

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

cique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

Nº P19- 066750

N°D: 34842

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 834 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boutaib Najat

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint 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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-066750

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 :

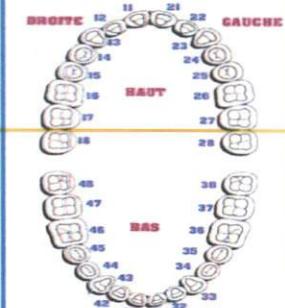
SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES



Dents Traitées

Nature des soins

Coefficient

Coefficient des

Montant des soins

Début d'exécution

Fin d'exécution

Coefficient des travaux

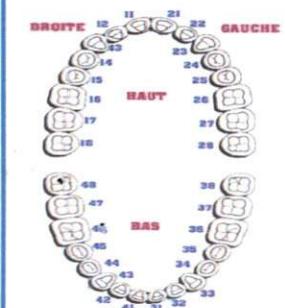
Détermination du coefficient masticatoire

D	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000

(Création, Remont, adjonction)
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

35533411 11433553

O.D.F. Prothèses dentaires



X

VOLET ADHERENT

NOM :

Mle

DECLARATION N° W18-401950

Date de Dépôt Montant engagé Nbre de pièces Jointes

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

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

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle

834.

Nom & Prénom

Fonction : Phones :

Mail

MEDECIN

Prénom du patient

Adhérent Conjoint Enfant Age

Date

Nature de la maladie

Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires

PHARMACIE

Date

Montant de la facture

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Date : 06/07/19

Désignation des Coefficients

Génébeom

700

Montant détaillé des Honoraires

800 Dh

Professeur BAITE Mohamed
Chirurgien Dentiste
Al Miarai Center, Angle Bd Anouar
El Moumena 3ème Etage N° 41
052 59 86

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre

AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris V
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat l'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie
- INPE:09.402.75.47/ ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

Casablanca le 04/04/2019

- **BOUTAIB NAJAT**

RADIO CONE BEAM

Z42

Montant : 800Dhs

Professeur BAITE Mohamed
Chirurgien Dentiste
AL Miaraj Centre, Angle Bd Anoual
Bd Abdelloumen 301 Etage N° 41
Tel: 05 22 86 59 86

AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca
Tel: 05 22 86 59 86
Mail: centredrbaite@gmail.com

Professeur BAITE Mohamed

Chirurgien dentiste

- Ancien enseignant de la faculté de médecine de Casablanca
- Docteur en Médecine dentaire
- Certificat de biophysique des radiations et imagerie médicales Paris V
- Certificat d'études supérieures de technologie des matériaux employés en art dentaire Paris VII
- Diplôme universitaire de radiologie maxillo faciale Paris X
- Certificat 'études supérieures d'orthopédie dento facial Paris VII
- Diplôme d'implantologie oral DGZI GBOI German Board of oral implantologie Jordanie

INPE:09.402.75.47 / ICE : 001668421000015/N° Patente : 36362364/IF :144498/n° CNSS:4157378

Casablanca le 04/04/2019

COMPTE RENDU RADIO CONE BEAM

BOUTAIB NAJAT

- Lésion péri apicale en regard de la racine de 43.
- Absence pathologie des bases osseuses.

Professeur BAITE Mohamed
Chirurgien Dentiste
Al Miaraj Centre, Angle Bd Anoual
Bd Abdelmoumen 3ème étage N°41
Tel: 05 22 86 59 86

AL Miaraj centre 301, Angle Bd Abdelmoumen & Bd Anoual 3ème étage n°41 Casablanca
Tel: 05 22 86 59 86
Mail: centredrbaite@gmail.com

LOT 190817
EXP 02/2022
PPV 99.00DH

OEDES® 20 mg

microgranules gastro-résistants en gélules

L'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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.

DÉNOMINATION DU MEDICAMENT :

OEDES® 20 mg

COMPOSITION :

Chaque gélule contient 20mg de substance active : oméprazole.

Excipients : qsp 1 gélule.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

Microgranules gastro-résistants en gélules. Disponibles en boîtes de 7, 14, 28 et 56

CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THÉRAPEUTIQUE :

Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule contient une substance appelée oméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Indications :

Adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéruse gastro-œsophagienne.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- œsophagite érosive ou ulcération symptomatique par reflux gastro-œsophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par Helicobacter pylori ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodenal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.

Enfant à partir de 1 an :

- œsophagite érosive ou ulcération symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Contre-indications :

Ne prenez jamais Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule:

- En cas d'allergie connue à l'un des composants de ce médicament.
- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux).

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

Cédo /

PARACETAMOL + CO

22,00

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol	400,00 mg
Phosphate de codéine hémihydratée	20,00 mg
(Quantité correspondante en codéine base)	14,8 mg

Excipients q.s.p. un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

TraITEMENT chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable.
Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent.
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

Cédo /

PARACETAMOL + CO

22,00

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol	400,00 mg
Phosphate de codéine hémihydratée	20,00 mg
(Quantité correspondante en codéine base)	14,8 mg

Excipients q.s.p. un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

TraITEMENT chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable.
Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent.
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

Zinnat® comprimés et suspension buvable



Nom de la spécialité, présentations :

Zinnat® comprimés à 125 mg de céfuroxime, boîte de 10.

Zinnat® comprimés à 250 mg de céfuroxime, boîte de 14.

Zinnat® comprimés à 500 mg de céfuroxime, boîte de 10.



