

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 canalaire, 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 canalaire.

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 Anole Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



Déclaration de Maladie

W21-838846

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e) : CHAFKI MUSTAPHA

Matricule : 7419 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAFKI MUSTAPHA

Date de naissance : 09-12-64

Adresse : Lot Maryang n°96

Tél. : 0662255101 Total des frais engagés :

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/12/2023

Nom et prénom du malade : CHAFKI NOOR 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 () avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca 27/1/24 Le : 27/1/24

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

[illegible]

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Dr. Sanao ELHAZ
 ORL et Chirurgie Cervico-faciale
 Bd. Abou Baker El Kadim Rés. Naimi
 Imm. 7, Appt. 3 Sidi Mabrouf - Casa
 Tél : 0522 78 11 00

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدلية حي بشري Pharmacie HAY BOUCHRA Dr. Nisrine BOUDEGGA Lotissement Bouchra Sidi Maarouf blanca - Tél : 05 22 58 19 49</p>	21/12/25	250,00

صيدلية حي بشري
Pharmacie HAY BOUCHRA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
Etablissement Bouchra Sidi Maarouf
blanca - Tel : 05 22 58 19 49

[illegible][illegible]

*** Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.**

SOINS DENTAIRES	Traitées								

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H 25533412 21433552 00000000 00000000		G 00000000 00000000 35533411 11433553		
	B				
	(Création, remont, adjonction)			Montant des Honoraires	
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

	MONTANT DES SOIN
	DEBUT D'EXECUTI
	FIN D'EXECUTI

	COEFFICIENT DES TRAVA
	MONTANT DES SOIN
	DATE DL DEVIS
	DATE DE L'EXECUTI

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Dr. Sanae LRHAZI

Spécialiste

Oto-Rhino-Laryngologie et
chirurgie cervico-faciale

Diplôme de vertige et troubles de l'équilibre
surdité, Ronflement et Allergie ORL
Acouphène, Pathologie de la voix,
Goitre



د. سناء الغازي

إختصاصية

أمراض وجراحة الأذن الأنف الحنجرة

جراحة الوجه والعنق

دبلوم علاج الدوخة واضطراب التوازن
تشخيص و علاج الصمم، الشخير و الحساسية
طنين الأذن، اضطراب الصوت
الغدة الدرقية

Ordonnance

Le 21/02/2025

Chafki Noor

34,7

Stirnosalic



gHe

Toujours

sgHe



AT 15

96.20

Cetnaal

gHe

GgHe 21

AT 18

صيدلية حي بشري
Pharmacie HAY BOUCHRA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
44. Lotissement Bouchra Sidi Maarouf
Tél : 05 22 58 19 49

Adresse : Bd. Abou Bakr El Kadiri, Résidence Naim, Imm N°7 Appt 3, 1^{er} étage -
Sidi Maarouf - Casablanca -
Tél : +212 522 78 00 88 - + 212 657 07 64 07 - Email : sanaelrhazi@gmail.com

3) Tlyck 31. gHe
x SgHs x 21-5 pSt 15
119.10

4) Risonel pulv 1050
2 pulv 1-5 ds chap FN pSt
1 mois

250.00

Dr. S. ELHAZI
ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Bd. Abou Bakr El Kadri Res. Naim
Imm. 7, Apt. 3 Sidi Maarouf - Casa

صيدلية حي بشري
Pharmacie HAY BOUCHRA
Dr. Nigrine BOUDEGGA
44. Lotissement Bouchra Sidi Maarouf
blanca - Tél : 05 22 58 19 49

RISONEL® 0.05% FUROATE DE MOMÉTASONE

Suspension pour pulvérisation nasale.

Boîte d'un flacon d

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question ou si vous avez besoin d'informations supplémentaires, consultez votre médecin ou pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour un usage local. Il ne doit pas être utilisé à quelque chose d'autre que pour lequel il a été prescrit.
- Si l'un des effets indésirables mentionnés ci-dessous se présente, consultez votre médecin.

6 18 €

boîte de 140 pulvérisations
22,44 g de furoate de mométasone, 0,05%
S. B. Pharm. Pharmacie B. Pharm.



N° du Lot
Date Per.
P.P.V.: 119,10DH

A2001035304

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE :
CORTICOIDE A USAGE LOCAL, (R: système respiratoire).
Le furoate de mométasone est un glucocorticoïde. Il exerce une activité anti-inflammatoire locale.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament contient un corticoïde. C'est un traitement anti-inflammatoire qui s'administre par voie nasale.
Il est indiqué :
- chez l'adulte et l'enfant de plus de 3 ans, en traitement de la rhinite allergique,
- chez l'adulte pour soulager les symptômes liés à la présence de polypes dans les fosses nasales.

