

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 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 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 | adhésion@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.

N° W19-520434

ND = 34055

| | | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input checked="" type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : 12311 | Société : | | |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : ZEFZAFY AMINÉ ZEFZAFY AMINÉ | | | |
| Date de naissance : 29/02/1984 | | | |
| Adresse : Riad Al Attalouss AMBRA II Immb 32 Elg 3 | | | |
| Appt. 12, Hay Riad - RABAT | | | |
| Tél. : 06.68.49.30.88 Total des frais engagés : Dhs | | | |

| | |
|---|--|
| Cadre réservé au Médecin | |
| Cachet du médecin : | |
|  | |
| Date de consultation : | |
| Nom et prénom du malade : | |
| Lien de parenté : | |
| <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant | |
| Nature de la maladie : | |
| 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 Recépient des Actes |
| 11/06/2012 | Acte 3 | 1 | 50000 | INP : 101102598 Chirurgien-Dentiste en Gynécologie Obstétrique Cheikh Zaid |
| | International | | | |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|  | 10/06/20 | 179,66 |

| ANALYSES - RADIGRAPHIES | | | |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Designation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | Montant détaillé des Honoraires | |
|---------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|--|
| Cachet et signature du Particulier | Date des Soins | Nombre | | | | | |
| | | A M | P C | I M | I V | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SOINS DENTAIRES  | | Dents Traitées (List of treated teeth) | Nature des Soins (Nature of treatments) | Coefficient (Coefficient) | | | | | | | | | | | | |
| | | | | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| ODF PROTHÉSES DENTAIRES  | | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Therapeutique nécessaire à la profession</p> | | | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | B | 35533411 | 11433553 | G | | |
| H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | |
| G | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |



Rabat, le 10 JUIN 2020

Docteur

F BERNADA SANTA

2118

Dr Yodcef

10865
2

PHARMACEUTIQUES MEDÉCINS
Rés Riad Al Andalous, Prestige 35
Al Attara 4 - Hay Riad - Rabat
Tél: 0527 01 06 - Fax: 0527 02 06
INPE: 1026576 - ICE: 1001612577/00004

29,6
Mr

Pr. CHENGUI TIANSARI Anas
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
INPE: 101102598
Hôpital Cheikh Zaid



Yodocefol®

200/400/2 microgrammes, Boîte de 28 comprimés
Iode, Acide folique, Vitamine B₁₂

Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Garder cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- 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.

SOMMAIRE DE LA NOTICE :

1. Quelle classe pharmaco-thérapeutique de YODOCEFOL*.
2. Qu'est ce que YODOCEFOL* et dans quel cas est-il utilisé.
3. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre YODOCEFOL*.
4. Comment prendre YODOCEFOL*.
5. Quels sont les effets indésirables éventuels.
6. Comment conserver YODOCEFOL*.
7. Informations supplémentaires.

1. QUELLE CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE DE YODOCEFOL* :

Classe pharmaco-thérapeutique : Thérapie d'iode
Code ATC : H03CA

2. QU'EST CE QUE YODOCEFOL*, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ :

YODOCEFOL* comprimés est indiqué pour la prévention des troubles dus à la carence en iode (TCI), acide folique et vitamine B₁₂ chez les femmes enceintes pendant le premier trimestre de grossesse et durant 1 mois avant la conception à titre de prévention des altérations dans le développement du système nerveux central du fœtus (défauts du tube neural et troubles neurologiques).

3. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE YODOCEFOL* :

Ne pas prendre YODOCEFOL*, comprimé dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergiques (hypersensibles) à l'iode de potassium, acide folique, vitamine B₁₂, ou à l'un des composants de YODOCEFOL*.
- Si vous souffrez de bronchite aigüe.
- Si vous souffrez d'hypothyroïdie (augmentation de la fonction thyroïde) manifesté (avec symptômes)
- Si vous souffrez d'hypothyroïdie (augmentation de la fonction thyroïde) latente (sans symptômes), vous ne devez pas prendre une dose d'iode supérieure à 150 microgrammes par jour.

Faites spécialement attention avec YODOCEFOL* :

- Le traitement par YODOCEFOL* chez des patientes épileptiques doit se faire sous contrôle médical strict.
- Ce médicament contient de l'iode de potassium, le traitement doit être initié avec précaution chez les personnes sensibles à l'iode.
- Ce médicament en contenant de l'iode de potassium, peut affecter la glande thyroïdienne. Son administration peut interférer dans les analyses de la fonction de cette glande (fonction thyroïdienne).
- Ne pas utiliser de désinfectants iodés pour la désinfection des plaies du nouveau-né ni de la mère gestante.

