

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 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 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.

M23- 0027788

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12493 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : H. CHEGHAL

Date de naissance : 16/02/1996

Adresse :

Tél. : 0661721335 Total des frais engagés : 1.063,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/02/24

Nom et prénom du malade : chehgal yassine Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : épilepsie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 04/02/2024

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 : CMU

Le : 05/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : chehgal yassine



RELEVE 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
05.06.26	consultation	3000	3000	D. Karim ZERHOUNI Pédiatre Zerhouni Dr. Reiss Tel: 29.31.60.68
			600	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE RIAD AL HADID VILLA AL HADID 2, Rue 13 N°20 Lot Riad Al Hadid, Sidi Moumen Casablanca Tél: 0524 21 21 11</i>	<i>05/09/2024</i>	<i>463,42</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the anterior (front) and 8 at the posterior (back). A vertical arrow labeled 'H' points upwards from the center. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and a horizontal arrow labeled 'G' points to the right. A vertical arrow labeled 'P' points downwards from the center.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur ZRIKEM Karima

Ep. HIMMI

Pédiatre

Maladies du Nourrisson et de l'Enfant

Allergie - Asthme

Axploration Fonctionnelle

Respiratoire

Ex-Enseignante à la Faculté

de Médecine de Casablanca



الدكتورة زريكم كريمة

زوجة حمي

طبيبة الأطفال

اختصاصية في أمراض الأطفال

الحساسية - الضيقية

أستاذة سابقا بكلية الطب

بالدار البيضاء

Casablanca, le

25.2.24

الدار البيضاء، في

Chercheur ٢٥٢٢٢٢

٢٩.٢

Digoxin ٥

١٤١٥



٤٠.٠

٥ effervescent

٣٤١١



٣٠٣.٠٢

(٣)

single dose

١٤١٥

à emporter
du cabinet



٤٠.٢

(٤)

PHARMACEUTICAL
VILLAS 41, 42, 43
LORRAD AL HADID
Sidi Mounen
Tél. ٥٢١ ٣١ ٣١

٦٢٢ ٦٨

Costet

١٣١ ٣

Signature Dr. ZRIKEM EP. HIMMI
68, Rue Zerhouna (Ex-Rue Reims) - Casablanca - Tél.: C. 05 22 29 31 60 / 68
Urgence : GSM : 06 61 45 52 44 - E-mail : zrikem_karima@hotmail.com

AZIX

Azithromycine

AZIX®
Azithromycine

500 mg

3

Comprimés sécables

6

7718000040941



COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux germes sensibles tels que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite et pneumonie);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicités non gonococciques (chlamydia trachomatis).

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques : prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas – Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi – Pharmacien Responsable

79,70
PARV 79DH73
07/25
36
Ajdir 12/20 101005

comprimé à croquer

Montelukast

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**SINGULAIR® 5 mg,
comprimé à croquer**

Montelukast

Veuillez lire attentivement cette notice avant que vous ou votre enfant preniez ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous ou votre enfant.

- 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 ou a été prescrit à votre enfant. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres ou à ceux de votre enfant.
- Si vous ou votre enfant ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Quand SINGULAIR

Votre médecin vous prescrira SINGULAIR pour le traitement de l'asthme, pour prévenir les crises d'asthme et pour les soulager la nuit.

- SINGULAIR est recommandé pour les personnes dont l'asthme est insuffisamment contrôlé par d'autres médicaments.
- SINGULAIR est recommandé pour les personnes dont l'asthme est insuffisamment contrôlé par d'autres médicaments.

(1)



6 118001 160174

SINGULAIR® 5 mg
28 comprimés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 – BOUSKOURA
P.P.V: 303,00 DH
AMM 204 DMP/21/NCI

74772/140414-2

Après

symptômes d'asthme déclenchés par l'effort.
Votre médecin déterminera comment SINGULAIR doit être utilisé en fonction des symptômes et de la sévérité de votre asthme ou de celui de votre enfant.

Qu'est-ce que l'asthme ?

L'asthme est une maladie au long cours.

