

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Cessions 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.

Oncologie 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.

Education :

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.

Prothésiste :

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

Réclamation	: contact@mupras.com
Prise en charge	: pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut	: adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0041140

34154
Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	96.16	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : KANNA SAID			
Date de naissance :			
Adresse : RAVORAMAT BLAYOUNE 21 IMJ BARNOUSSE			
Tél. :			
Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17.11.2020

Nom et prénom du malade : Nouria Said Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : crp pathic

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) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-041140

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :	
Nom de l'adhérent(e) :	
Total des frais engagés :	
Date de dépôt :	

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
20/07/2020	C.A.	1	180	<i>Dr. Meu Javad Polyclinique Médecin Généraliste Boulevard Ben Youssef 32 Casablanca Tél : 0522 63 72 77</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Afak Ben Youssef Nassim Boulevard Ben Youssef 32 Casablanca Tél : 0522 63 83 70 E-mail : nassim@benyoussef.com</i>	20/07/2020	355,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
			10

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

01

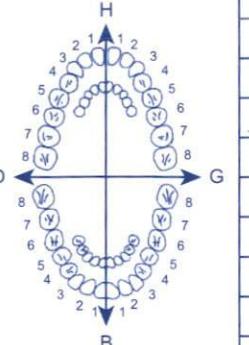
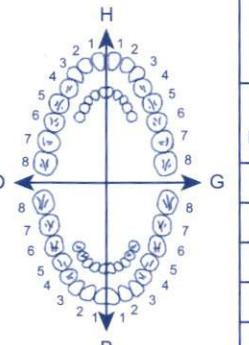
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 00000000	G	MONTANTS DES SOINS
		21433552 00000000 35533411		DATE DU DEVIS
	B	11433553		DATE DE L'EXECUTION

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohammed Jawad OUHAMMOUCH

Ex. Medecine Des FAR

Ex. Medecine Chef De La CS De Hay Hassani Berrechid

Ex. Responsable de La Commission De La Visite

Pour Permis De Conduire Délégation EL FIDA

Medecine Generale

urgence : 06.20.06.75.19

Casablanca: الدار البيضاء في:

NOM: Jeanne SPOD

الطب العام

د. محمد جواد او حموش

طبيب بالقوات المسلحة الملكية سابقا

طبيب الرئيسي للدائرة الصحية الحي الحسني برشيد سابقا

الطبيب المكلف باللجنة الطبية

لتح رخصة السيارة بعمالة الداء سابقا

5540

① Hydrocortisone 200 mg x 33



21000

② Cefuroxime 150 mg x 15



63,30

③ Belladonna 30 mg x 30



2640

④ Ivermectine 96 mg x 4



⑤ Sterile vials

x 25-

Pharmacie Afak
Beniamillhi 2 N°31 Hay Mohammadi
Bloc 22 Rue El Inani Casablanca - Tél: 06 52 63 03 70
E-mail: hassim@beniamillhi.com

Dr. Med Jawad OUHAMMOUCH
Medecin Généraliste
Bloc El Inani Rue 32 N°31
Hay Mohammadi Casablanca
Tél: 0522 63 72 77

العنوان : بلوك العناني زنقة 32 الرقم 31 - الحي المحمدي - البيضاء الهاتف : 05.22.63.72.77

Adresse: Bloc El Inani Rue 32 N° 31 Hay Mohammadi - Casablanca Tél: 05.22.63.72.77

Surgam® 200 mg

Acide tiaprofénique
comprimé sécable.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) Dénomination :

SURGAM 200 mg, comprimé sécable.

b) Composition :

Acide tiaprofénique..... 200 mg.
Excipients : amidon de maïs, pluronics F68, stéarate de magnésium, talc.

c) Forme pharmaceutique :

Comprimé sécable, boîte de 20.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTI-INFLAMMATOIRE, ANTRHUMATISMAL, NON STÉROÏDIEN.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

(INDICATIONS THERAPEUTIQUES)

Ce médicament est indiqué, chez l'adulte et l'enfant à partir de 20 kg (soit environ à partir de 6 ans) :

- en traitement de longue durée dans :
 - certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
 - certaines arthroses sévères ;
- en traitement de courte durée dans :
 - les douleurs aiguës d'arthrose,
 - les douleurs lombaires aiguës,
 - les douleurs et œdèmes liés à un traumatisme ;
- lors de règles douloureuses ;
- en traitement de certaines douleurs inflammatoires (gorge, oreille, bouche, nez).

3. ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament : (Contre-indications)

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

- au delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),
- antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine,
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du comprimé,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins,
- maladie grave du cœur,
- enfants de moins de 20 kg, soit environ 6 ans (en raison du dosage inadapté).

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b) Mises en garde spéciales :

CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MEDICALE.

L01 8104157
PER.. 11/2021

SURGAM 200MG
CP SEC B2D

P.P.V : 55DH40



OFI

PREVENIR

- en cas d'arnaque, une sinusite chronique ou des polypes dans le nez. L'administration de Surgam peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïden (cf. contre indications) ;
- en cas de traitement anticoagulant concomitant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves ;
- en cas d'infection. La surveillance médicale doit être renforcée ;
- en cas de varicelle. Ce médicament est déconseillé en raison d'exceptionnelles infections graves de la peau.

INTERROMPRE IMMEDIATEMENT LE TRAITEMENT en cas de :

- hémorragie gastro-intestinale,
- lésions sévères de la peau à l'aspect de cloques et de brûlures sur tout le corps (cf. Effets non souhaités et gênants).
- signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment crise d'asthme ou brusque gonflement du visage et du cou (cf. Effets non souhaités et gênants).

CONTACTEZ IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE.

c) Précautions d'emploi :

Ce médicament existe sous forme d'autres dosages qui peuvent être plus adaptés.

En raison de la nécessité d'adapter le traitement, il est important de PREVENIR VOTRE MEDECIN en cas :

- d'antécédents digestifs (ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien), hémorragie digestive,
- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- d'asthme : la survenue de crise d'asthme chez certains sujets peut être liée à une allergie à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïden (cf. Contre-indications).

EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEUX MEDICAMENTS, notamment avec les anticoagulants oraux, les autres anti-inflammatoires non stéroïdiens (y compris l'aspirine et ses dérivés), l'héparine, le lithium, le méthotrexate (à doses supérieures à 15 mg par semaine). IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

e) Grossesse-Allaitement :

Au cours du 1er trimestre de grossesse (12 semaines d'aménorrhée soit 12 semaines après le 1er jour de vos dernières règles), votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament.

De 2,5 à 5 mois de grossesse révolus (12 à 24 semaines d'aménorrhée), ce médicament ne sera utilisé que sur les



Gélule
Voie orale

Ballonyl®

Charbon activé



COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Charbon activé 162 mg.

Excipients : qsp 1 gélule.

ment alimentaire n'est pas médicamenteux.
ISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.
ERVER À L'ABRÉ DE L'HUMIDITÉ ET DE LA CHALEUR.

LOT : 190179
DU : 04/2022
63.30 DH

FORME ET PRESENTATIONS

Gélules

Boîte de 20, 30 et 60

PROPRIETES

Ballonyl contient du charbon végétal activé. Grâce à son fort pouvoir adsorbant au niveau intestinal, il permet la capture des gaz, des toxines et des bactéries responsables de la fermentation.

Il possède un effet bénéfique sur le processus de digestion, en luttant contre les phénomènes de ballonnements et de flatulences.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

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.

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.

PRÉCAUTIONS 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

Ste

pommade ophtalmique en récipient

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

MISES EN GARDE SPÉCIALES

Ne pas utiliser ce médicament si le retard de cicatrisation

STERDEX pommade ophtalmique
Dexaméthasone 0,267 mg /
Oxytétracycline 1,335 mg
PPV : 26,40 DH



PRÉCAUTIONS

- En l'absence de symptômes consulter un ophtalmologiste.
- En cas d'irritation oculaire, consulter un ophtalmologiste.
- Ne pas prendre de passage.
- En cas de traitement par un collyre, instiller ce collyre au moins 15 minutes après l'application de la pommade ophtalmique.
- Le port de lentilles de contact est à éviter durant le traitement.
- Cette pommade est présentée en récipient unidose. Le récipient unidose doit être jeté immédiatement après usage et ne doit pas être conservé en vue d'une réutilisation.

