

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

W21-834611

☒ Maladie
 ☐ Dentaire
 ☐ Optique
 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) _____

Matricule : 12662 Société : RAN

☒ Actif
 ☐ Pensionné(e)
 ☐ Autre :

Nom & Prénom : LEMDILKI DOUNIA

Date de naissance : 20/06/1988

Adresse : Villa 34 Des dees Interne DAR BOUADZA

Tél. : 0661794727 Total des frais engagés : 791,9 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Docteur HAMID LOUMIS**
ORL ET CHIRURGIE CERVICO - FACIALE
19, Av. Hassan II - 5e étage
Tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA

Date de consultation : 28/12/23

Nom et prénom du malade : LEMDILKI DOUNIA Age : _____

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

Nature de la maladie : Affection ORL

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : _____

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 : CASABLANCA Le : 28/12/2023

Signature de l'adhérent(e) : _____

VOLET ADHERENT

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes Natures des Actes Nombre et Coefficient Montant détaillé des Honoraires

28 DEC. 2023 V2 + K10 400

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacie ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

28/12/23

391.90

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

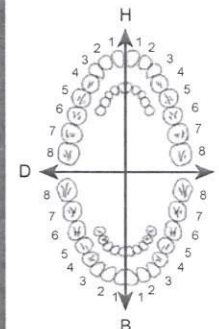
Montant des Honoraires

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 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

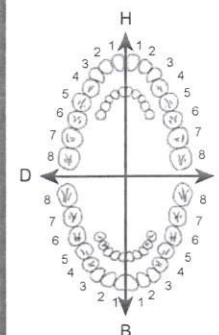
Montant des Honoraires

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

69.00
Docuvox pur
1 cap 2x



Effergan

89.50 1/2 - 3x

Fitorax eff Buend
4x



T=391.90

Docteur Hamid LOUATI
ORL ET CHIRURGIE GENCIVO - FACILE
19, av. Hassan II - 5^e étage
Tel. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA

PHARMACIE AL ABE
48, Lot ESSALAMA SIDI MAAROUF
CASABLANCA
Tel : 05 22 97 40 65 / 06 88 06 22 86

PHARMACIE AL ABE
48, Lot ESSALAMA SIDI MAAROUF
CASABLANCA
Tel : 05 22 97 40 65 / 06 88 06 22 86

Docteur Hamid LOUNIS

Oto-Rhino-Laryngologie O.R.L et Chirurgie Cervico-Faciale
Spécialiste des Maladies
Nez-Gorge-Oreilles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

19, Av. Hassan II (Face librairie des Ecoles)
Casablanca - Tél : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
Fax : 0522 22 71 24

الدكتور لونيس حميد

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف - الأذنين - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني (إمام مكتبة المدارس)
الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
فاكس : 0522 22 71 24

Casablanca, le 28 DEC. 2023

LE ROI LAL DOUNIA

14.30

S.V.

Chimie

2 le

34

11.10

S.V.

Risonel

10.00

2 le

S.V.

Glycol 2

2 le

55.00

S.V.

Amoxil

2 le

PHARMACIE AL ABE
48, Lot. ESSALAMA GIDIMAROUF
CASABLANCA
Tél : 05 22 97 40 65 / 06 88 06 22 86

Docteur Hamid LOUNIS

Oto-Rhino-Laryngologie O.R.L et Chirurgie Cervico-Faciale
Spécialiste des Maladies
Nez-Gorge-Oreilles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

19, Av. Hassan II (Face librairie des Ecoles)
Casablanca - Tél : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
Fax : 0522 22 71 24

الدكتور لونيس حميد

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف - الأذن - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني (إمام مكتبة المدارس)
الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53
فاكس : 0522 22 71 24

Casablanca, le 28 DEC. 2023

Nom / Prénom :

LEMDILRI Doukha

COMPTE RENDU

☒ Consultation ORL

☐ K30 : Nasofibroscopie

☒ K20 : Audiogramme

☒ K10 : Impédance métrie

☐ K10 : Lavage d'oreille

☐ Autre :