POSOLOGIE :

Rhinite allergique :

- Adulte et enfant de plus de 12 ans: la dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour le matin. Lorsque les symptômes sont améliorés, la dose peut être diminuée à 1 pulvérisation dans chaque narine par jour.
 - Enfant entre 3 et 11 ans: la dose habituellement efficace est de 1 pulvérisation dans chaque narine une fois par jour le matin.
- La mise en route et la durée du traitement en sont fonction de l'exposition allergénique.

Fréquence d'administration.

Veillez à toujours prendre ce médicament à la même heure, selon votre médecin ou pharmacien. Vérifiez au cas de doute.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais RISONEL® 50 microgrammes par pulvérisation nasale dans les cas suivants :
- allergie à l'un des composants,
- saignements du nez,
- en cas d'herpès du nez, de la bouche ou de la gorge,
- enfant de moins de 3 ans en l'absence de diagnostic médical.
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, RISONEL® 50 microgrammes par pulvérisation nasale est susceptible d'avoir des effets indésirables. Le monde n'y soit pas sujet.
Possibilité de survenue de maux de tête, de gorge, d'irritation ou de sensation de brûlure de la muqueuse du nez, de réactions d'hypersensibilité cutanées, et très rarement d'effets systémiques.
Une candidose nasale peut parfois apparaître pendant le traitement et d'envisager un traitement adéquat.
Le traitement corticoïde jusqu'à guérison de la rhinite allergique.
Très rarement : possibilité de glaucome (augmentation de la pression de l'œil), cataracte (opacification du cristallin de l'œil).
En cas, de persistance des symptômes ou de survenue d'effets indésirables, consultez votre médecin.
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A CONSULTER VOTRE MEDECIN.
Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre médecin ou pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable mentionné dans cette notice.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'USAGE :

Mises en garde

En cas de surinfection (mouchage purulent), de fièvre, de douleurs, prévenir votre médecin.



30g

ons :
30g
de 30g

SKINOSALIC[®]
Pommade

LOT: 4022
PER : 05 - 26
P.P.V: 34 DH 70

Skinosalic[®]

Lotion

Voie cutanée

Bétaméthasone (dipropionate)
et acide salicylique.

30 غ

سكينوساليك

محلول للغسل

عن طريق الجلد

بيطامازون (ديبروبيونات)
و حامض الساليسليك

Propriétés :

- Skinosalic associe dans sa formule, un dermo-corticos Le Bétaméthasone et un kératolytique : l'acide salicylique.

Indications :

Dermatoses corticosensibles à composante kératosique

- lichénification

- psoriasis

- lichen

- dermite séborrhéique à l'exception du visage.

- la forme lotion adaptée plus particulièrement au traitement des régions pileuses et des plis.

Contre indications :

- Infections bactériennes, virales, fongiques, primitives et p une composante inflammatoire.

- Lésions ulcérées

- Acné et rosacée

- Hypersensibilité à l'un des composants.

- La forme pommade n'est pas adaptée aux lésions suin

Effets indésirables :

- Sont à craindre en cas d'usage prolongé :

atrophie cutanée, télangiectasies, vergetures, purpura ex fragilité cutanée.

- Au visage, les corticoïdes peuvent créer une dermatite ; une rosacée.

- Peut être observé un retard de cicatrisation des plaies a de jambes.

- Possibilité d'effets systémiques liés au corticoïde et/ou à

- Ont été rapportées : éruptions acnéiformes ou pustuleu

Mises en garde et précautions d'emploi :

- Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être recherchée.

- Chez le nourrisson et le jeune enfant, il est préférable d' particulièrement des phénomènes d'occlusion spontanée

sous les culottes imperméables.

- Skinosalic n'est pas destinée à l'usage ophtalmique ni à les muqueuses.

- L'utilisation prolongée sur le visage des corticoïdes à a d'une dermite cortico-induite et paradoxalement corticos

Posologie et mode d'emploi :

- Etaler doucement la pommade ou la lotion sur les lésio massage.

- Dans les affections du cuir chevelu, la lotion sera applic largement la surface à traiter.

- Les applications seront limitées à 2 fois par jour pendar augmentation du nombre d'applications risquerait d'aggr améliorer les effets thérapeutiques.

Conservation :

A conserver à l'abri de la chaleur

Liste I



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA
21, Rue des Asphodèles - Casablanca

A17890

CETRAXAL® PLUS 3 mg/ml+0.25 mg/ml

Solution pour instillation auriculaire
Ciprofloxacin / flucinolone

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CETRAXAL® PLUS 3 mg/ml+0.25 mg/ml, solution pour instillation auriculaire et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser CETRAXAL® PLUS 3 mg/ml+0.25 mg/ml, solution pour instillation auriculaire ?
3. Comment utiliser CETRAXAL® PLUS 3 mg/ml+0.25 mg/ml, solution pour instillation auriculaire ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CETRAXAL® PLUS 3 mg/ml+0.25 mg/ml, solution pour instillation auriculaire ?
6. Informations supplémentaires.

