

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.

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3573 Société : AT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEBRAATA Abdelhafidine

Date de naissance : 21/01/1952

Adresse : 25, rue Abou Youssef El Mejdelaglio

Arr. Bouja Casablanca

Tél. 06.89.98.40.73

Total des frais engagés : 550,- Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. OUDIRI NAIMA

Cachet du médecin :

Expert Assermenté
Derb Ina 1, Rue 23 N°3
Casablanca Tel : 0522 62 02 35

Date de consultation : 22/09/2023

Nom et prénom du malade : ss B Bata Abd el Ghau

Age : 68

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DMIPRAS

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.

19 OCT. 2023

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 : DR COUET Le 19/10/2023

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 23/09/23 | C | C | 17000 | <i>Boudjemir Naima Expert Assermenté Dent Inan Rue 20 N°3 Casablanca Tel : 0522 82 02 85</i> |
| 24/09/23 | | | | |
| 25/09/23 | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| <i>PHARMACIE D'ANNA</i> | 23/09/23 | 33990 |

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 |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | Coefficient DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|----------|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 | |
| D | 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 | |
| B | | |
| G | | |

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Naïma OUDRHIRI
MEDECINE GENERALE

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتورة نحيمة وعريبي
الطب العام
طبيبة محلفة
خبيرة لدى المحاكم

Casablanca, le 23-09-88
الدار البيضاء في

1) Mucodur - 850 ملليلتر ١٥

2) Fulidur - 250 ملليلتر ١٢

3) Fulidur - 250 ملليلتر ٣٨

4) Mucodur - 1% ٢٢

5) Fulidur - 1000 ملليلتر ١٧

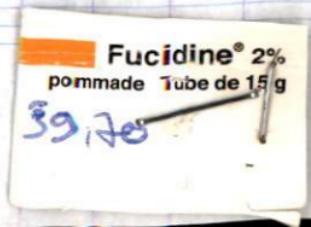
6) Fulidur - 1000 ملليلتر ٣٨

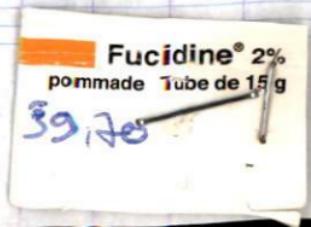
Dr. Naima Oudrhiri
T = 339.10

PHARMACIE ENQUIERE
Dr. Naima Oudrhiri
Rue 29 N°3 - Hay Mohammadi - CASA - 05.22.62.02.35

PHARMACIE ENQUIERE
Dr. Naima Oudrhiri
Rue 29 N°3 - Hay Mohammadi - CASA - 05.22.62.02.35

Dr. OUDRHIRI NAIMA
Expert Assermenté
Derb Inani, Rue 29 N°3
Casablanca Tel : 0522 62 02 35





FUCIDINE® 250 mg, comprimé pelliculé Fusidate de sodium

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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.



Doliprane® 1000mg

PARACETAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie")

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, n'a pas d'effets délétères sur la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

PPV: 14DH00
PER: 06/26
LOT: M1899



Doliprane® 1000mg

PARACETAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie")

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, n'a pas d'effets délétères sur la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

PPV: 14DH00
PER: 06/26
LOT: M1899



NOTICE: INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

1. DENOMINATION :

MYCODERME® 1 % Poudre dermique
Flacon de 30 g
DCI : Nitrate d'éconazole

Veuillez lire attentivement 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 demandez plus d'information 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 à votre pharmacien.

2. COMPOSITION DE MYCODERME® 1 % Poudre dermique

Composition en substance active

La substance active est le nitrate d'éconazole

MYCODERME® 1% Poudre dermique : chaque flacon de 30 g contient 0,3 g de nitrate d'éconazole.

Composition en excipients

Les autres composants sont :

| | |
|--------------------------------|----------------|
| Acide borique | 3 g |
| Oxyde de zinc..... | 4,5 mg |
| Stéarate de magnésium | 0,6 g |
| Silice colloïdale anhydre..... | 0,9 g |
| Talc..... | q.s.p. 30,00 g |

LISTE DES EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE

Ce médicament contient de l'acide borique.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITÉ

MYCODERME® 1 % Poudre dermique fait partie d'un groupe de médicaments appelés dérivés de l'imidazole doué d'une activité antifongique et antibactérienne.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient des champignons) de la famille

Ce médicament est préconisé pour les mycoses (affections cutanées et

Candidoses :

TraITEMENT de mycose des tissus sous-mammaire, interdigita-

Dans certains cas, il est recommandé de traiter le tube digestif.

