir avec Mynazol. Veillez à prévenir votre médecin si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- Rifampicine ou rifautine (antibiotiques destinés à traiter les infections)
- Alémtaline, fentanyl (utilisés comme anesthésiques)
- Amitriptyline, nortriptyline (utilisées comme antidépresseurs)
- Amphotéricine B, voriconazole (antifongiques)
- Médicaments qui fluidifient le sang afin d'éviter la formation de caillots sanguins (warfarine ou médicaments similaires)
- Benzodiazépines (midazolam, triazolam ou médicaments similaires) utilisées pour vous aider à dormir ou pour soulager une anxiété
- Carbamazépine, phénytoïne (utilisées pour traiter les crises d'épilepsie)
- Nifédipine, isradipine, amlodipine, vérapamil, flétidipine et losartan (contre l'hypertension artérielle)
- Clomiphène (utilisé pour traiter le cancer ovarien)
- Ciclosporine, éfévémir, sirolimus ou tacrolimus (pour prévenir le rejet du greffon)
- Cyclophosphamide, vinca-alcaloïdes (vincristine, vinblastine ou médicaments similaires) utilisés pour traiter le cancer
- Halofantrine (utilisée pour traiter le paludisme)
- Statines (atorvastatine, simvastatine et fluvastatine ou médicaments similaires) utilisées pour réduire l'hypercholestérolémie
- Méthadone (utilisée contre les douleurs)
- Cécécoxib, furbiprofène, naproxène, ibuprofène, lornoxicam, méloxicam, diclofénac (anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS))
- Contraccéptifs oraux
- Prednisone (corticoïde)
- Zidovudine, également connu sous le nom d'AZT ; saquinavir (utilisé chez les patients infectés par le VIH)
- Médicaments contre le diabète tels que le chlorpropamide, le glibenclamide, le glipizide ou le tolbutamide
- Théophylline (utilisée pour contrôler l'asthme)
- Tofacitinib (utilisé pour traiter la polyarthrite rhumatoïde)
- Vitamine A (complément nutritionnel)
- Ivacaftor (utilisé pour traiter la mucoviscidose)
- Amiodarone (utilisée pour traiter les battements cardiaques irréguliers ou arythmies)
- Hydrochlorothiazide (un diurétique).

Mynazol 150 mg, gélule avec des aliments et boissons :

Vous pouvez prendre votre médicament au cours ou en dehors des repas.

Grossesse, allaitement et fertilité :

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou

planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.

Vous ne devez pas prendre Mynazol pendant la grossesse à moins que vous n'en ayez besoin.

Vous pouvez continuer à allaiter après la prise de Mynazol.

Vous ne devez pas allaiter si vous prenez Mynazol pendant la grossesse.

Conduite de véhicules et utilisation d'outils :

Lors de la conduite de véhicules ou de l'utilisation d'outils, vous devez être conscient du fait que des vertiges ou des maux de tête peuvent survenir.

Mynazol 150 mg, gélule contient du lactose :

Si votre médecin vous a dit que vous avez une intolérance au lactose, veuillez contacter votre médecin avant de prendre ce médicament.

3 - Comment prendre Mynazol 150 mg, gélule :

Veillez à toujours prendre ce médicament de la même façon que votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin.

Adultes :

Dose unique de 150 mg.

Posologie âgés :

La même dose que pour les adultes doit être prise.

Patients présentant des problèmes au cœur :

La même dose que pour les adultes doit être prise.

Dans quel délai votre traitement commencera-t-il à agir ?

Votre état devrait commencer à s'améliorer après environ 1 semaine.

Si votre état ne s'améliore pas en quelques jours, contactez votre médecin.

Mycose péniénne :

Votre état devrait commencer à s'améliorer après environ 1 semaine.

Si votre état ne s'est pas amélioré après 1 semaine, contactez votre médecin.

Si vous avez pris plus de Mynazol 150 mg, gélule :

Si vous prenez trop de gélules en une semaine, contactez immédiatement votre médecin.

Si vous avez pris plus de Mynazol 150 mg, gélule, contactez immédiatement votre médecin.

Si vous avez pris plus de Mynazol 150 mg, gélule, contactez immédiatement votre médecin.

Si vous avez pris plus de Mynazol 150 mg, gélule, contactez immédiatement votre médecin.

Si vous avez pris plus de Mynazol 150 mg, gélule, contactez immédiatement votre médecin.

Si vous avez pris plus de Mynazol 150 mg, gélule, contactez immédiatement votre médecin.

Si vous avez pris plus de Mynazol 150 mg, gélule, contactez immédiatement votre médecin.

Si vous avez pris plus de Mynazol 150 mg, gélule, contactez immédiatement votre médecin.