

## 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0007781

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 528 Société : R.A.M. 196093  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENDOUH D MOHAMED  
Date de naissance : 29/01/42  
Adresse : 3, Rue Saïa BEN ZOUMR, ESC. B 3<sup>ème</sup> étage  
APPT 5 Q. Palmier CASABLANCA  
Tél. : 0522 250200 Total des frais engagés : 724,60 Dhs  
CIN : 0666880612

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/01/2024  
Nom et prénom du malade : Bendouh Mohamed  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : affection longue durée  
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 : 30/01/2024  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### 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 - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - w


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
30/01/24	C5 + C4		gratuit	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30/01/24	724,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

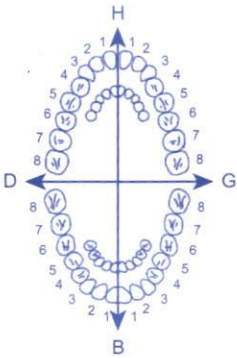
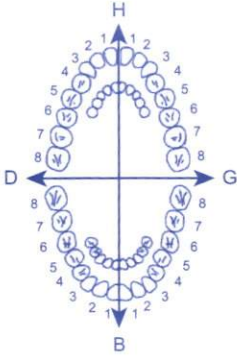
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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															
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

30 janvier 2024

Mr. BENOUBOUD Mohamed

GANFORT: COLLYRE

1 goutte par jour le matin , dans les deux yeux, pendant 3 mois à renouveler et à ne pas arreter sans avis médical

DIAMOX 250 MG 24 CP CO

1/2 comprimé 3 fois par jour, pendant 10 jours

KCL: SIROP

1 dose par jour, pendant 10 jours

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
PR : El  
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87

DR. ZIDI Mohamed  
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE  
28, Angle Rue des Palmiers et Route  
des Facultés Oasis - Casablanca  
PR : El  
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87

PHARMACIE LM V  
28, Bis Rue Salanique Angle  
Rue de Rome Casablanca  
Tél : 05 22 85 43 95  
Tél : 06 00 06 07 06  
RC 318383 KE 00217913000087



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E. : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28. زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم ماص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • تاج : 40143077 • صوضج : 8282733 • م.م.ش : 002782953000058 • التجاري وافا بنك : وكالة معج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



# POTASSIUM LAPROPHAN®

**Sirop 125 ml**

PPU 24DH60  
EXP 08/2026  
LOT 36035 1

1 - QU'EST-CE QUE POTASSIUM LAPROPHAN® ?

1. Qu'est-ce que POTASSIUM LAPROPHAN® ?
2. Quelles sont les indications thérapeutiques ?
3. Comment prendre POTASSIUM LAPROPHAN® ?
4. Quels sont les effets secondaires ?
5. Comment conserver POTASSIUM LAPROPHAN® ?
6. Informations complémentaires.

Veuillez lire attentivement l' notice qui accompagne le médicament. Ce médicament est un agent de potassium. Il est préconisé dans les déficits en potassium (hypokaliémie), en particulier lors de la prise de certains traitements :  
- prise de certains diurétiques (diurétiques hypokaliémisants),  
- de dérivés de la cortisone,  
- de certains laxatifs.

**2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE POTASSIUM LAPROPHAN®, SIROP ?**

**- Ne prenez jamais POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (contre-indications)**  
• Si vous êtes allergique (hypersensible) à la (aux) substance(s) active(s) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.  
• Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.  
**- Faites attention avec POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)**  
Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre POTASSIUM LAPROPHAN®, sirop.  
• Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle et du parahydroxybenzoate de propyle et peut provoquer exceptionnellement des réactions allergiques (éventuellement retardées).  
• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrose/isomaltase (maladies héréditaires rares).  
• Ce médicament contient 0,3 g de saccharose par ml dont il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.  
• Le médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par <dose>, c.-à-d. qu'il est essentiellement « sans sodium ».