Conclusion :

Rhinite chronique +
Rhinite allergique
catarrhe tubaire OAR

Forfait :

400 DH

Docteur Hamid LOUNIS
ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE
19, Av. Hassan II - 5^e étage
Tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA



DociVox

Sirop
Voie orale

Sirop naturel sans conservateur

Deva
Pharmaceutique

FORMES ET PRESENTATIONS

DociVox sirop - Flacon 200 ml - 125 ml

On ne peut se produire mais ne nuit en rien à la qualité du produit.

PROP
Doci
d'euc
Doci
naturel
Doci

UTIL
- Voie

POS
Adult
Enfant
Danc
Doci
Bien

LOT: 230527
DLUO: 06/2026
69,00DH



Laboratoires Deva Pharmaceutique
J. OUAJDI Pharmacien Responsable
146-147, Zone Industrielle Tit Mellil - Casablanca

200 ml

d'huile essentielle
force les défenses

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants
- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et nourrisson.
- Le produit peut présenter un léger dépôt, des changements de couleur ou de goût qui sont attribuables aux caractères naturels des plantes; toutefois la qualité et l'efficacité du produit ne sont pas altérées.
- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.
- Tenir hors de la portée des enfants.

nasosinusienne :

habituellement efficace de 2 pulvérisations dans chaque narine 2 fois par jour. Lorsque les symptômes régressent, la dose sera diminuée à 1 fois par jour. En cas de persistance des symptômes, ne pas augmenter la dose, mais consulter le médecin.

DANS LES CAS, SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

voie d'administration :

Agiter légèrement le flacon avant emploi. Au premier usage, la pompe doit être amorcée par 10 pulvérisations. Si elle-ci reste amorcée pendant environ 2 semaines. Au-delà, elle devra être réamorcée par 2 pulvérisations.

DANS LES CAS, SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

traitement :

Respecter à l'ordonnance de votre médecin.

mode d'administration.

Toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

INDICATIONS :

Jamais RISONEL® 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation dans les cas suivants :

- l'un des composants,
- les symptômes du nez,
- les écoulements du nez, de la bouche ou des yeux.
- moins de 3 ans en l'absence de données cliniques.

En cas de doute, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, RISONEL® peut provoquer des effets indésirables. La rhinite nasale est susceptible d'être aggravée.

En cas de survenue de maux de tête, de sensation de gêne ou de sensation de brûlure du nez, de réactions cutanées, et très rarement, une éruption cutanée. La rhinite nasale peut parfois nécessiter d'envisager un traitement par corticoïde jusqu'à guérison. Risque : possibilité de glaucome (opacification du cristallin) en cas de persistance des symptômes. Consulter votre médecin.

En cas de doute NE PAS HESITER.

Ne pas attendre un quelconque effet indésirable.

Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable mentionné dans le prospectus.

N° du Lot

23 H 204

Date Per.

07.2026

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04

CONSERVATION ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Conserver

à l'abri de la lumière, à température ambiante (15-25°C), dans un endroit sec et bien ventilé. En cas d'infection (mouchoir purulent), de fièvre ou d'infection broncho-pulmonaire, prévenir votre médecin.





