

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

60936
Recette

Déclaration de Maladie

N° W19-515406

Optique

64797

Autres

taire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

6893

Société : RAM

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

OUAFKI Said

Date de naissance :

04 108 1959

Adresse :

37 RUE DE SISI Beauséjour

Tél. :

0660 915423

Total des frais engagés :

560 MUPRAS DAB

Cadre réservé au Médecin

Dr. MIFDAL Malika
Médecine Générale
36, Rue Koroufai Hay Raha
(Beauséjour). Casablanca
Tél : 05 22 36 64 48

Cachet du médecin :

Date de consultation :

25/03/2021

Nom et prénom du malade :

ouafki Bouacha

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète HTA dyslipidémie

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
25/03/21	C	150DH	INP : 091113043	

Dr. MIFDAL Malika
Médecine Générale
33 Rue Korouf Hay Raha
(Boulevard) Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES : 06 22 36 64 48

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACEUTICAL WOUNDER 67 Rue de l'Annonciation Casablanca Mosquée d'Annonciation Casablanca Tél: 0522 92 00 92	25/03/21	469 30 (AH)
	25/03/21	48,80 (AH)

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

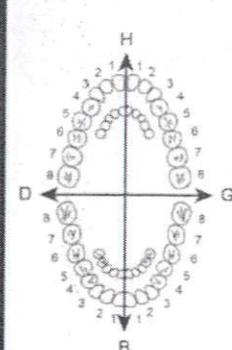
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACEUTICAL WOUNDER 67 Rue de l'Annonciation Casablanca Mosquée d'Annonciation Casablanca Tél: 0522 92 00 92			

AUXILIAIRES MEDICAUX

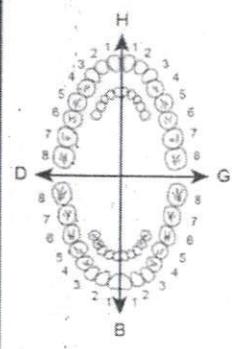
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mifdal Malika

Médecin Générale

36, Rue El Koronfol 1er étage App.2
Hay Raha (Beausejour)
CASABLANCA
Tél.: 0522.36.64.48

الدكتورة مفضل مليكة

الطب العام

زنقة القرنفل حي الراحة (بوسيجور)
الطابق 1 الشقة 2 - الدار البيضاء
الهاتف: 0522.36.64.48

CASABLANCA, LE 25/03/2021

Mme ouafki Bouchna

125,00 - Co Amarel 21500
181j S.V.

63,00 - Tecpil 5 kg
181j S.V.

97,60 - Nocol 20
181j S.V.

30,70 - Randegic 45
181j S.V.

63,30 - Ballouyt 1 gel x 31
181j S.V.

- 17,30 - Panesphane
181j S.V.

90,00 - Febrene 10 x 2
181j S.V.

59,40 - Smecta 101j
181j S.V.

1469,30-



DR. MIFDAL Malika
Médécine Générale
67, Rue des Amours, Hay Raha
Tél: 0522.36.64.48
Beausejour
Casablanca
Pariente: 3408172

DR. MIFDAL Malika
Médécine Générale
36, Rue El Koronfol, Hay Raha
(Beausejour) CASABLANCA,
Tél: 0522.36.64.48

کارديجي®

75 ملغ

أسيتيلساليسيلات د.ل. ليسين

مسحوق ل محلول الشرب

علبة 30 كبس - جرعة

LOT : 0101
P.E.A.: 06/06/2022

KARDEGIC 75 MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70

6 118000 061847

NOCOL®

Simvastatine

mg

30 comprimés pelliculés

voie orale

افريقيا
AFRICA-PHAR

97,60

63,00

TECPRILO®
Ramipril

5 mg

30 gélules Voie orale

SMECTA ORANGE VANILLE
3G SACHET B30

P.P.V : 52DH40

6 118000 011460

smeecta®
Diosmectite

PHARMED LOT : 4945
UT.AV: 11-23
PPV: 20DH00

Co-Amarel® 2 mg / 500 mg

Glimépiride /
Chlorhydrate de metformine
30 Comprimés pelliculés

125,00

Pharmacie AL WOUROUD

casablanca

Telephone : 022-36-84-30

34808192

Facture N° 25 Du 25/03/2021

Client : OUAJKI SAID

FO	PRODUIT	QTE	PRIX	QTE * PRIX
CO	AVD BTE 20 CPS PM	1	11.30	11.30
CO	DOLIPRANE 500 CP SIMPLE	1	10.30	10.30
CO	DOLIPRANE 1G BTE 10 CPS	1	14.00	14.00
CO	ALGIK 500MG/ 16 COMP	1	13.20	13.20
	Total			48.80

Arrêtée la présente facture à Quarante Huit Dirhams Et Quatre-Vingts Centimes

PHARMACIE AL WOUROUD
67, Rue des Rois A Côté de
Masjid Annour Beausejour
tél:0522368430 - Casablanca
Patente:34808192



Gélule
Voie orale

Ballonyl®

Charbon activé

Deva
Pharmaceutique

LOT: 190483
DLUD: 12/2022
63.30 DH

ACTIVE ET QUANTITATIVE

..... 162 mg.
..... qsp 1 gélule.

Ballonyl®

Charbon activé

Confort intestinal

60 gélules
Voie orale

Voie orale

Prendre 2 gélules avec un grand verre d'eau, 3 fois par jour à distance des repas, en complément d'une alimentation variée et équilibrée. Renouveler les prises en fonction des sensibilités individuelles.