• Ce traitement risque d'entraîner une surcharge de l'organisme en potassium (hyperkaliémie) : il impose une surveillance médicale régulière comportant des examens médicaux, des dosages biologiques du potassium dans le sang (kaliémie) et éventuellement des électrocardiogrammes.  
• En effet, les diurétiques peuvent avoir deux actions, certains entraînent une perte urinaire de potassium (diurétiques hypokaliémisants), d'autres entraînent une accumulation de potassium avec risque d'hyperkaliémie.  
UTILISER AVEC PRUDENCE CHEZ LES SUJETS AGES  
NE JAMAIS LAISSER A PORTÉE DES ENFANTS.  
Sans objet  
- Enfants « et adolescents »  
Sans objet  
- Prises d'autres médicaments (interactions avec d'autres médicaments)  
Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez tout autre médicament.  
- Aliments et boissons (interactions avec les aliments et les boissons)  
Sans objet  
**- Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement**  
Ce médicament dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement.  
Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.  
- Sports

# Diamox® 250 mg

Acétazolamide

Comprimé sécable

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car 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 ou votre pharmacien.
  - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même 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 indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- Voir rubrique 4.

## 1. QU'EST-CE QUE Diamox 250 mg comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : INHIBITEURS DE L'ANHYDRASE CARBONIQUE - code ATC : S01EC01

Ce médicament contient une substance active, l'acétazolamide, qui appartient à la famille des sulfamides, inhibiteurs de l'anhydrase carbonique.

Ce médicament permet de :

- diminuer rapidement la pression au niveau de l'œil,
- diminuer le taux de gaz carbonique dans le sang chez les patients ayant une maladie grave des poumons (insuffisance respiratoire) ou chez les personnes séjournant en haute altitude.

### **DIAMOX 250 mg, comprimé sécable est utilisé pour :**

- traiter rapidement une pression élevée au niveau de l'œil (glaucomes),
- traiter certains troubles de l'organisme (alcaloses), en particulier au cours de certains troubles respiratoires (décompensations respiratoires aiguës nécessitant le recours à la ventilation mécanique) chez les patients ayant une maladie des poumons (insuffisance respiratoire chronique),
- traiter le mal des montagnes.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DIAMOX 250 mg, comprimé sécable ?

### **Ne prenez jamais DIAMOX 250 mg, comprimé sécable :**

- Si vous êtes allergique à la substance active (l'acétazolamide) ou à l'un des autres composants contenus dans DIAMOX mentionnés à la rubrique 6.
- Si vous êtes allergique à un médicament de la famille des sulfamides. Demandez à votre médecin ou à votre pharmacien si vous n'êtes pas sûr de ce qu'est un sulfamide.
- Si vous avez une maladie du foie (insuffisance hépatique sévère), des reins (insuffisance rénale sévère) ou des glandes situées au-dessus des reins (insuffisance surrénale sévère).
- Si vous avez eu, dans le passé, des crises douloureuses en bas du dos dues à un blocage des organes qui vous permettent d'uriner (coliques néphrétiques).
- Si vous êtes au 1er trimestre de votre grossesse.
- Si vous êtes allergique au blé, car ce médicament contient de l'amidon de blé.

### **Avertissement**

Adressez-vous à votre médecin pour la prise de Diamox 250 mg, comprimé sécable. Si vous faites part à votre médecin de l'existence d'une maladie dans le sang) ou si vous avez une maladie prolongée, votre médecin pourra vous faire une prise de sang pour vérifier :  
• votre taux de sucre dans le sang,  
• votre taux d'acide urique,  
• votre composition sanguine (notamment le sang) incluant votre taux de globules rouges (leucocytes),  
• votre formule sanguine.  
Si vous souffrez d'une maladie rénale (chronique), votre médecin surveillera le fonctionnement de vos reins. Si vous présentez des symptômes de diabète, à l'œil avec une baisse de la vision, il pourra vous prescrire un traitement en urgence pour éviter la perte de la vue.

Le traitement par DIAMOX doit être arrêté et il convient de demander conseil à votre médecin.

Prenez immédiatement contact avec un médecin si vous présentez une réaction cutanée sévère : rougeur se généralisant à tout le corps avec des pustules et pouvant être accompagnée de fièvre (pustulose exanthématique aiguë généralisée).

Les femmes en âge d'avoir des enfants doivent utiliser une contraception efficace pendant le traitement (voir la rubrique Grossesse et allaitement). Ce médicament ne doit jamais être utilisé au 1er trimestre de grossesse et ne sera prescrit au 2ième ou 3ième trimestre de grossesse, qu'en cas de nécessité absolue.