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

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN, notamment des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (astémizole, bépridil, érythromycine en injection intra-veineuse, halo-fantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, terfénadine, vincamine), des médicaments luttant contre l'acné (les rétinoïdes) et également en particulier si vous êtes déjà traité par un autre collyre.

En cas de prise d'anticoagulants et aspirine, veuillez informer votre médecin traitant.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

- Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant le premier trimestre de la grossesse.
- Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.
- L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée pendant les deuxièmes et troisièmes trimestres de votre grossesse.
- L'utilisation de ce médicament est déconseillée pendant l'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 de prendre un médicament.

soit être arrêté. Chez certains patients, la diminution de la pression oculaire et/ou une

d'apparition de symptômes anormaux (douleur, rougeur, gonflement)

te pommade, une surveillance par

site prévue sans avis médical (risque de circulation générale).

6 118001 100378

Enreg. MA : n° 338R1/17 DMP/21/NRQ

338R1/17 DMP/21/NRQ رقم التسجيل بال الشريف

Distribué par COOPER PHARMA

41, rue Mohamed Diouri, 20 110 Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

22986

instiller ce collyre au moins 15 minutes après l'application de la pommade ophtalmique.

SEPCEN®

Ciprofloxacine
Comprimés

COMPOSITION :

Chaque comprimé contient :

Ciprofloxacine (DCI) 250 mg 500 mg 750 mg

- Excipients q.s.p. q.s.p. q.s.p.

PROPRIETES :

la ciprofloxacine est un antibiotique de synthèse appartenant à la famille des fluoroquinolones, caractérisé par une activité antibactérienne puissante, un très large spectre antibactérien et une grande diffusion au sein de l'organisme humain, ce qui permet son utilisation dans le traitement d'un grand nombre de maladies infectieuses à titre curatif ou préventif.

La ciprofloxacine ne présente pas de résistances croisées avec les pénicillines, les céphalosporines, les tétracyclines et les aminosides; les bactéries résistantes à ces antibiotiques sont souvent sensibles à la ciprofloxacine. L'effet synergique de l'association de la ciprofloxacine à d'autres agents antibactériens a été démontré.

INDICATIONS :

- Infections des voies respiratoires : bronchites aiguës, rechutes des bronchites chroniques et mucoviscidose.
- Infections du tractus génito-urinaire : uretrites compliquées, cystites, pyélonéphrites, prostatites, epididymites et gonococcie.
- Infections du tractus digestif : fièvres entériques, diarrhées infectieuses, périctonites et infections hépato-biliaires.
- Infections ostéo-articulaires, ostéomyélites.

L.P.T. : 05-03-00
P.R. : 11-02-2021
D.R. : 25-03-00

210,00

qui présentent une hypersensibilité démontrée aux quinolones et elle est contre-indiquée aussi chez les enfants, sauf quand le bénéfice de son emploi dépasse nettement les risques possibles.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Chez les patients ayant des antécédents de crises épileptiques ou de troubles du système nerveux central, la ciprofloxacine est utilisée uniquement dans les cas où les bénéfices du traitement sont supérieurs aux risques décrits.

On a rarement observé une cristallurie en rapport avec l'emploi de la ciprofloxacine. Les patients qui recevront la ciprofloxacine doivent éviter l'alcalinité urinaire excessive.

Emploi durant la grossesse et l'allaitement : l'emploi de la ciprofloxacine n'est recommandé ni durant la grossesse ni durant l'allaitement et seul le médecin pourra évaluer l'intérêt de l'utilisation de la ciprofloxacine durant ces périodes.

L'administration de la ciprofloxacine peut diminuer la vigilance, il faut donc avertir les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

SEPCEN peut présenter des interactions médicamenteuses avec d'autres médicaments pris simultanément et principalement avec la théophylline ou la ciclosporine. Il faut donc informer le médecin traitant en cas de traitement par l'une de ces deux principes actifs.