

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-573868



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10222 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AHMED HACHEM

Date de naissance : 01.01.1957

Adresse : R.T.E.L : ADIDA n°8 Km 13

Tél. : 06 61 91 53 56 Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. AOUYAK Mohamed  
Médecine Générale Echographie  
Lissasfa I Mosquée Bahraoui  
Tél: 022.65.01.37 - CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/01/24

Nom et prénom du malade : HAC FIKR NARAH Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Infection ORL avec abcès

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Majid Essaouira Docteur Amayma kamal Km 11 Rte 9 El Jadida 011 05 22 88 70 17	21/11/24	188,72

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

## **Docteur Mohamed ACHAK**

## **OMNIPRATICIEN**

### Médecine Générale

الدكتور محمد عشاق  
الطب العام

N°4, Lissasfa 1 , Km9 - Route d'El Jadida  
(Mosquée Al Bahraoui) Casablanca

Tél : 05 22 65 01 37

4 لمسافة 1 كلم طريق الجديدة  
 (مسجد البحراوي) الدار البيضاء  
 الهاتف 37 65 01 22 05

الهاتف ٠٥٢٢٦٥٠١٣٧

<b>Nom :</b>	<i>HACHEM</i>
<b>Age :</b>	<b>Poids</b> <i>Naoufel</i>
<b>Casablanca, le :</b>	<i>02/01/24</i> الدار البيضاء في

Casablanca, le : ٢٤/٠١/٢٤ الدار البيضاء في

~~SV~~ 1) Augmentaine  
each x 36 x 0.8 i

~~SV~~ 2) Nifluridil  
150 mg x 21 days

~~SV~~ 3) Glucosamine  
500 mg x 31 days

~~SV~~ 4) Neoprotelal 40  
160 x 3 j

~~SV~~ 5) Dihydroxyacetone  
180 ml x 3 j

T2 188,2  
T3 34,2  
T4 10,00  
T5 12,80

Dr ACHAK Mohamed  
Médecine Générale Echographie  
Liskiaza Z-Mosquée Bahaoui  
TAN: 022.65.01.37 - CASABLANCA



# DOLIPRANE®

100 mg poudre en sachet-dose (de 6 à 8 kg)  
150 mg poudre en sachet-dose (de 8 à 12 kg)  
200 mg poudre en sachet-dose (de 12 à 16 kg)  
300 mg poudre en sachet-dose (de 16 à 30 kg)

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Par sachet-dose	
PARACETAMOL	
Doliprane 100 mg poudre	100 mg
Doliprane 150 mg poudre	150 mg
Doliprane 200 mg poudre	200 mg
Doliprane 300 mg poudre	300 mg

**EXCIPIENTS :** Benzoate de sodium, povidone k30, monoglycérides acétylés, dioxyde de titane, saccharine, saccharose, arôme orange.

Teneur en sucre : saccharose 0,4 g / sachet de 100 mg ; 0,6 g / sachet de 150 mg ; 0,8 g / sachet de 200 mg ; 1,2 g / sachet de 300 mg.

Teneur en sodium : 0,02 mg / sachet de 100 mg ; 0,03 mg / sachet de 150 mg ; 0,04 mg / sachet de 200 mg ; 0,06 mg / sachet de 300 mg.

ium.

- ..... Boîte de 12 sachets

évre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs

NT ?

ts :

s de votre médecin ou de votre pharmacien.

ents en contiennent. Ne les associez pas afin de ne  
(r posologie »)

de 10 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue  
de réactions indésirables gravement sans l'avis de votre médecin.

En cas de diabète ou de régime hypoglucidique, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sucre.

En cas de régime désodé ou hyposodé, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium.

# **NEOFORTAN® 40 mg**

Comprimés effervescents pédiatriques  
(Phloroglucinol dihydraté)

## **FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION**

- Comprimés effervescents dosés à 40 mg : Boîte de 10

## **COMPOSITION QUALITATIVE**

Principe actif :

Phloroglucinol dihydraté ..... 40 mg

Excipients ..... qsp 1 comprimé effervescent.

## **CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Antispasmodique musculotrope.

## **DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?**

Le phloroglucinol est préconisé dans le traitement symptomatique des manifestations spastiques et douloureuses du tube digestif, des voies biliaires et des voies urinaires de l'enfant, et des coliques du nourrisson.

## **DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?**

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas suivant :

- Hypersensibilité au Phloroglucinol.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## **MISES EN GARDE SPECIALES**

L'association du Phloroglucinol avec les antalgiques majeurs tels que la mor

## **NEOFORTAN® 40 mg**

INT

AFI

ME

mo

AU

PH

PPU 40DH00  
EXP 08/2026  
LOT 34023 6

## **SES ET AUTRES INTERACTIONS**

INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS  
ET les antalgiques majeurs tels que la  
SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT  
RS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE

C

## **AMENT ?**

Eri

- A

- Ap

NEO

Comprimé effervescent 3 à 4 fois/jour.

# NIFLURIL

## suppositoires ENFANTS

### Composition

- Ester β morpholino-éthylique de l'Acide Niflumique 0,400 g.
- Glycérides semi-synthétiques q.s.p 1 suppositoire de 2,07 g

### Indications

#### Médecine générale

- Réactions inflammatoires locales d'affections diverses : oreillons, adénopathies, bronco-pneumopathies...
- Prévention et traitement des réactions vaccinales

#### O.R.L. \*

- Otites, amygdalites, pharyngites, rhinites, sinusites
- Prévention et traitement des réactions douloureuses et inflammatoires après intervention chirurgicale

## PAEDIATRIC suppositories

### Composition

- β morpholino-ethyl Ester of Niflumic Acid 0,400 g.
- Semi-synthetic glycerides q.s.p 1 suppository of 2,07 g.

### Indications

#### General practice

- Local inflammatory reactions associated with various conditions : mumps, lymphadenopathies, bronchitis-pneumonia
- Prevention and treatment of vaccination reactions

### ENT

- Otitis, tonsillitis, pharyngitis, rhinitis, sinusitis
- Prevention and treatment of painful and inflammatory reactions following surgery

**NIFLURIL**

ENFANT

PPU 22DH00

EXP 08/2025  
LOT 26076 3

٠.٤٠٠ غرام

• ايترات الغليسيرين نصف المصنعة بكمية لازمة لأجل تحميصة واحدة ذات ٢.٠٧ غرام

دلائل الاستطباب

• الطب العام

الارتکاسات الالتهابية الداخلية الناتجة عن التأثيرات المختلفة : التكاف مرض الغدد، التهاب قصب الرئة الصفافي. وقایة ومعالجة الارتکاسات التلقيحية.

• طب الأنف والأذن والحنجرة، التهاب الأذن ، التهاب اللوزتين ، الذغام، التهاب مخاطية الأنف، التهاب الجيب.

وقایة ومعالجة الارتکاسات المؤلمة والالتهابية بعد العمليات الجراحية.

• أمراض الفم وأمراض الأضراس والقم