1. Qu'est-ce que CETRAXAL® PLUS 3 mg/ml+0.25 mg/ml, solution pour instillation auriculaire et dans quels cas est-il utilisé ?

CETRAXAL® PLUS est une solution à usage auriculaire (dans l'oreille). Elle contient :

- La ciprofloxacin, un antibiotique appartenant au groupe appelé les fluoroquinolones. La ciprofloxacin agit en tuant les bactéries qui causent les infections.
- Et l'acétonide de flucinolone, un corticoïde ayant des propriétés antalgiques et anti-inflammatoires pour le traitement de gonflement et de la douleur.

CETRAXAL® PLUS est une solution de gouttes auriculaires. Elle est utilisée chez les adultes et chez les enfants âgés de 6 mois et plus pour le traitement des otites externes aiguës (infection de l'oreille externe) et des otites moyennes (infection de l'oreille moyenne) d'origine bactérienne en cas de mise en place de drains transtympaniques (tubes de tympanotomie). Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou que vous sentez moins bien.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser CETRAXAL® PLUS 3 mg/ml+0.25 mg/ml, solution pour instillation auriculaire ?

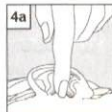
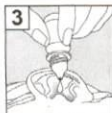
- N'utilisez jamais CETRAXAL® PLUS 3 mg/ml+0.25 mg/ml, solution pour instillation auriculaire :
- si vous êtes allergique (hypersensible) à la ciprofloxacin, à un autre médicament de la famille des quinolones, à la flucinolone, ou à l'un des autres composants de CETRAXAL® PLUS (voir rubrique 6).
- si vous présentez une infection de l'oreille due à un virus ou à un champignon.

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec CETRAXAL® PLUS 3 mg/ml+0.25 mg/ml, solution pour instillation auriculaire :

- Cette préparation doit être instillée uniquement dans l'oreille. Elle ne doit être ni avalée, ni injectée, ni inhalée. Elle ne doit pas être appliquée dans les yeux.

- Après avoir débuté le traitement, si vous développez une urticaire, une éruption cutanée ou toute autre réaction allergique (gonflement au visage, de la gorge ou du



2. P
l'ore

سيتراكسال[®] بليس

3 مغ/مل +

0.25 مغ/مل

محلول

للتقطير في الأذن

سيبروفلو كساسين /
فلو كينولون
أستيونيد



عن طريق الأذن

قارورة من فئة 10 مل

Salvat

LOT N° :

PER :

T401 07/2025

FAB :

07/2023

PPV : 96,20 Dhs



4. Après avoir administré ci-dessous :

Pour les patients atteints avec aérateur transtympanique la tête d'un côté, la pi PLUS doit appuyer doucement sur le conduit auditif (photo 4a de pompage. Cela permet de faire pénétrer le tube dans l'oreille moyenne. Pour les patients avec un aérateur externe, pendant que le patient est allongé, l'administrateur qui administre CETRAXAL de l'oreille externe vers l'oreille interne permettra aux gouttes de pénétrer. 5. Gardez la tête inclinée pendant la pénétration. 6. Répéter, si nécessaire. Il est important de bien obtenir une efficacité dans l'oreille. Lors de l'instillation de tenir la tête à la verticale peut provoquer une perturbation du long de votre conduit auditif. Conservez le flacon jusqu'à l'usage ultérieur. Ne pas en vue d'un usage ultérieur.

Si vous avez utilisé plus d'une goutte, n'auriez dû :

Les symptômes de surdosage ne sont pas connus. En cas de surdosage ou si le produit a été avalé accidentellement, contactez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien ou rendez-vous au centre médical le plus proche.

Si vous oubliez d'utiliser CETRAXAL® PLUS, solution pour instillation auriculaire :

N'utilisez pas de dose double pour compenser les instillations oubliées. Continuez votre traitement avec la dose suivante.

Si vous arrêtez d'utiliser CETRAXAL® PLUS, solution pour instillation auriculaire :

N'arrêtez pas d'utiliser CETRAXAL® PLUS sans en informer votre médecin ou votre pharmacien. Il est très important d'utiliser ces gouttes auriculaires aussi longtemps que le médecin vous l'a prescrit, même en cas d'amélioration des symptômes. Si vous arrêtez d'utiliser le médicament plus tôt, l'infection peut ne pas disparaître, et les symptômes peuvent réapparaître ou même s'aggraver. Une résistance antibiotique peut également survenir.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, CETRAXAL® PLUS, solution pour instillation auriculaire est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Après avoir débuté le traitement, si vous développez une urticaire, une éruption cutanée ou toute autre réaction allergique (gonflement au visage, de la gorge ou du