Comprimés enrobés blanches, de forme oblongue, gravés GXES5 (comprimés à 125 mg), GXES7 (comprimés à 250 mg) ou GXEG (comprimés à 500 mg).

Zinnat® suspension buvable, 250 mg/5ml, flacon d50 ml.

Zinnat® suspension buvable, 125 mg/5ml, flacon d50 ml.

Dénomination commune internationale

Céfuroxime axetil.

Excipients à effet notable

Comprimés : sodium, parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle. Suspension buvable: Saccharose et aspartam.

Classe thérapeutique

Antibiotique antibactérien de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporins de deuxième génération. Le céfuroxime axetil est une prodrogue orale de la céfuroxime, antibiotique bactériicide de la classe des céphalosporines, résistante à la plupart des bêta-lactamases et active sur une large gamme des infections dues aux germes sensibles.

Indications thérapeutiques

Elles sont limitées aux infections mono ou polymicrobiennes dues aux germes sensibles lorsque ces infections autorisent une antibiothérapie orale (à l'exclusion des localisations méningées).

- Infections de la sphère O.R.L. tel que otites aiguës de l'oreille moyenne, sinusites, pharyngites, angines.
- Infections respiratoires basses tel que bronchites aiguës, exacerbations des bronchites chroniques et pneumopathies bactériennes.
- Infections génito-urinaires tel que pyélonéphrite, cystite et urétrite.
- Infections de la peau et des tissus mous tel que furonculose, impétigo.
- Traitement précoce de la maladie de Lyme et prévention ultérieure de la maladie de Lyme chez les adultes et enfants de plus de 12 ans.

Zinnat® comprimés et suspension buvable



Nom de la spécialité, présentations :

Zinnat® comprimés à 125 mg de céfuroxime, boîte de 10.

Zinnat® comprimés à 250 mg de céfuroxime, boîte de 14.

Zinnat® comprimés à 500 mg de céfuroxime, boîte de 10.



Comprimés enrobés blanches, de forme oblongue, gravés GXES5 (comprimés à 125 mg), GXES7 (comprimés à 250 mg) ou GXEG (comprimés à 500 mg).

Zinnat® suspension buvable, 250 mg/5ml, flacon d50 ml.

Zinnat® suspension buvable, 125 mg/5ml, flacon d50 ml.

Dénomination commune internationale

Céfuroxime axétile.

Excipients à effet notable

Comprimés : sodium, parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle. Suspension buvable: Saccharose et aspartam.

Classe thérapeutique

Antibiotique antibactérien de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporins de deuxième génération. Le céfuroxime axétile est une prodrogue orale de la céfuroxime, antibiotique bactériicide de la classe des céphalosporines, résistante à la plupart des bêta-lactamases et active sur une large gamme d'infections dues aux germes sensibles.

Indications thérapeutiques

Elles sont limitées aux infections mono ou polymicrobiennes dues aux germes sensibles lorsque ces infections autorisent une antibiothérapie orale (à l'exclusion des localisations méningées).

- Infections de la sphère O.R.L. tel que otites aiguës de l'oreille moyenne, sinusites, pharyngites, angines.
- Infections respiratoires basses tel que bronchites aiguës, exacerbations des bronchites chroniques et pneumopathies bactériennes.
- Infections génito-urinaires tel que pyélonéphrite, cystite et urétrite.
- Infections de la peau et des tissus mous tel que furonculose, impétigo.
- Traitement précoce de la maladie de Lyme et prévention ultérieure de la maladie de Lyme chez les adultes et enfants de plus de 12 ans.

Zinnat® comprimés et suspension buvable



Nom de la spécialité, présentations :

Zinnat® comprimés à 125 mg de céfuroxime, boîte de 10.

Zinnat® comprimés à 250 mg de céfuroxime, boîte de 14.

Zinnat® comprimés à 500 mg de céfuroxime, boîte de 10.



Comprimés enrobés blanches, de forme oblongue, gravés GXES5 (comprimés à 125 mg), GXES7 (comprimés à 250 mg) ou GXEG (comprimés à 500 mg).

Zinnat® suspension buvable, 250 mg/5ml, flacon d50 ml.

Zinnat® suspension buvable, 125 mg/5ml, flacon d50 ml.

Dénomination commune internationale

Céfuroxime axétile.

Excipients à effet notable

Comprimés : sodium, parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle. Suspension buvable: Saccharose et aspartam.

Classe thérapeutique

Antibiotique antibactérien de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporins de deuxième génération. Le céfuroxime axétile est une prodrogue orale de la céfuroxime, antibiotique bactériicide de la classe des céphalosporines, résistante à la plupart des bêta-lactamases et active sur une large gamme d'infections dues aux germes sensibles.

Indications thérapeutiques

Elles sont limitées aux infections mono ou polymicrobiennes dues aux germes sensibles lorsque ces infections autorisent une antibiothérapie orale (à l'exclusion des localisations méningées).

- Infections de la sphère O.R.L. tel que otites aiguës de l'oreille moyenne, sinusites, pharyngites, angines.
- Infections respiratoires basses tel que bronchites aiguës, exacerbations des bronchites chroniques et pneumopathies bactériennes.
- Infections génito-urinaires tel que pyélonéphrite, cystite et urétrite.
- Infections de la peau et des tissus mous tel que furonculose, impétigo.
- Traitement précoce de la maladie de Lyme et prévention ultérieure de la maladie de Lyme chez les adultes et enfants de plus de 12 ans.