

COMMANDEMENTS IMPORTANTS A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Consignes 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° M21- 0059772

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1070 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL HARRAM FATIMA

Date de naissance : 58 10/1/01

Adresse : RUE EL Cherrate EL Nouadja Berrechid

0643 02 55 06

Tél : 060255 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr RIBLAOUI NAJAT
Médecine - Echographie
Colposcopie - Stérilité
20 Bd Mohamed V - Berrechid
Tél: 05 22 33 70 61

Date de consultation : 27/12/23

Nom et prénom du malade : EL HARRAM Fatima Age:

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

Nature de la maladie : - carrefour musculaire - An my fibre

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) : ACCUEIL A. AARIN

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
07/11/23		209,00		Dr RIBLAOUI NAJAT Médecine - Echographie Colposcopie - Stérilité 20, Bd Mohamed V - Berrechid Tél: 0522 33 70 61

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07/12/23

163,50

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

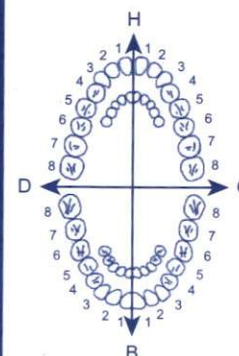
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. RIBLAGUI Najat

Ancienne Medecin des Hôpitaux de France

**Echographie
Colposcopie
Stérilité
Infertilité**

20, Bd. Mohamed V - Berrechid

Tél. : 05 22 33 70 61

الدكتورة ريبلاوي نجاة

طبيبة سابقا بمستشفيات فرنسا

**الفحص بالصدى
المنظار لعنق الرحم
العقم**

20, شارع محمد الخامس - برشيد

الهاتف : 05 22 33 70 61

M-42 KARIM
Fellu

ORDONNANCE

07/12/23

99,90

1^{er}

Norgestrel (Momet)
spr

2^o Sedalgre
spr

3^o

Bypie

6360

4^o colpocytologie
soul

8-163.50

DR RIBLAGUI NAJAT
Médecine - Echographie
Colposcopie - Stérilité
20, Bd Mohamed V - Berrechid
Tél. : 05 22 33 70 61

pharmacie Berrechid
Halima Marrakchi Pharmacienne
93 Bd Mohamed V Berrechid
Tel : 0522324068

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

COLPOTROPHINE, capsule vaginale

Promestriène

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament et conserver ces informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans votre rubrique 4.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes, car il leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien, votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans votre rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que COLPOTROPHINE, capsule vaginale et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser COLPOTROPHINE, capsule vaginale ?
3. Comment utiliser COLPOTROPHINE, capsule vaginale ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver COLPOTROPHINE, capsule vaginale ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE COLPOTROPHINE, CAPSULE VAGINALE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : œstrogènes naturels et hémisynthétiques par voie locale non associés - code ATC : G03CA.

COLPOTROPHINE, capsule vaginale appartient à un groupe de médicaments appelés traitement hormonal substitutif (THS) vaginal.

Ce médicament est utilisé pour soulager les symptômes de la ménopause au niveau vaginal tels que la sécheresse ou l'irritabilité. On parle « d'atrophie vaginale ». Elle est causée par une baisse du taux d'œstrogènes dans votre corps : ceci arrive naturellement après la ménopause. COLPOTROPHINE, capsule vaginale agit en remplaçant les œstrogènes qui sont normalement produits par les ovaires de la femme. La capsule est introduite dans votre vagin afin que les hormones y soient libérées et ceci permet de soulager l'inconfort au niveau vaginal.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER COLPOTROPHINE, CAPSULE VAGINALE ?

Antécédents médicaux et contrôles réguliers

L'utilisation d'un THS comporte des risques qui doivent être pris en compte pour décider de commencer ou de poursuivre le traitement.

L'expérience du traitement en cas de ménopause précoce (en raison d'une insuffisance ovarienne ou d'une intervention chirurgicale) est limitée. Si vous avez été ménopausée précocement, les risques liés à l'utilisation d'un THS peuvent être différents. Adressez-vous à votre médecin.

Avant de commencer (ou de recommencer) un THS, votre médecin vous interrogera sur vos antécédents médicaux personnels et familiaux. Il est possible qu'il décide d'effectuer un examen clinique. Cela peut comporter un examen de vos seins et/ou un examen gynécologique si nécessaire.

Lorsque vous aurez commencé le traitement par COLPOTROPHINE, capsule vaginale, vous devrez voir votre médecin pour des contrôles réguliers (au moins une fois par an). Lors de ces visites, vous devez parler avec votre médecin des bénéfices et des risques de la poursuite du traitement par COLPOTROPHINE, capsule vaginale.

Suivez les recommandations de votre médecin concernant les mammographies de dépistage régulières.

N'utilisez jamais COLPOTROPHINE, capsule vaginale :

Si l'une des situations suivantes s'applique à votre cas, si vous n'êtes pas sûre concernant l'un des points ci-dessous, parlez-en à votre médecin avant de prendre COLPOTROPHINE, capsule vaginale.

Utilisez jamais COLPOTROPHINE, capsule vaginale si vous êtes allergique aux œstrogènes ou à l'un des composants du médicament. Consultez votre médecin si vous avez eu un infarctus du myocarde ou si vous avez eu une thrombose veineuse.

