

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0023467

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10319 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HANDI SANIRA
Date de naissance :
Adresse : 10, Angle de Abdelwahab Zekkan Belvédère Casa
Tél. : 0522499546 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 09 NOV 2023
Nom et prénom du malade :
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 : Casa Le : 15/11/2023
Signature de l'adhérent(e) :

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
09 NOV 2023		4	139.40	EL HAMMOUCHE Rés. Val Rose "B" 2ème Etage Angle Albi Premier et Bd. Méd. V - Belvédère TAI 05 22 24 55 55

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/11/23	231.40

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

MEDECINE GENERALE



الطب العام

Casablanca le: 09 NOV 2023: الدار البيضاء في:

الدار البيضاء في: Casablanca le:
Le HADJ SAULVER

74. 7/ Spectra force 1000g x1,
L'exp
400 14/ Edmond 1005 x11'
29 30/ Adora 100g x7,
14/5
45. 4/ No-sport
1000g
5/ Indiv. 1000g
41/ 28/ 1000g
1000g

23/ Sept 1980

PHARMACIE ALBERT PREMIER
Bd Emile Zola Rue
Casa
Tél: 0522 44 51 75

PHARMACIE ALBERT PREMIER
Bd Emile Zola Rue
Casa
Tél: 0522 44 51 75

Dr. EL HAMMOUYI Abdelaziz
Rég. Val Rose "B"
2ème Etage Angle Albert Premier
Bd. Mod. V - Belvédère
Tél. 05 22 44 51 75

ساحة ال ناسر فالوز - ب - الرقم 5 الطابق الثاني شارع محمد الخامس - الدار البيضاء - الهاتف 05 22 24 55 55

Dr. EL HAMMOUYI Abdelaziz
Rég. Val Rose "B"
2ème Etage Angle Albert Premier
et Bd. Méd. V. Polyvalente
Tél. 05 22 22 22 22

ساحة ال ياسير فالروز-ب- الرقم 5 الطابق الثاني شارع محمد الخامس - الدار البيضاء- الهاتف: 05 22 24 55 55
Place El Yassir VALROSE B N5 , 2ème Étage Bd.Med V-Casa-Tél:05 22 24 55 55

41120



• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE PROFENID 100 MG, suppositoire ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : ANTI-INFLAMMATOIRES, ANTIRHUMATISMAUX, NON STERODIENS. - Code ATC : M01AE03. (M : Muscle et Squelette).

PROFENID 100 mg, suppositoire contient du kétoprofène.

Ce médicament appartient à une famille appelée les anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Ces médicaments sont utilisés notamment pour diminuer l'inflammation et calmer la douleur.

Indications thérapeutiques

PROFENID 100 mg, suppositoire est destiné à l'adulte et l'adolescent à partir de 15 ans.

Ce médicament est utilisé pour soulager les symptômes :

- En traitement long :
 - Dans les rhumatismes inflammatoires chroniques (inflammations des articulations),
 - Dans certaines arthroses douloureuses et invalidantes (usure du cartilage entraînant des douleurs dans les articulations et gênant les mouvements) ;
- En traitement court dans les crises douloureuses qui touchent :
 - Les structures du pourtour des articulations (tendinite, bursite, périarthrites),
 - Les articulations (en cas d'arthrites microcristallines ou d'arthrose),
 - Le bas du dos (lombalgies),
 - En cas d'inflammation d'un nerf (par exemple en cas de sciatique),
 - Dans certains cas, après un traumatisme.

EFFIPRED® 20 mg

PPU 40DH00
EXP 03/2026
LOT 33054 1

EFFIPRED®
(Prednisolone)

Comprimés effervescents à 5 mg
Comprimés effervescents à 20 mg

Comprimés effervescents à 5 mg
Prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium).....5 mg
Excipient qsp.....1 comprimé effervescent
Comprimés effervescents à 20 mg
Prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium).....20 mg
Excipient qsp.....1 comprimé effervescent

PROPRIETES

EFFIPRED® est un glucocorticoïde à usage systémique, utilisé principalement pour ses propriétés anti-inflammatoire, antiallergique et immunodépressive.

