

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.

Biologie 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.

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.

Maladie :

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-534347

NID: 35457

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5543 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OUELDJIRI ABDELILAH

Date de naissance : 05/10/1961

Adresse : 15 Rue Larache Hay Salam Casablanca

Tél. : 066461955 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr TAZI SIDQUI Khalid
SPÉCIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1, Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tel. : 0522.22.09.88 - 0522.20.75.24
Tél. Urgence : 06 84 45 42 57

Date de consultation : 24/10/2020

Nom et prénom du malade : EL OUELDJIRI ABDELILAH

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 n'ai pas 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 N° W19-534347

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 :

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

des ctes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
	Cr		250	

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
---	------	-----------------------

Sachet et signature du oratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	---------------------------------	---------------------------

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

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

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 canaux, ainsi que le bilan de

[illegible]

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

A diagram showing a circular arrangement of 20 numbered circles (1-20) arranged in a ring. The circles are numbered 1 through 20 in a clockwise direction starting from the top. A central cross is drawn, with the letters H, D, and B at its ends. The circles are arranged in a ring around the center, with some circles containing additional markings or colors.

	H		
	25533412	21433552	
	00000000	00000000	
D	00000000	00000000	G
	35533411	11433553	
	B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur Khalid TAZI SIDQUI

DE L'UNIVERSITE DE PARIS

EXPERT ASSERMENTE AUPRES DES TRIBUNAUX

SPECIALISTE PNEUMOPHTISIOLOGUE

MALADIES DES POUMONS - TUBERCULOSE

ASTHME ET ALLERGIES RESPIRATOIRES

CANCEROLOGIE THORACIQUE

PATHOLOGIE RESPIRATOIRE DU SOMMEIL ET RONFLEMENT

EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE

FIBROSCOPIE BRONCHIQUE

الدكتور خالد تازي صدقي

خريج جامعة باريس

خبير محلف لدى المحاكم

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - داء السل

الضيق وحساسيات الجهاز التنفسي

سرطان الرئة - الشخير

الفحص بالمنظار الداخلي

التشخيص الوظيفي للرئة

Casablanca, le 24/03/2020 الدار البيضاء في

MR EL OUELD RHIRI ABDELILAH

- **Stodal**
PRENDRE 1 CAS MATIN MIDI ET SOIR
- **APIXOL COLLUTOIRE**
PRENDRE 2 BOUFFEES 4 A 5 FOIS PAR JOUR
- **Miflasone 400 µg**
INHALER 1 GELULE MATIN ET SOIR PENDANT 15 JOURS
- **Primalan 5 mg**
PRENDRE 1 COMPRIME MATIN ET SOIR 15 JOURS
- **Vibra 200 mg**
PRENDRE 1 COMPRIME PART JOUR

375,10
PHARMACIE LA LIBERTE
Sanaa BENKIRANE
104, Bd de Dargass-Casablanca
Tél : 05 22 27 55 23

Dr TAZI SIDQUI Khalid
SPÉCIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1, Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tel. : 0522.22.09.88 - 0522.20.75.24
Tél. Iranencia : 05 22 27 55 23

Urgences Tél : 0661 151 257 : المستعجلات الهاتف

رقم 1 شارع لالة ياقوت - الطابق 2 ☎ 0522 22 09 88/ 0522 20 75 24 ☎ 1, Av Lalla Yacut 2^{ème} étage - Casablanca

Docteur Khalid TAZI SIDQUI

DE L'UNIVERSITE DE PARIS
EXPERT ASSERMENTE AUPRES DES TRIBUNAUX

SPECIALISTE PNEUMOPHTISIOLOGUE

MALADIES DES POUMONS - TUBERCULOSE
ASTHME ET ALLERGIES RESPIRATOIRES
CANCEROLOGIE THORACIQUE
PATHOLOGIE RESPIRATOIRE DU SOMMEIL ET RONFLEMENT
EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE
FIBROSCOPIE BRONCHIQUE

الدكتور خالد تازي صدقي

خريج جامعة باريس
خبير محلف لدى المحاكم
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
أمراض الرئة - داء السل
الضيق وحساسيات الجهاز التنفسي
سرطان الرئة - الشيخير
الفحص بالمنظار الداخلي
التشخيص الوظيفي للرئة

Casablanca, le 24/03/2020 الدار البيضاء في

Facture

MR EL OUELDRHIRI ABDELILAH

Acte	Honoraire
Consultation	250.00 Dh
Total	250.00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
250.00 Dirhams