- طفح جلدي أو بقع حمراء.
- التهاب جدار الأوعية الدموية.
- الآلام المفاصل.
- يمكن أن يحدث رد فعل.
- وتشمل هذه الصلوات خاصة في الإبطيين.
- رد فعل تحسسي على الدواء.
- من خلال الأعراض التالية: بقع حمراء أو أرجوانية على
- على مستوى المفاصل والبروتينات، قرحات متراصة
- مستوى الدم والبروتين والأغشية المخاطية التناسلية. قد يسبب
- الشديد.
- يمكن أن تظهر رد فعل آخر أكثر شدة بالجلد مثل تغير
- وظهور بثور، وتقرح الجلد، والاحمرار، والآلام، والحكة
- هذه الأعراض التحمي والصداق والآلام في الجسم.
- متلازمة الأعراض الشبيهة بالإنفلونزا مع طفح جلدي،
- واختبارات دم غير طبيعية (بما في ذلك زيادة خلايا الدم
- وإلتريمات الكبد): "فرط التحسس من الأدوية".
- حمى، قشعريرة، التهاب الحلق أو غيرها من علامات
- تكون هذه الآثار الجانبية دلائل على وجود مشكلة في
- تفاعل باريش هيكسامين الذي يمكن أن يظهر أثناء
- "وصداق وآلام في العضلات وطفح جلدي.
- الغليظة (القولون)، يرافقه إسهال (في بعض

Amoxil 500mg et Amoxil 1g comprimés dispersibles
Boîte de 12 et 24 comprimés dispersibles.

Amoxicilline

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre le médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur causer des problèmes si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet non mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

Le médicament est sous forme de comprimé dispersible et dans une boîte de 12 et 24 comprimés dispersibles. Vous devez connaître avant de prendre le médicament.

Le comprimé dispersible ?
Les effets secondaires éventuels ?
Le comprimé dispersible ?
Autres informations.
Le comprimé dispersible, ET

- code ATC : J01CA04.

Le principe actif est l'amoxicilline, appartenant à la famille des « pénicillines ». Le médicament est utilisé ?

Le médicament est utilisé pour le traitement des infections causées par des bactéries.

Le médicament est utilisé en association à d'autres médicaments.

INFORMATIONS A CONNAÎTRE
Le médicament est dispersible ?

Le comprimé dispersible :
L'amoxicilline, la pénicilline, est un antibiotique. Le médicament (mentionné) peut provoquer une réaction allergique à l'usage ou un gonflement du visage dans l'une des situations mentionnées dans le prospectus à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

Le médicament est utilisé par votre pharmacien avant de prendre le médicament.

PPV : 55,00 DH
LOT : 652125
PER : 03/25

• بيلة خطيرة بالكبد. هذه الأعراض تظهر
• لعلاج لفترة طويلة، لدى الرجال والمرضى
• فوراً في الحالات التالية:
• مع وجود دم،
• احمرار أو كدمات على الجلد،
• راز شاحب،
• والعينين (يرقان). انظر أيضاً المعلومات
• إلى الإصابة باليرقان.
• عند تناول الدواء أو خلال عدة أسابيع
• من التفاعلات المذكورة أعلاه، توقف
• الفعّل على مستوى الجلد أقل حدة أحياناً
• دائرية وردية أو حمراء) مصحوبة بآلام
• باعدين والساقين والراحتين والأعضاء
• لدى شخص واحد في كل 100 شخص).
• من هذه الأعراض، استشر طبيبك لأنك
• يمكن حدوث:
• من شخصاً واحداً من أصل 10 أشخاص

- شويوع (فيما يخص شخصاً واحداً من أصل 100
- نوبات قيء.
- آثار نادرة (فيما يخص شخصاً واحداً من أصل 10,000 شخص):
- التهابات فطرية (أمراض يمكن أن تتطور على مستوى الجلد)
- يمكنك طلب العلاج من الالتهابات الفطرية من الطبيب أو
- مشاكل كلوية.
- تشنجات خاصة لدى المرضى الذين يتناولون جرعات عالية
- في الكلى.
- الدوار.
- فرط النشاط.
- تشكيل البلورات في البول بنجم عنها اضطرابات أو آلام عند
- من السوائل للحد من هذه المخاطر.
- ظهور بقع على مستوى الأسنان عادة نتيجة عدم تنظيف الأسنان
- الأطفال).
- يصبح لون اللسان أصفر أو بني أو أسود ويمكن أن يظهر
- تدهور مفرط لخلايا الدم الحمراء مما يتسبب في فقر الدم
- والصداق، وضيق في التنفس، والوخة، وشحوب، وأصفر