INDICATIONS

Affections rhumatologiques, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocriniennes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.
- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, de préférence en une prise le matin.

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antimycosiques.
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zona, hépatite)
- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement.

PRECAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE

En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucres et enrichi en protéines et en calcium
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 28,6 mg de sodium par comprimé à 5 mg).
- Ne jamais arrêter brutalement le traitement mais diminuer progressivement les doses en suivant la prescription de votre médecin.

Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans ce prospectus, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

74,80

• Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que **SEPCEN®** et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **SEPCEN®** ?
3. Comment prendre **SEPCEN®** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **SEPCEN®** ?
6. Informations supplémentaires.

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

Classe pharmacothérapeutique : Fluoroquinolone - code ATC : J01MA02

SEPCEN® contient une substance active, la ciprofloxacine.

La ciprofloxacine est un antibiotique appartenant à la famille des fluoroquinolones. Elle agit en tuant les bactéries responsables des infections. Elle est active uniquement sur certaines souches spécifiques de bactéries.

Chez l'adulte :

SEPCEN® est utilisé chez l'adulte pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des voies respiratoires.
- Infections persistantes ou récurrentes de l'oreille ou des sinus.
- Infections urinaires.
- Infections de l'appareil génital chez l'homme et chez la femme.
- Infections gastro-intestinales et infections intra-abdominales.
- Infections de la peau et des tissus mous.
- Infections des os et des articulations.
- Prévention des infections dues à la bactérie *Neisseria meningitidis*.
- Exposition à la maladie du charbon.

SEPCEN® peut être utilisé dans le traitement de patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause.

Si vous présentez une infection sévère ou une infection due à différents types de bactéries, un traitement antibiotique additionnel pourra vous être prescrit en complément de **SEPCEN®**.

Chez l'enfant et l'adolescent :

SEPCEN® est utilisé chez l'enfant et l'adolescent, sous le contrôle d'un spécialiste, pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des poumons et des bronches chez l'enfant et l'adolescent atteint de mucoviscidose.
- Infections urinaires compliquées, y compris les infections ayant atteint les reins (pyélonéphrite).
- Exposition à la maladie du charbon.

SEPCEN® peut également être utilisé pour traiter d'autres infections sévères spécifiques de l'enfant et de l'adolescent si votre médecin le juge nécessaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SEPCEN® ?

- **Ne prenez jamais SEPCEN® :**
- Si vous êtes allergique à la substance active, aux autres quinolones ou à l'un des autres composants contenus dans **SEPCEN®** (voir rubrique 6).
- Si vous prenez de la tizanidine (voir rubrique 2 : Prise d'autres médicaments).

- Mise en garde et précaution d'emploi :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre **SEPCEN** :
 Vous ne devez pas prendre d'antibiotiques de la famille des fluoroquinolones/quinolones, incluant **SEPCEN**, si vous avez déjà présenté un effet indésirable grave dans le passé lors de la prise d'une quinolone ou d'une fluoroquinolone. Si tel est le cas, vous devez en informer votre médecin au plus vite.

Adressez-vous à votre médecin avant de prendre **SEPCEN®** :

- Si vous avez déjà présenté des problèmes rénaux car il pourra être nécessaire d'adapter votre traitement ;
- Si vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre affection neurologique ;
- Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons avec des antibiotiques de la même famille que **SEPCEN®** ;
- Si vous êtes diabétique parce que la ciprofloxacine risque de vous occasionner une hypoglycémie ;
- Si vous souffrez de myasthénie (maladie rare qui entraîne une faiblesse musculaire) en raison du risque d'aggravation des symptômes ;
- Si vous savez que vous présentez, ou un membre de votre famille présente un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD), car la ciprofloxacine peut vous occasionner une anémie ;
- Si vous avez reçu un diagnostic d'hypertrophie ou de "renflement" d'un gros vaisseau sanguin (anévrisme aortique ou anévrisme périphérique d'un gros vaisseau) ;
- Si vous avez déjà eu un épisode antérieur de dissection aortique (une déchirure de la paroi aortique) ;
- Si vous présentez des antécédents familiaux d'anévrisme aortique ou de dissection aortique ou de valvulopathie cardiaque congénitale, ou présentez d'autres facteurs de risque ou affections prédisposantes (par exemple, des troubles du tissu conjonctif comme syndrome de Marfan ou le syndrome d'Ehlers-Danlos, le syndrome de Turner, le syndrome de Sjögren (une maladie auto-immune inflammatoire), ou des troubles vasculaires comme l'artérite de Takayasu, l'artérite à cellules géantes, le

