

# 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

- 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.

N° W21-815751

186522

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
<b>Cadre réservé à l'adhérent (e)</b>			
Matricule : <b>1600</b>	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>LOUDGHIRI ABD ELLAH</b>			
Date de naissance : <b>21-3-1948</b>			
Adresse : <b>LOT CHANTIMAR - IMPASSE RUE 1 - N° 24 - CASABLANCA</b>			
Tél. : <b>06 61 31 00 04</b>	Total des frais engagés : <b>443,20</b> Dhs		

<b>Cadre réservé au Médecin</b>	<b>Dr. RABII Houda</b>
Spécialiste en Hématologie Clinique Av. de France, Rés. Atlas imm. 46 Appt. 8, 4ème étage, Agdal - Rabat Tél : 05 37 77 92 28 INPE : 101207447	
Date de consultation : <b>31/10/2023</b>	Age : <b>1948</b>
Nom et prénom du malade : <b>LOUDGHIRI ABD ELLAH</b>	Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <b>1. Prostate</b>	
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 : **RABAT** Le : **13/12/2023**  
Signature de l'adhérent(e) : **R ACCUEIL A MARINA**

## 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
31/01/23	GS		300.000 Dhs	DINP: RABAT Spécialiste en Hematologie AV. de France. RÉF. ALH. 1 imm. APR. 8. 4ème étage, Agdal, Rabat Tél: 05 37 77 94 28 INPE: 101207447

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TALHA INPE: 102055373 ICE: 00071027	11.12.23	1143,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF



- Diplômée de la faculté de médecine de Rabat
- Ancien médecin du service d'hématologie clinique à l'hôpital militaire de Rabat
- Diplômée de la faculté de médecine Paris-Diderot, université la Sorbonne.
- Ancienne interne des hôpitaux de Paris.

**الدكتورة هدى ربيع**

اختصاصية في علاج امراض الدم  
وزرع الخلايا الجذعية

- خريجة كلية الطب بالرباط
- طبيبة سابقة بمصلحة امراض الدم بالمستشفى العسكري بالرباط
- خريجة كلية الطب بباريس
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس.

Rabat le : 31 OCT 2023

**Mr Loudghiri Abdellah**

58,50 x 2

- 1- Hydroxo 5000UI : 1 injection par semaine en intra musculaire
- 2- Acfol 5mg : 1 comprimé /48h
- 3- Relaxium B6 : 1 gélule par jour le soir

T.S

**QSP 3 MOIS**

143,20

**PHARMACIE TALHA**  
INPE: 102055373  
ICE: 000740277000050

**Dr. RABII Houda**  
Spécialiste en Hématologie Clinique  
Av. de France, Rés. Atlas, Imme. 46  
Appt. 8, 4ème étage, Agdal - Rabat  
Tél. : 05 37 77 92 28  
INPE : 101207447

**Dr RABII Houda**

# hydroxo 5000

(Hydroxocobalamine base)

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 58DH50

EXP 05/2026

LOT 33001 2

## FORMULE

Hydroxocobalamine base ..... 50000µg  
pour une ampoule injectable de 2 ml.

L'Hydroxocobalamine, d'action intense et prolongée, permet d'obtenir imprégnation et stockage tissulaire.

D'autre part, l'emploi de doses massives s'est révélé actif dans le traitement de la plupart des syndromes algiques sévères.

## INDICATIONS

Algies : névralgies faciales, algies radiculaires, algies cervico-brachiales, etc.

et d'une façon générale les syndromes algiques intenses.

## POSOLOGIE

En moyenne : une ampoule par jour ou tous les deux jours. Cette posologie peut être portée à deux ampoules par jour sur indication du médecin traitant.

## PRÉSENTATION

Boîte de 4 ampoules de 2 ml.

Voie parentérale I.M. - I. V.



Laboratoires LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca

Fabriqué au Maroc sous licence des laboratoires Anphar Rolland

F47234P230380

# hydroxo 5000

(Hydroxocobalamine base)

## FORMULE

Hydroxocob

pour une ampoule injectable de 2 ml.

PPV 580H50

EXP 05/2026

LOT 33001 2

L'Hydroxocobalamine, d'action intense et prolongée, permet d'obtenir imprégnation et stockage tissulaire.

D'autre part, l'emploi de doses massives s'est révélé actif dans le traitement de la plupart des syndromes algiques sévères.

## INDICATIONS

Algies : névralgies faciales, algies radiculaires, algies cervico-brachiales, etc.

et d'une façon générale les syndromes algiques intenses.

## POSOLOGIE

En moyenne : une ampoule par jour ou tous les deux jours. Cette posologie peut être portée à deux ampoules par jour sur indication du médecin traitant.

## PRÉSENTATION

Boîte de 4 ampoules de 2 ml.

Voie parentérale I.M. - I. V.



Laboratoires LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca

Fabriqué au Maroc sous licence des laboratoires Anphar Rolland

F47234P230380

# ACFOL® 5mg

Acide folique / Comprimés

Boîte de 28 comprimés

ACFOL® 5mg  
Boîte de 28 comprimés



6 118000 430025

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre 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, veuillez consulter votre pharmacien ou votre médecin.

26,20

## **SOMMAIRE :**

1. Qu'est-ce que ACFOL 5 mg et dans quels cas est-il utilisé.
2. Avant de prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
3. Comment prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
4. Les effets indésirables éventuels.
5. Conservation ACFOL 5 mg, comprimés.
6. Informations supplémentaires.

## **1. QU'EST-CE QUE ACFOL 5 mg, COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ :**

Classe pharmaco-thérapeutique : Préparation antianémique

Code ATC : B03BB01

ACFOL 5 mg comprimés appartient à un groupe de médicaments appelés préparations antianémiques et il est indiqué pour :

- La prévention et le traitement de la carence en acide folique chez les femmes enceintes pour prévenir les malformations du tube neural (spina bifida, anencéphalie, encéphalocèle) et d'autres anomalies congénitales, particulièrement chez les femmes ayant des antécédents de l'enfant ou foetus avec des déficiences du tube neural.
- Traitement des carences en acide folique : anémies mégaloblastiques, éthylisme chronique, syndrome de malabsorption.

## **2. AVANT DE PRENDRE ACFOL 5 mg, COMPRIMÉS :**

**Ne pas prendre ACFOL 5 mg comprimés :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au principe actif ou à un autre composant d'ACFOL 5 mg comprimés.
- A fortes doses, si vous souffrez d'un trouble qui est causé par

**Précautions spé**

**Adr**

## **Si vous avez pris plus d'ACFOL 5 mg comprimés que vous n'auriez dû :**

En cas de surdosage ou d'ingestion accidentelle, veuillez consulter le centre antipoison et de pharmacovigilance, téléphone 0801000180.

Cependant, ACFOL, à une posologie habituelle est bien toléré par l'organisme. Il n'y a pas de possibilité d'intoxication aigüe, chronique ou accidentelle.

## **Si vous oubliez de prendre ACFOL 5 mg comprimés :**

Si vous oubliez une prise, ne prenez pas de doses doubles pour compenser les doses oubliées.

## **Si vous arrêtez le traitement avec ACFOL 5 mg comprimés :**

Votre médecin vous indiquera la durée du traitement. Ne l'arrêtez pas avant même si vous vous sentez mieux, vous risquez de ne pas obtenir l'efficacité attendue.

En cas de doute quant à l'usage de ce médicament, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

## **4. EFFETS INDESIRABLES :**

Comme tous les médicaments ACFOL 5 mg comprimés est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les effets indésirables suivants ont été observés, classés par organes et par fréquence.