Dr TAZI SIDQUI Khalid
SPÉCIALISTE EN PNEUMOLOGIE
1, Av. Lalla Yacout - CASABLANCA
Tel. : 0522.22.09.88 - 0522.20.75.24
Tél. Urgence : 06 61 45 42 57

ICE:
001649343000051

Urgences Tél : 0661 151 257 : المستعجلات الهاتف :

رقم 1 شارع لالة ياقوت - الطابق 2 ☎ 0522 22 09 88/ 0522 20 75 24 ☎ 2ème étage - Casablanca 1, Av Lalla Yacout

Vibra[®] 200

monohydraté de doxycycline

Pfizer

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Doxycycline monohydraté 208,20 mg
Quantité correspondant à doxycycline anhydre 200,00 mg
Excipient : stéarate de magnésium 420,00 mg
pour un comprimé sécable

FORME ET PRESENTATION

Comprimé sécable, boîte de 8 comprimés

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antibiotiques de la famille des tétracyclines
(J : anti-infectieux).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Infections à germes sensibles aux tétracyclines, dans leurs manifestations respiratoires, génitales, urinaires, oculaires ou générales.
Acné.

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- allergie au tétracycline ;
- l'emploi de ce médicament est à éviter chez l'enfant de moins de huit ans (risque de coloration permanente des dents et développement insuffisant de l'émail dentaire) ;
- association avec les rétinoïdes administrés par voie orale (médicaments utilisés dans certaines maladies de la peau).

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE pendant les deuxième et troisième trimestres de votre grossesse.

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

PRECAUTIONS D'EMPLOI

En raison des risques de sensibilisation à la lumière, il est conseillé d'éviter de s'exposer directement au soleil et aux rayons ultraviolets pendant le traitement qui doit être interrompu en cas d'apparition de manifestations cutanées, à type de rougeur.

Prendre les comprimés au cours des repas.

Prévenir votre médecin en cas d'insuffisance rénale ou hépatique (foie).

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Ce médicament doit être administré à distance des antiacides et des sels de fer (par exemple à deux heures d'intervalle).

L'association avec les rétinoïdes par voie orale est contre-indiquée.

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

GROSSESSE ET 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 deuxième et troisième trimestres de votre grossesse.

Si votre médecin vous prescrit ce médicament, l'allaitement est déconseillé.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT (POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION)

Posologie : Se conformer à la prescription du médecin traitant.

Mode et voie d'administration : Voie orale.

Vibra[®] 200

8 comprimés sécables



6 118000 250449

LOT N°: 2 8 0 4 1 8

UT.AV: 0 2 P.P.V 8 9 0 0

89,00

..... 208,20 mg
..... 200,00 mg
..... 420,00 mg

**Veillez lire attentivement ce
Elle contient des informations**

Si vous avez d'autres questions, si
médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourri
 - Si vous avez besoin de plus d'inf
 - Si les symptômes s'aggravent o
 - Si vous remarquez des effets i
- ressentez un des effets mention
- ou votre pharmacien. Voir rubri

Lot :

Exp. :

CIP: 3400931000679
M7020467
02/2022



BOTTU SA
PPV : 28 DH 00



Dans cette notice :

- 1- Qu'est-ce que **STODAL, sirop** et dans
quels cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître
avant de prendre **STODAL, sirop** ?
- 3- Comment prendre **STODAL, sirop** ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver **STODAL, sirop** ?
- 6- Informations supplémentaires

**1- QU'EST-CE QUE STODAL, sirop ET
DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Médicament homéopathique
traditionnellement utilisé dans le traitement
de la toux.

**2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS
À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE
STODAL, sirop ?**

Si votre médecin vous a informé(e) d'une
intolérance à certains sucres, contactez-le
avant de prendre ce médicament.

Faites attention avec STODAL, sirop :

En raison de la présence de saccharose,
ce médicament est déconseillé chez les
personnes présentant une intolérance au
fructose, un syndrome de malabsorption
du glucose et du galactose ou un déficit en

sucrase/isomaltase (déficit héréditaire
rare).

Ce médicament contient 1,74% V/V d'éthanol
(alcool).

Ce médicament contient du saccharose : en
tenir compte dans la ration journalière en cas
de régime pauvre en sucre ou de diabète.

Une dose de 5 ml contient 0,069 g d'éthanol
et 3,75 g de saccharose.

Une dose de 15 ml contient 0,206 g d'éthanol
et 11,25 g de saccharose.