Dermatophyties :

TraITEMENT :

Intertrigo macéré génital

Intertrigo des orteils.

ERME® 1%

LOT : 08220033

PER : 12/2025

PPU : 49,00 DH

Flacon de 30 g

NOTICE: INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

1. DENOMINATION :

MYCODERME® 1 % Poudre dermique Flacon de 30 g DCI : Nitrate d'éconazole

Veuillez lire attentivement 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, demandez plus d'information 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 à votre pharmacien.

2. COMPOSITION DE MYCODERME® 1 % Poudre dermique

Composition en substance active

La substance active est le nitrate d'éconazole

MYCODERME® 1% Poudre dermique : chaque flacon de 30 g contient 0,3 g de nitrate d'éconazole.

Composition en excipients

Les autres composants sont :

| | |
|--------------------------------|----------------|
| Acide borique | 3 g |
| Oxyde de zinc..... | 4,5 mg |
| Stéarate de magnésium | 0,6 g |
| Silice colloïdale anhydre..... | 0,9 g |
| Talc..... | q.s.p. 30,00 g |

LISTE DES EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE

Ce médicament contient de l'acide borique.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITÉ

MYCODERME® 1 % Poudre dermique fait partie d'un groupe de médicaments appelés dérivés de l'imidazole doué d'une activité antifongique et antibactérienne.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient un antifongique (actif contre les champignons) de la famille des imidazolés.

Ce médicament est préconisé dans le traitement de certaines mycoses (affections cutanées dues à des champignons).

Candidoses :

Traitements de mycose des plis macérées : intertrigo génital sous-mammaire, interdigital...

Dans certains cas, il est recommandé de traiter simultanément le tube digestif.

Dermatophyties :

Principalement :

Intertrigo macéré génital et crural.
Intertrigo des orteils.

5. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Pour usage externe directement sur la peau.

Respectez bien les étapes suivantes.

Nettoyez la zone atteinte ainsi que la peau avant l'application.

Appliquez **MYCODERME® 1 %** de la zone atteinte 2 fois par jour.

PATHOLOGIE

Candidoses :

- Mycose des plis macérés : intertrigo génital, interdigital

Dermatophyties :

- Intertrigos génitaux et crurales
- Intertrigo des orteils

L'utilisation régulière de produit de soin ou de traitement est déterminante pour la guérison.

En cas de non amélioration, consultez votre pharmacien.

Si vous avez avalé MYCODERME® accidentellement :

Consultez le médecin afin qu'il adapte aux effets indésirables de l'ingestion.

Si vous avez accidentally吞服 MYCODE

Poudre dermique dans les yeux :

Lavez à l'eau claire ou avec une solution saline.

Si cela ne suffit pas, consultez un ophtalmologiste.

6. CONTRE-INDICATIONS :

N'utilisez jamais **MYCODERME®**.

Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'un des composants, consultez votre pharmacien.

Trouverez la liste à la rubrique 2.

En raison de la présence d'acide borique, ce médicament est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 2 ans.

EFFETS SECONDAIRES :

Les effets secondaires sont rares et généralement bénins.

Les effets indésirables les plus courants sont l'irritation et la sécheresse de la peau.

Il peut également y avoir des réactions allergiques, telles que l'urticaire et la rash.

Il est recommandé de cesser immédiatement l'utilisation du produit si ces symptômes apparaissent.

Il est recommandé de consulter un professionnel de la santé si ces symptômes persistent ou s'aggravent.

Il est recommandé de consulter un professionnel de la santé si ces symptômes persistent ou s'aggravent.

Il est recommandé de consulter un professionnel de la santé si ces symptômes persistent ou s'aggravent.

Il est recommandé de consulter un professionnel de la santé si ces symptômes persistent ou s'aggravent.

Il est recommandé de consulter un professionnel de la santé si ces symptômes persistent ou s'aggravent.

Il est recommandé de consulter un professionnel de la santé si ces symptômes persistent ou s'aggravent.

Il est recommandé de consulter un professionnel de la santé si ces symptômes persistent ou s'aggravent.

Il est recommandé de consulter un professionnel de la santé si ces symptômes persistent ou s'aggravent.