Si vous souffrez de l'une des maladies suivantes, veuillez le communiquer à votre médecin avant de prendre ce médicament :

- Vascularite hypocomplémentémique (inflammation des vaisseaux), goître (augmentation de la taille de la glande thyroïdienne), puisque les patients qui souffrent de ces maladies peuvent présenter des effets secondaires systémiques suite à l'administration de l'iode.

Si vous avez pris plus de YODOCEFOL* que vous n'auriez dû :

Si vous avez pris une dose supérieure de YODOCEFOL* à celle que vous devez prendre ou en cas de surdosage accidentel ou ingestion accidentelle, ouappelez le centre Anti Poison et de Pharmacovigilance au téléphone suivant : 05 37 68 64 64.

L'intoxication intentionnelle ou accidentelle par ce médicament est très peu probable. La prise de doses très supérieures à celles indiquées par ce prospectus ou durant de longues périodes de temps peut provoquer une saveur métallique, démangeaison de la bouche et la gorge, sensibilité douloureuse aux dents et gencives, hypersalivation, irritation de la muqueuse nasale, éternuements et irritation oculaire avec gonflement des paupières (symptômes connus sous le nom de « iodisme »).

Il peut également provoquer de fortes migraines, toux, cédème pulmonaire (accumulation de liquide), ainsi que le gonflement et la sensibilisation des glandes parotides et submaxillaires peuvent également se produire.

L'inflammation du pharynx, du larynx, et des amygdales peut également se produire. Des éruptions modérées peuvent se développer dans les zones séborrhéiques ; les éruptions graves sont rares.

L'irritation gastrique est fréquente avec des doses extrêmement élevées. Une diarrhée - parfois une diarrhée sanguinolente - peut se produire.

Les signes et les symptômes de l'iodisme normalement diminuent spontanément quelques jours après l'arrêt du traitement.

Les grandes doses d'iode de potassium pendant une longue période peuvent causer l'hypertrophie de la glande thyroïde (agrandissement), le goitre, et l'hypothyroïdisme grave.

Si vous avez oublié de prendre une dose de YODOCEFOL* :

Ne prenez pas une dose double pour compenser les doses oubliées, prenez simplement la dose oubliée quand vous vous rappelez et prenez la dose suivante avec la séparation entre prises indiquée dans chaque cas (24 heures).

Si vous interrompez le traitement de YODOCEFOL* :

Votre médecin vous indiquera la durée du traitement. Ne suspendez votre traitement avant, cela risque d'altérer l'efficacité espérée.

En cas de doute supplémentaire concernant ce produit, veuillez consulter votre médecin ou pharmacien.

5. EFFETS INDÉSIRABLES EVENTUELS :

Comme tous les médicaments, YODOCEFOL* est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'en soit pas sujet.

Les effets indésirables suivants ont été observés, classés par organe, système et fréquence. Les effets indésirables observés après le traitement par YODOCEFOL* sont considérés comme peu fréquents (le pourcentage de leur apparition est entre 1 sur 1000 et 1 sur 100 personnes qui prennent le produit).

Troubles du sang et du système lymphatique :

Purpura thrombotique thrombocytopénique throbétique (trouble du sang caractérisé par nombre faible de plaquettes et de globules rouges).

Troubles endocriniens :

Goître.

Hyperfthyroïdie et hypothyroïdie (fonctionnement abnormal de la thyroïde).

Troubles gastro-intestinaux :

Diarrhée transitoire, nausées, vomissements, congestion/douleur abdominal, flatulence



* Les hormones, peut être pris seul ou en association avec une hormonothérapie substitutive.
Nouveau Menopace® Plus double pack regroupant Menopace original multivitaminé en comprimés avec des actifs végétaux uniques, qui apportent les bénéfices supplémentaires de la sauge, du thé vert, du lin, ainsi que la force des isoflavones de soja pour les femmes qui ont besoin d'un soutien encore plus important pendant la ménopause.



La beauté de l'intérieur

Perfectil® est une association performante de nutriments qui apportent les éléments nutritifs essentiels à l'entretien et au renouvellement cellulaire des tissus de la peau, des cheveux et des ongles. Perfectil contient des anti-oxydants qui permettent de garder un teint éclatant et lutter contre les méfaits du soleil sur la peau et les ongles.

Perfectil® Platinum permet d'affiner, de nourrir et de protéger la peau du vieillissement en offrant une puissante association d'ingrédients Bio-actifs avec des niveaux de concentration élevée en complexe de collagène marin, d'extrait d'écorce de pin, d'huile de pépins de cassis noir, de lycopène et d'acide alpha-lipoïque agissant dans les couches profondes de la peau.

visionace®

Pour des yeux sains & une bonne vision

Visionace® est recommandé par les plus grands optométristes du Royaume Uni pour aider à maintenir la santé des yeux. Visionace est composé d'extraits de plantes comme la myrtille, les caroténoïdes naturels, la zéaxanthine et la lutéine.