### **Autres médicaments et DIAMOX 250 mg, comprimé sécable**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez récemment pris tout autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance.

### **Grossesse et allaitement**

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou si vous envisagez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

### **Grossesse**

Si vous êtes enceinte, DIAMOX pourrait nuire gravement à votre enfant. Par conséquent, ce médicament ne doit jamais être utilisé au cours du 1er trimestre de votre grossesse. Au-delà du 1er trimestre, votre médecin ne pourra pas vous prescrire ce médicament, sauf en cas de nécessité absolue. En effet, des cas de malformations (de la face, des membres et du cœur), de modification du volume du liquide amniotique et des effets sur la croissance de l'enfant à naître et le métabolisme du bébé (par exemple augmentation de l'acidité du sang) ont été observés en cas d'utilisation au cours de la grossesse. Si vous avez pris ce médicament alors que vous êtes enceinte, parlez-en à votre médecin, un suivi particulier de votre grossesse et de votre bébé sera mis en place.

### **Allaitement**

Ce médicament passe dans le lait maternel. Par conséquent, l'allaitement est déconseillé si vous prenez ce médicament.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de



Texte légale de la notice

**GANFORT®**

**0,3 mg/ml + 5 mg/ml, collyre**

Bimatoprost/timolol



**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
  - Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
  - Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Que contient cette notice :**

1. Qu'est-ce que GANFORT®, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser GANFORT®, collyre ?
3. Comment utiliser GANFORT®, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver GANFORT®, collyre ?
6. Informations supplémentaires

**1. Qu'est-ce que GANFORT®, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?**

**Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité**

Préparation ophtalmologique - agents bêta-bloquants, Code ATC : S01ED51  
GANFORT® contient deux substances actives différentes (bimatoprost et timolol) qui réduisent toutes deux la pression dans l'œil. Le bimatoprost, analogue de la prostaglandine, appartient à un groupe de médicaments appelés prostamides. Le timolol appartient à un groupe de médicaments appelés bêtabloquants.  
L'œil contient un liquide aqueux et transparent qui nourrit l'intérieur de l'œil. Ce liquide est constamment évacué de l'œil et du nouveau liquide est produit pour le remplacer.



Texte légale de la notice

**GANFORT®**

**0,3 mg/ml + 5 mg/ml, collyre**

Bimatoprost/timolol



**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
  - Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
  - Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Que contient cette notice :**

1. Qu'est-ce que GANFORT®, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser GANFORT®, collyre ?
3. Comment utiliser GANFORT®, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver GANFORT®, collyre ?
6. Informations supplémentaires

**1. Qu'est-ce que GANFORT®, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?**

**Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité**

Préparation ophtalmologique - agents bêta-bloquants, Code ATC : S01ED51  
GANFORT® contient deux substances actives différentes (bimatoprost et timolol) qui réduisent toutes deux la pression dans l'œil. Le bimatoprost, analogue de la prostaglandine, appartient à un groupe de médicaments appelés prostamides. Le timolol appartient à un groupe de médicaments appelés bêtabloquants.  
L'œil contient un liquide aqueux et transparent qui nourrit l'intérieur de l'œil. Ce liquide est constamment évacué de l'œil et du nouveau liquide est produit pour le remplacer.





Texte légale de la notice

**GANFORT®**

**0,3 mg/ml + 5 mg/ml, collyre**

Bimatoprost/timolol



**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
  - Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
  - Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Que contient cette notice :**

1. Qu'est-ce que GANFORT®, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser GANFORT®, collyre ?
3. Comment utiliser GANFORT®, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver GANFORT®, collyre ?
6. Informations supplémentaires

**1. Qu'est-ce que GANFORT®, collyre et dans quel cas est-il utilisé ?**

**Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité**

Préparation ophtalmologique - agents bêta-bloquants, Code ATC : S01ED51  
GANFORT® contient deux substances actives différentes (bimatoprost et timolol) qui réduisent toutes deux la pression dans l'œil. Le bimatoprost, analogue de la prostaglandine, appartient à un groupe de médicaments appelés prostamides. Le timolol appartient à un groupe de médicaments appelés bêtabloquants.  
L'œil contient un liquide aqueux et transparent qui nourrit l'intérieur de l'œil. Ce liquide est constamment évacué de l'œil et du nouveau liquide est produit pour le remplacer.