La posologie usuelle est de 4 gélules par jour. Sur les conseils de votre médecin ou de votre pharmacien, la posologie peut être portée à 6 gélules par jour.

ET UTILISATIONS

égal activé. Grâce à son fort pouvoir permet la capture des gaz, des toxines et fermentation. le processus de digestion , en luttant contre ts et de flatulences.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Autorisation ministère de santé n° : DA20181805313DMP/20UCAV1

Deva
Pharmaceutique
Une offre de Deva Pharmaceutique SA - Bruxelles, Belgique

Doliprane® 500 mg

PARACETAMOL



PPV : 10DH30

PER : 03/23

LOT : J985

rimé

500 mg

Boîte de 20 comprimés.

PROPRIETES :

Ce médicament est un **antalgique**. Il calme la douleur.

Il est **antipyrrétique**. Il fait baisser la température en cas de fièvre.

INDICATIONS :

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué dans les maladies avec douleur et/ou fièvre, telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses, chez l'adulte et l'enfant à partir de 27 kg : (environ 8 ans).

CONTRE-INDICATIONS :

Ne pas utiliser en cas :

- d'allergie connue au paracétamol
- maladie grave du foie.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Il existe des dosages plus adaptés pour l'enfant de moins de 27 kg : (moins de 8 ans environ).

- Compte-tenu des posologies recommandées, il est inutile d'alterner la prise d'aspirine et de paracétamol.

Avant de prendre du paracétamol, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent. Ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol, d'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.



PPV: 14DH00
PER: 12/23
LOT: J3331

Doliprane

PARACÉTAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRÉNDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



LOT 206416
EXP 08/23
PPV 13DH20

ALGIK®

Paracétamol + Caféine
Comprimés

COMPOSITION

	<i>par comprimé</i>	<i>par étui</i>
• Paracétamol (DCI)	500 mg	8,0 g
• Caféïne	50 mg	0,8 g

Excipients : q.s.

FORME ET PRÉSENTATION

PIAGET PHARMACEUTICALS THERAPEUTIC

- Paracétamol : antalgique et antipyrrétique.
 - Caféine : stimulant du système central

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC - PHAB

Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322 (ex R.S 111)
Km 12,400 - Ain Harrouda 28 630 Mohammedia - Maroc.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement symptomatique des :

- affections douloureuses : céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs musculaires, douleurs postopératoires et traumatiques, dysménorrhée.
 - états fébriles (en cas de grippe).

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au paracétamol.
 - Insuffisance hépatocellulaire grave.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif (Caféine) pouvant induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.

Cependant, la dose de caféine reconnue comme dopante de 12 µg/ml d'urine, ne peut être atteinte par la prise d'ALGIK 500 mg aux posologies recommandées.

Seule, l'absorption simultanée de médicaments ou de boissons (café, thé, en quantités relativement importantes) contenant également de la caféine, pourrait induire un test positif.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Insuffisance hépatique légère, d'alcoolisme chronique.
 - Administration concomitante de médicaments hépatotoxiques.
 - Atteinte rénale sévère (risques d'effets secondaires rénaux lors de l'usage chronique de doses élevées)

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Lié au paracétamol

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode de l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose-oxydase-peroxydase.

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

ASPIRINE VITAMINÉE B1 C DEROL

Comprimé - Voie orale

ASPIRINE DEROL

VITAMINE B1-C

400,00 mg

20,00 mg

2,14 mg

un comprimé

11,30

NT

SIQUE ET ANTIPYRETIQUE.

Il est indiqué dans les maladies avec douleur et fièvre telles que :

- maux de tête,
- états grippaux,
- douleurs dentaires,
- courbatures

et dans les affections rhumatismales.

Réserve à l'adulte et l'enfant à partir de 35 kg (soit 12 ans).

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- à partir du 6^e mois de la grossesse,
- allergie à l'aspirine ou à un médicament apparenté (notamment anti-inflammatoires non stéroïdiens),
- ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- maladie hémorragique ou risque de saignement,
- traitement avec des anticoagulants oraux lorsque l'aspirine est utilisée à une dose de 3 g par jour,
- traitement par le méthotrexate en cours,
- allergie à la vitamine B1.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin :

- au cours des 5 premiers mois de la grossesse et pendant l'allaitement,
- en cas de traitement par :
 - les autres anti-inflammatoires non stéroïdiens,
 - les anticoagulants oraux lorsque l'aspirine est utilisée à des doses inférieures à 3 g par jour,
 - les héparines injectables,
 - les uricosuriques (médicaments de la goutte),
 - la ticlopidine.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Pour les enfants de moins de 35 kg, prendre un dosage plus adapté.

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

- Avant de prendre de l'aspirine, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de :
 - goutte,
 - antécédents digestifs : hémorragie, ancien ulcère de l'estomac ou du duodénum,
 - maladies des reins,
 - asthme : la survenue de crise d'asthme, chez certains sujets, peut être liée à une allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens ou à l'aspirine. Dans ce cas, ce médicament est contre-indiqué,
 - règles importantes ou contraception par stérilet.
- L'aspirine augmente les risques hémorragiques dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. PRÉVENEZ VOTRE MÉDECIN TRAÎANT, LE CHIRURGIEN, L'ANESTHÉSISTE OU VOTRE DENTISTE, dans le cas où un geste chirurgical, même mineur, serait envisagé.
- Si la douleur persiste plus de 5 jours, ou la fièvre plus de 3 jours, ou si elles s'aggravent, ne continuez pas le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉSITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, certains anticoagulants, les uricosuriques (médicaments de la goutte), IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient de l'aspirine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (voir posologie et mode d'administration).