- Testé pendant plusieurs années par un département leader en science de la vision.
- Idéal pour les porteurs de lentilles de contact et pour les personnes travaillant derrière un écran.
- Protège contre les radicaux libres qui peuvent endommager le cristallin et la macula.

Nouveau Visionace® Plus associe dans un double emballage pratique les capsules d'Oméga-3 de haute qualité pharmaceutique et des capsules de Lutéine. Chaque capsule d'Oméga-3 apporte les acides gras essentiels DHA et EPA qui contribuent à protéger l'œil contre le stress oxydatif et maintenir la santé de la rétine particulièrement lors du vieillissement de l'œil.

Neurozan®

Nourrissez votre cerveau

Pour Maintenir les fonctions & les performances du cerveau



Acide Folique, vitamines & minéraux, pour toute la période de grossesse

Pregnacare® est le plus sûr des compléments alimentaires utilisés pour la grossesse au Royaume Uni. Sa composition équilibrée, riche & variée en vitamines et oligo-minéraux essentiels le place comme le complément alimentaire N°1 recommandé **avant la conception**, chez les femmes souhaitant tomber enceinte, pendant toute la **période de grossesse** et aussi lors de l'**allaitement**.

Conçu & développé par des experts en nutrition **Pregnacare Avant Conception** à base d'éléments nutritifs essentiels pour répondre aux besoins alimentaires supplémentaires occasionnés lors de la période de grossesse.

- Contenant de la vitamine B12, de l'acide folique (200 µg) & du fer.
- La prise de Pregnacare peut être démarrée à n'importe quel stade de la grossesse.

Pregnacare® Allaitement (double pack) en post natal fournit à la maman lors de l'allaitement de son bébé en plus des vitamines & oligo-minéraux, un apport en Oméga-3 sous forme de comprimés avec la dose recommandée de 300 mg de DHA (Acide Docosahexaénoïque) nécessaire pour le développement des yeux et du cerveau du foetus. Les Oméga-3 proviennent d'huiles de poissons purifiées, d'origine Norvégienne à usage pharmaceutique sans vitamine A spécialement formulées pour la grossesse.

Également disponible en crème: **Pregnacare® Crème hydratante & adoucissante** à base d'Aloe Vera, d'huile d'Onagre, d'Allantoïne, de Calendula et d'antioxydants C, E pour une protection en douceur contre les vergetures.

AquaMarine®

Huile de poisson purifiée



AquaMarine® est une gamme d'huile de poisson qui répond aux plus hautes normes de qualité. AquaMarine est particulièrement bénéfique pour le cœur, le cerveau, les articulations et les yeux, aussi, il contribue à maintenir la santé générale de l'organisme.

- Oméga-3 Super Puissance comprimés constitue une source concentrée d'acides gras essentiels sous forme d'Oméga-3.
- 2-en-1 est une formule unique associant des Oméga-3 d'huile de poisson et d'huile de foie de morue dans un ratio 50,50 avec de la vitamine A, D et E. Existe sous forme de capsules ou en liquide au goût naturel de citron et d'orange.

Vitabiotics immunace®

Un comprimé par jour

Pour le maintien de la résistance immunitaire & une protection cellulaire à long terme



Immunace® une formule contenant de la Vitamine C & E, du Sélénium, du Zinc, des caroténoïdes naturels, des bioflavonoïdes, des vitamines et minéraux essentiels. Immunace® apporte à votre système immunitaire un soutien nutritionnel optimal.

- Développé par des experts internationaux dans la recherche en anti-oxydants.

Vitabiotics wellkid®

Soutien Nutritionnel équilibré pour Enfants actifs



SCIENCE OF HEALTHY LIVING



Service Admission/Facturation

Quittance n°

Consultation le : 10/06/20 A

2 200 614

HCZ

IPP : 1356 581 N° de dossier : C202623251 D1 : 2497 467

Patient : BERRADA SANAA

Montant : 300,00 Dh (trois cents et xx / 100)

Mode de paiement : Espece

Date d'encaissement : 10/06/2020

Description :

Medecin : C0239 CHENGUTI ANSARI ANAS

Motif : CONSULTATION EXTERIEURE



Assurance
CLIENTS PAYANTS

Paiement effectué à la CONSULT CAISSE 1

Le reliquat éventuel sur les avances est restitué du lundi au vendredi de 8h30 à 18h00 et le samedi de 8h30 à 12h00

Cachet du caissier :
N° 1590614