

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.

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e) 12986

Matricule : Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Art Kech Kech hicham

Date de naissance : 25/08/1985

Adresse : N 85643

Tél. : Total des frais engagés : 580,03.16

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin DR. MALTOP Asmaa

Cachet du médecin : DR. MALTOP Asmaa
Pédiatre
Allergologie - Pédiatrie
Echographie Pédiatrique
Résidence Robert, Angle Bd. Chelghacuni
et Rue Abdouhamid Brou Padi - 2ème Etage N°10
Ain Sebaa - CASABLANCA
Tel : 05 22 34 11 30

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : toux

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 05/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :


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.

VOILET AD

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/11/93	230,30

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

[illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

أجيال AJIAL



مصحة الطفل و الرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Dr. MAJID Aouine
Pédiatre - Pédiatre
Généraliste - Pédiatre
Dr. Robert, Ang...
Dr. Abdelhamid Enou...
Dr. Abdelhak...
05 22 24 11 11
CASABLANCA

Casablanca, le 06 / 11 / 2023

280.50

AIT RECHKECH HAWZO.

17.6

①. *aliphalipuo*

add 11

51 T = 58C

19.6

②. *Nurodol*

add 11 x 315

pt + 056

30.90

③. *fuospau*

add 11 x 315

pt + 086

④. *Stéimar bébé* | *nuclé BEBE*

64.80

⑤. *zamo* | *lavage a 413*
zamo | *lavage a 413*

add 11 x 315

pt + 087

⑥. *PRODEFEN*

add 11 x 315

MEACS0002

PROSPAN®

Sirop Traitement de la toux

Bien agiter avant utilisation.

Pour plus d'informations, lire attentivement la notice.

Ne pas laisser à la portée et à la vue des enfants.

À conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

AMM N° 02/19 /DMP /21 /NRQDNM

PROSPAN® Sirop 100 ml

PPV : 30.00 DH



6 1 1 8 0 0 0 3 0 0 0 5 2



LABORATOIRES KOSMOPHARM

272, Lotissement Lina, Rue 5 - Z.I.

Sidi Maârouf 20550 Casablanca - Maroc

www.kosmopharm.com

Sous Licence **ENGELHARD** - Allemagne

Nurodol[®]

ibuprofène
enfants & nourrissons

COMPOSITION :

Ibuprofène 20 mgpour 1 ml de suspension buvable

LISTE DES EXCIPIENTS :

Liste des excipients à effet notoire : Saccharose (0,5 g/ml), sorbitol, glycérol, rouge cochenille A.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale. Réservé au nourrisson et à l'enfant de 3 mois à 12 ans.

Bien agiter le flacon avant l'emploi.

Nurodol

enfants & nourrissons

Flacon 200ml



6 118000 180715

Doli[®]

Pédiatrique

Paracétamol

Graduation n° : par prise
à prendre fois par jour
pendant jour (s)
Date d'ouverture du flacon :
.....

FORME PHARMACEUTIQUE
Solution buvable

Ce flacon contient 180 doses de 15 mg / kg
90 ml

AMM N° 01/21/NRQad/DMP/VHA/18

Doli pédiatrique
Paracétamol 3%
SOLUTION BUvable 90 ml



6 118000 040965

b

bottu_{SA}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebilja - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



ZAMOX® enfant

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

100 mg / 12,5 mg par ml

**Poudre pour suspension buvable
en flacon**



6 118000 041139

ZAMOX

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

100 mg / 12,5 mg par ml

enfant

Composition pour un flacon :

Amoxicilline trihydratée, quantité correspondant à
amoxicilline anhydre6 g

Clavulanate de potassium, quantité correspondant
à acide clavulanique750 mg

Excipient à effet notoire : Potassium

Mise en garde spéciale : risque d'allergie

Après addition d'eau jusqu'au trait de jauge gravé
sur le flacon, on obtient 60 ml de suspension
reconstituée soit 224 doses-graduation.
(1 dose = 1 kg).

09/17
100126

PRODEFEN apporte 7 souches de bactéries bénéfiques (probiotiques) qui aident à rétablir l'équilibre de la microflore intestinale.

Ingredients :

Fructooligosaccharides 958.2 mg/sachet.

Souches Probiotiques* 1×10⁹ UFC/sachet. Voir la liste détaillée ci-dessous.

Souches probiotiques

Lactobacillus casei PXN® 37™
Lactobacillus rhamnosus PXN® 54™
Streptococcus thermophilus PXN® 66™
Lactobacillus acidophilus PXN® 35™
Bifidobacterium breve PXN® 25™
Bifidobacterium infantis PXN® 27™
Lactobacillus bulgaricus PXN® 39™

POIDS NET pour 10 sachets : 10,0 g

* Il contient du soja, du lait et ses dérivés utilisés dans le processus de fermentation.
La teneur en lait n'affecte pas les personnes intolérantes au lactose.
Sans gluten.

Mode d'emploi :

Dose journalière recommandée: prendre un sachet par jour pendant ou après les repas. Dissoudre le contenu du sachet dans de l'eau, du lait ou du jus.

Avertissements :

- Ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.
- Ne doit pas être utilisé comme substitut d'une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain.
- Si vous prenez des antibiotiques, il est recommandé de séparer la prise de PRODEFEN en au moins deux heures.

Conserver dans un endroit frais et sec, loin de la lumière directe du soleil. Ne nécessite pas de réfrigération.

- Maintenir le produit hors de la portée des enfants.

Complément alimentaire n'est pas un médicament

PXN est une marque déposée d'ADM (Protexin). Tous droits réservés

Lot :
Date de Fab :
Date de Pér :
PPC : 99 Dhs
06.2022
06.2024
124532