L'utilisation de ce médicament est
dangereuse chez les sujets alcooliques et
doit être prise en compte chez les femmes
enceintes ou allaitant, les enfants et les
groupes à haut risque tels que les insuffisants
hépatiques ou les épileptiques.

Compte tenu de la présence de PULSATILLA
6 CH dans la formule, ce médicament ne doit
pas être utilisé en cas d'otite ou de sinusite,
sans avis médical.

**Informations importantes concernant
certains composants de STODAL, sirop**

Excipients à effet notoire : saccharose,
éthanol.

**3- COMMENT PRENDRE STODAL,
sirop ?**

Voie orale.



 NOVARTIS

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

MIFLASONE® 400 microgrammes

Poudre pour inhalation en gélule

Dipropionate de béclométazone

Boîte de 60 gélules

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

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, 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, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

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

Si vous faites une crise d'asthme, ou si vous devez utiliser un autre médicament contre (bêta-2 mimétique d'action rapide et de courte durée) par inhalation, et que votre médecin vous a prescrit un bêta2 mimétique par voie inhalée doit avoir un effet rapide.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE SUR MIFLASONE 400 microgrammes, poudre pour inhalation

Contre-indications :

N'utilisez jamais MIFLASONE 400 microgrammes, poudre pour inhalation en gélule :

Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des excipients contenus dans ce médicament, mentionnés dans la notice.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien pour l'utilisation de MIFLASONE 400 microgrammes, poudre pour inhalation en gélule.

Si la dose habituellement efficace de MIFLASONE 400 microgrammes, poudre pour inhalation en gélule ne suffit pas ou si les épisodes de gêne respiratoire deviennent plus fréquents ou s'aggravent, consultez rapidement votre médecin.

Ce produit, actif en inhalation doit atteindre les bronches et les poumons. En cas d'encombrement des voies respiratoires (polypes, sinusites, rhinites) ou d'infection, son efficacité peut être diminuée. Rapidez-vous de consulter rapidement votre médecin afin qu'il installe un traitement approprié.

En cas de fièvre, toux, difficulté à respirer, consultez rapidement votre médecin. Les symptômes respiratoires qui surviendraient en cours de traitement.

Si vous avez eu dans le passé une tuberculose, consultez rapidement votre médecin avant de commencer le traitement.

En cas d'apparition d'une vision floue ou d'une baisse de la vision, consultez rapidement votre médecin.

Si vous recevez un traitement corticoïde par voie orale, ne commencez pas votre traitement par MIFLASONE 400 microgrammes, poudre pour inhalation en gélule. Votre médecin vous donnera des conseils sur la manière de passer progressivement la dose des corticoïdes par voie orale à la dose de MIFLASONE 400 microgrammes, poudre pour inhalation en gélule.

Primalan

méquitazine

Comprimés sécables

28,60

**Veillez lire attentivement
cette notice, elle**



contient des informations importantes. Elle

- Gardez cette notice, vous y ferez référence.
- 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.

1. QU'EST-CE QUE PRIMALAN 5 mg, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

ANTI-HISTAMINIQUE A USAGE SYSTEMIQUE

(D : Dermatologie)

(R : Système respiratoire)

Indications thérapeutiques

Ce médicament contient un antihistaminique: la méquitazine.

Il est indiqué dans le traitement symptomatique des manifestations allergiques telles que:

- rhinite allergique (exemple: rhume des foins, rhinite non saisonnière...),
- conjonctivite,
- urticaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE PRIMALAN 5 mg, comprimé sécable ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications

Ne prenez jamais PRIMALAN 5 mg, comprimé sécable dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans PRIMALAN 5 mg, comprimé sécable,
 - si vous prenez d'autres médicaments connus pour provoquer une modification de l'électrocardiogramme (ECG), notamment des médicaments connus pour provoquer un « allongement de l'intervalle QT » par exemple, certains médicaments pour le cœur de la famille des antiarythmiques, le sotalol, certains antibiotiques, la vincamine IV, le diphémanil ou la mizolastine (voir Prise ou utilisation d'autres médicaments),
 - si vous présentez certaines modifications anormales de l'électrocardiogramme d'origine congénitale appelées « syndrome du QT long congénital »,
 - si vous avez une faible concentration de potassium dans le sang (hypokaliémie),
 - si vous avez un rythme cardiaque lent,
 - si vous avez présenté des antécédents anciens ou récents d'agranulocytose (baisse importante des globules blancs dans le sang),
 - si vous avez certaines formes de glaucome (augmentation de la pression intraoculaire),
 - si vous avez une difficulté pour uriner d'origine prostatique ou autre,
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**