- n'urinez pas régulièrement
- En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre AMOXIL.
- Tests sanguins et urinaires :
- Si vous devez effectuer :
- des analyses d'urine (dosage du glucose) ou des analyses de sang (dosage de l'albumine) pour vérifier le fonctionnement de votre foie,
- un dosage d'œstriol (utilisé pendant la grossesse pour vérifier le développement normal du fœtus).
- Informez votre médecin ou votre pharmacien que vous prenez AMOXIL, car ce médicament peut influencer les résultats de ces tests.
- Autres médicaments et AMOXIL, comprimé dispersible :
- Informez votre médecin si vous prenez, avez récemment pris ou devez prendre tout autre médicament.
- Si vous prenez de l'allopurinol (utilisé dans le traitement de la goutte), le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.
- Si vous prenez du probénécide (utilisé dans le traitement de l'hypercholestérolémie), votre médecin peut décider d'adapter votre dose d'AMOXIL.
- Si vous prenez des médicaments destinés à empêcher la formation de caillots sanguins (tels que la warfarine), vous pourriez avoir besoin d'un dosage sanguin supplémentaire.
- Si vous prenez d'autres antibiotiques (tels que les tétracyclines), le risque d'effets secondaires est plus élevé.
- Si vous prenez du méthotrexate (utilisé dans le traitement de certains cancers), le risque d'effets secondaires est plus élevé.
- Si vous prenez du méthotrexate (utilisé dans le traitement de certains cancers), le risque d'effets secondaires est plus élevé.



Otrivine[®]

Xylométazoline chlorhydrate

Veuillez lire attentivement l'information avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourrez la relire.

Si vous avez toute autre question ou doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques. C'est nocif.

Si l'un des effets indésirables vous remarquez un effet indésirable dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre

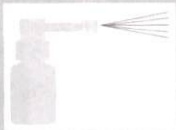
LOT: ~~M0028~~
EXP: MAI 2026
PPV: 19,30 DH



2. Tenez la tête légèrement vers l'avant et insérez la buse dans une narine. Appuyez sur le nébuliseur une fois et attendez 5 secondes. Répétez l'opération avant de libérer la pression sur le

doigt pour l'autre narine. Vérifiez la forme au dosage figurant sur la notice ou prescrit par votre médecin. Si l'efficacité du médicament est trop faible ou contraire trop forte, veuillez-vous adresser à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament doit être utilisé par une seule





Fitorax[®]

Adultes **Spray gorge**

FORME ET PRÉSENTATION :

Fitorax[®] Spray gorge Adulte - Flacon d

COMPOSITION :

Eau déminéralisée, extrait glycérique d
d'Aloe vera (Aloe barbadensis, maltodextrine)

d'Acérola (Malpighia glabra, maltodextrine) u

conservateur : sorbate de potassium, huile essentielle de menthe poivrée (Mentha piperita), huile essentielle de

PPC : 89,50 dh



LOT

2025/12

221127

8 051128 636444



maltodextrine), extrait sec
maltodextrine), extrait sec
de Saug (Salvia officinalis)

EF

PRESENTATIONS

Boîte de 30 comprimés effervescent

Boîte de 20 comprimés effervescent

COMPOSITION

- Comprimés effervescents à 5 mg

Prednisolone (sous forme de mé

EFFIPRED® 20 mg

PPV 40DH00

EXP 06/2026

LOT 32011 17

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINIST

- Se conformer strictement à la prescri
- Prendre les comprimés dissous da
- préférence en une prise le matin.

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par anti
- Certaines viroses en évolution (herpè
- États psychotiques encore non contrô

PRECAUTIONS D'EMPLOI ET MISE

En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucres
- calcium
- Réduire l'apport en sodium en tenant
- du comprimé (43 mg de sodium par co
- sodium par comprimé à 5 mg).

Ne jamais arrêter brutalement le traite

progressivement les doses en suivant la