maladie de Schœpfer, l'hypertension artérielle, une maladie des articulations, des troubles du cœur, des problèmes de la vésicule biliaire, des problèmes du système digestif, des problèmes du système respiratoire, des problèmes du système circulatoire, des problèmes du système urinaire, des problèmes du système reproducteur, des problèmes du système immunitaire, des problèmes du système nerveux, des problèmes du système endocrinien, des problèmes du système musculo-squelettique, des problèmes du système cutané, des problèmes du système sensoriel, des problèmes du système moteur, des problèmes du système de régulation, des problèmes du système de défense, des problèmes du système de réparation, des problèmes du système de croissance, des problèmes du système de vieillissement, des problèmes du système de mort.

[illegible]

LOT : 23E003
PER: 04 2026

NO - SPA FORTE 80MG
CP B20

P.P.V : 45DH00



pide des tissus
les paupières,

de 1 à 10

ash (éruption

), **d**émangeaisons);

- céphalées (**m**aux de tête), sensations vertigineuses, insomnies ;
- palpitations ;
- chute de la tension artérielle ;
- nausées, constipation.

Déclaration des effets indésirables :

Si vous ressentez **un** quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via l'adresse email:

pharmacovigilance.maroc@sanofi.com

Tél: 0522669000.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament

5. COMMENT CONSERVER NO-SPA FORTE COMPRIMÉ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

À conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

À conserver dans l'emballage extérieur d'origine.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte après la mention (EXP). La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Que contient No-Spa forte comprimé ?

Chlorhydrate de drotavérine 80 mg

Les autres constituants du comprimé sont : stéarate de magnésium, talc, povidone, amidon de maïs, lactose monohydraté.

Aspect et contenu de l'emballage extérieur

Comprimé.

Boîte de 20 comprimés.

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : 10/2017.

LOT : 4127
PER : 05 - 28
P.P.V : 45 DH 90

EFFETS A EFFET NOTOIRE

1 mg sachets contient du saccharose.

7% granulés pour suspension buvable en flacon de 250 ml contient du parahydroxybenzoate de méthyle.

DE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION

SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

1 mg gélule et sachets :

Posologie usuelle est de 1 sachet ou une gélule, 2 fois par jour.

En outre, cette posologie peut être augmentée jusqu'à 600 mg par jour.

à être de courte durée.

7% granulés pour suspension buvable

1 fois par jour, au cours des principaux repas.

En outre, cette posologie peut être augmentée jusqu'à 6 cuillères à soupe par jour.

1 cuillère à café trois fois par jour

ou 2 cuillères à café trois fois par jour.

Administration

LOT: M1071
PER: 06/2025
PPV: 29,00DH

LORA[®] 5mg

loratadine

Deva
Pharmaceutique

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.
- 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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce qu'ALORA 5 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ALORA 5 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre ALORA 5 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ALORA 5 mg, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QU'ALORA 5 MG, COMPRIME PELLICULE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmaco-thérapeutique

Antihistaminique systémique

Indications thérapeutiques

Alora soulage les symptômes associés à la rhinite allergique (inflammation nasale provoquée par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux acariens). Ces symptômes comprennent les éternuements, le nez qui coule ou qui démange, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, qui sont rouges ou larmoyants.

Alora est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à l'urticaire (atteinte cutanée provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes.

Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et