L'asthme comprend :

- une difficulté à respirer
- un rétrécissement des voies aériennes. Ce rétrécissement peut s'aggraver et s'améliorer en réaction à certains

LOREUS®

Desloratadine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin d'

• Si vous avez toute autre question, si vous avez un
ou à votre pharmacien.

• Ce médicament vous a été personnellement prescrit
cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être

• Si l'un des effets indésirables devient grave ou si
dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Composition du médicament :

Desloratadine

Pour un comprimé pelliculé.

Les autres composants sont :

Lactose anhydre, cellulose microcristalline, amidon de maïs, eau purifiée, opacryl bleu.

Excipients à effet notoire : Lactose anhydre.

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'action :

LOREUS® 5mg comprimé pelliculé est un médicament.
Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

Indications thérapeutiques :

LOREUS® 5mg est indiqué chez l'adulte et l'adolescent (12 ans et plus).

LOREUS® 5mg soulage les symptômes associés à la rhinite allergique, par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux pollens de 12 ans et plus. Ces symptômes comprennent les éternuements, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, qui sont rouges et qui piquent.

LOREUS® 5mg est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à la dermatite atopique (psoriasis cutanée). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes provoquées par une allergie. Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserve votre sommeil.

Posologie :

Adultes et adolescents (12 ans et plus) : 1 comprimé par jour.

Avalez le comprimé entier.

Mode d'emploi :

PPV: 40DH70

PER: 05/24

LOT: L1790-3

LOREUS® 5 mg

Desloratadine

15 Comprimés pelliculés



- battements du cœur irréguliers ou plus intenses,
- battements du cœur rapides,
- douleur d'estomac,
- nausées,
- vomissements,
- pesanteur d'estomac,
- diarrhées,
- vertige,
- somnolence,
- insomnie,
- douleur musculaire,
- hallucinations,
- convulsions,
- agitation avec mouvements corporels augmentés,
- inflammation du foie,
- anomalies du bilan hépatique sanguin,

Fréquence indéterminée : la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles.

• faiblesse inhabituelle,

• coloration jaune de la peau et/ou des yeux,

• augmentation de la sensibilité de la peau au soleil, y compris en cas de soleil voilé, ainsi qu'au rayonnement ultraviolet (UV) par exemple aux lampes UV d'un solarium,

• modification du rythme des battements du cœur,
Enfants

Fréquence indéterminée : la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles.

• rythme lent des battements du cœur,

• modification du rythme des battements du cœur,

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Faites attention avec LOREUS® 5mg, comprimé pelliculé :

Si vous présentez une maladie des reins

Si vous êtes concerné ou si vous avez un doute, consultez votre médecin avant de prendre LOREUS® 5mg.

Ne pas donner ce médicament à des enfants de moins de 12 ans.

Interactions :

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Il n'y a pas d'interactions connues de LOREUS® 5mg avec d'autres médicaments.

Interactions avec les aliments et les boissons

LOREUS® 5mg peut être pris pendant ou en dehors des repas.

La plus grande prudence est recommandée si vous prenez de l'alcool en même temps que votre traitement par LOREUS® 5mg.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous prévoyez de l'être ou si vous envisagez une grossesse, ne pas prendre ce médicament.

EFFIPRED®

EFFIPRED®

20 Comprimés effervescents 20 mg



6 118000 031369

IMPRIMEPEL
04/17

PRESENTATIONS

Boîte de 30 comprimés

Boîte de 20 comprimés

COMPOSITION

- Comprimés effervescents à 5 mg	
Prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium)	5 mg
Excipient qsp	1 comprimé effervescent
- Comprimés effervescents à 20 mg	
Prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium)	20 mg
Excipient qsp	1 comprimé effervescent

PROPRIETES

EFFIPRED® est un glucocorticoïde à usage systémique, utilisé principalement pour ses propriétés antiinflammatoire, antiallergique et immunodépressive.

INDICATIONS

Affections rhumatisantes, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocrinianes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.
- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, de préférence en une prise le matin.

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antimycosiques.
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zona, hépatite)
- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE

En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucres et enrichi en protéines et en calcium
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 28,6 mg de sodium par comprimé à 5 mg).
- Ne jamais arrêter brutalement le traitement mais diminuer progressivement les doses en suivant la prescription de votre médecin.