

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 canaux, 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 canaux.

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

N° W19-573868

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10222 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : A0204

Nom & Prénom : AHMED HACHEM

Date de naissance : 01.01.1957

Adresse : RT EL ADIDA N° 8 Km 13

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. ACHAK Mohamed
Médecine Générale Echographie
Lissafa I Mosquée Bahraoui
Tél. : 022 65 01 37 - CASABLANCA

Date de consultation : 02/01/24

Nom et prénom du malade : HACHEM NARAH Age :

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

Nature de la maladie : Infection ORL catarrhe

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.

10 JAN. 2024

ACCUEIL

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) :

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
09/12/24	C		200	Dr. ACHAH MEDJID Médecine Générale Lissasfa I Mosquée Bouazza Tél: 022 85 91 137 - 05 48 11 137

EXÉCUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
	188,2

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																	

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 ليسانسة 1 كلم9 طريق الجديدة

(مسجد البهراوي) الدار البيضاء

الهاتف 05 22 65 01 37

Nom :

HACHEM

Age :

Poids :

Marouane

Casablanca, le :

02/01/24

الدار البيضاء في

1. Augmentin 750
1 sach x 3 x 08



2. Nifedipine 22.5
1 sach x 2 x 08



3. 81 mg Aspirine 34.5
1 sach x 3 x 08



4. Nifedipine 22.5
1 sach x 3 x 08



5. 81 mg Aspirine 34.5
1 sach x 3 x 08



Dr. ACHAK Mohamed
Médecine Générale Echographie
Lissasfa - Mosquée Bahraoui
Tél: 05 22 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 : 0,17 mg / sachet de 150 mg ; 0,22 mg / sachet de 200 mg ;

ilium.

.....Boîte de 12 sachets
.....Boîte de 12 sachets
.....Boîte de 12 sachets
.....Boîte de 12 sachets

fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs

NT ?

ts :

s de votre médecin ou de votre pharmacien.

ents en contenant. Ne les associez pas afin de ne
(« posologie »)

de ... jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue
de ... varient sans l'avis de votre médecin.

En cas de diabète ou de régime hypoglycémique, 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 spasmodiques 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 morphine doit être évitée en raison de leur effet spasmogène.

NEOFORTAN® 40 mg

PPU 40DH00
EXP 08/2026
LOT 34023 6

INTERACTIONS ET AUTRES INTERACTIONS

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

AMENT ?

Comprimé effervescent 3 à 4 fois/jour.

NIFLURIL

suppositoires ENFANTS

Composition

- Ester β morpholino-éthylrique 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

0,400 غرام

- إيثرات الغليسرين نصف المصنعة بكمية لازمة لأجل تحميلية واحدة ذات 2,07 غرام

دلائل الاستطباب

• الطب العام

- الارتكاسات الالتهابية الداخلية الناتجة عن التأثيرات المختلفة : التكاف مرض الغدد، التهاب قصب الرئة الصفاقي، وقاية ومعالجة الارتكاسات التلقيحية.

• طب الأنف والأذن والحنجرة

- التهابات الأذن، التهاب اللوزتين، الذغام، التهاب مخاطية الأنف، التهاب الجيب، وقاية ومعالجة الارتكاسات المؤلمة والالتهابية بعد العمليات الجراحية.

- أمراض الفم وأمراض الأضراس والفم



AUGMENTIN 100mg/12.50mg par Nourrisson, poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml
AUGMENTIN 100mg/12.50mg par enfant, poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml
AUGMENTIN 500mg/62.5mg par adulte, poudre pour suspension buvable en sachet-dose, boîte de 12 sachets.
 Amoxicilline/Acide clavulanique

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.
 Informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier.
- Cette notice est généralement prescrite pour un bébé ou un enfant. Ne la donnez pas à un adulte.
- Si vous êtes adulte, même si les signes de forte maladie sont détectés, vous ne devez pas interrompre le traitement.
- Si votre enfant présente un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin.
- Si vous êtes adulte, même si les signes de forte maladie sont détectés, vous ne devez pas interrompre le traitement.

Que contient cette notice

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

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

Classe pharmacologique (pharmacopée) : Associations de pénicillines, inhibiteurs de bêta-lactamase.
AUGMENTIN est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il combat les infections bactériennes et les infections fongiques.
 Appartient à la classe des pénicillines. L'amoxicilline appartient à la classe des pénicillines.
 peuvent parfois arriver d'être inefficace (voir rubrique 4.8).
AUGMENTIN est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus.
- infections des voies respiratoires.
- infections des voies urinaires.
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires.
- infections des os et des articulations.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER AUGMENTIN

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant
 si il est allergique à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un de ces médicaments, mentionnés dans la rubrique 4.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

ou AUGMENTIN 100 mg/ml 12,50 mg/ml pour le traitement des infections bactériennes.
ou AUGMENTIN 100 mg/ml 12,50 mg/ml pour le traitement des infections bactériennes.
ou AUGMENTIN 500 mg/ml 62,5 mg/ml pour le traitement des infections bactériennes.
 ● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**

● **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est en train de prendre un médicament.**