Si vous avez eu une thrombose veineuse, un infarctus du myocarde ou une maladie cardiaque, consultez votre médecin avant de commencer le traitement par COLPOTROPHINE, capsule vaginale.

Avertissements

Adressez-vous à votre médecin avant de commencer le traitement par COLPOTROPHINE, capsule vaginale. Ce médicament peut avoir des effets secondaires. Les effets secondaires les plus fréquents sont :

- fibromes utérins
- développement de kystes
- risque accru de thrombose veineuse
- risque accru de thrombose artérielle
- hypertension
- troubles hépatiques
- diabète
- calculs biliaires
- migraine
- maladie du système immunitaire (lupus érythémateux)
- épilepsie
- asthme
- maladie artérielle
- taux très élevés de lipides dans le sang
- rétention d'eau

Arrêtez d'utiliser COLPOTROPHINE, capsule vaginale dans les situations ci-dessous :

- l'une des situations ci-dessus
- jaunissement de la peau
- augmentation de la fatigue, de la douleur, de la fièvre
- maux de tête
- grossesse
- si vous ressentez des effets secondaires graves :
 - gonflement
 - douleur
 - difficulté à respirer

Pour plus d'informations, consultez votre médecin.

Remarque : COLPOTROPHINE, capsule vaginale ne doit pas être utilisée pendant plus de 12 semaines.

KÜHLENDES SOFORT-GEL

Kühlt, pflegt, lockert, beruhigt sofort

Was ist newflex kühlendes Sofort-Gel und wann wird das Produkt angewendet?

newflex kühlendes Sofort-Gel ist für die sofortige und direkte Anwendung vor allem vor, während und nach sportlicher Aktivität oder körperlicher Arbeit. Es beugt dem Muskelerkater vor, kühlt und vermindert das Verletzungsrisiko. Enthält keine Parabene und ist dermatologisch getestet.

Entspannend, entkrampfend, wohltuend, kühlend, pflegend und beruhigend.

Was sollte bei der Anwendung von newflex kühlendes Sofort-Gel beachtet werden?

- Es ist wichtig, die Anwenderinformation zu befolgen!
- Massieren Sie die entsprechenden Körperteile vor sportlicher Aktivität oder reiben Sie mehrmals täglich die entsprechenden Körperteile ein.

Wann darf newflex kühlendes Sofort-Gel nicht angewendet werden?

Bei newflex kühlendes Sofort-Gel sind bei bestimmungsgemäßer Anwendung keine unerwünschten Wirkungen bekannt.

Verwenden Sie newflex kühlendes Sofort-Gel nicht:

- bei offenen Wunden
- in Verbindung mit luftdicht abschließenden Kompressen. Zitronenöl kann die Haut reizen.
- Vor Sonnenbädern oder Sonnenbankanwendungen.

Wann ist bei der Anwendung von newflex kühlendes Sofort-Gel besondere Vorsicht geboten?

- Bei bestimmungsgemäßer Anwendung sind keine besonderen Vorsichtsmaßnahmen zu beachten.
- Informieren Sie eine Fachperson, wenn Sie an Krankheiten leiden, Allergien haben oder andere Medikamente einnehmen. Dies gilt auch für Medikamente, die Sie selbst gekauft haben.

Wie wenden Sie newflex kühlendes Sofort-Gel an?

INSTANT COOLING GEL ŻEL CHŁODZĄCY

Odświeża, chłodzi, relaksuje, łagodzi

Co to jest Newflex Żel chłodzący?

Żel chłodzący Newflex jest polecany po każdym wysiłku związanym z wystąpieniem skurczów mięśni i objawów (np. bóle, swędzenie, zaczerwienienie). Testowany dermatologicznie.

Relaksuje, obniża napięcie mięśni.

O czym należy wiedzieć przed użyciem?

- Przed użyciem zapoznać się z instrukcją.
- Przed podjęciem wysiłku fizycznego nałożyć żel na wybrane części ciała i wcierać żel kilka minut.

Kiedy nie należy stosować Żelu?

Nie zaleca się stosowania Żelu chłodzącego w miejscach wystąpienia objawów zastoju krwi.

Nie należy stosować Żelu chłodzącego w następujących przypadkach:

- Na otwarte rany
- Razem z opatrunkiem założonym na ranę
- Bezpośrednio przed opalaniem się na słońcu lub w solarium

Kiedy należy zachować szczególne środki ostrożności?

- Nie ma szczególnych środków ostrożności, jeżeli produkt stosuje się zgodnie z zaleceniami.
- Jeżeli korzystasz z pomocy medycznej, poinformuj, na jakie aktualnie cierpisz schorzenia, czy masz alergię, jakie leki zażywasz, także takie, które kupujesz bez recepty.

Jak stosować Żel chłodzący Newflex?

Żel chłodzący Newflex jest przeznaczony do użycia przed każdym wysiłkiem związanym z pracą fizyczną lub aktywnością sportową.

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości i pytań skonsultuj się z lekarzem lub farmaceutą.

MFD 02/22
LOT 720
01/26

ISOPHARM
NEWFLEX
COOLING GEL

99.90 dhs

New Care AG, CH-4452 Ilgen
EU Office: Kreilstr. 65, 81111 München / Germany