

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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° W19-549021

42934

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : Matricule : 0738 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 20 HRA

Nom & Prénom : DER MOUNI

Date de naissance : 1945

Adresse : 408, Bd Zerkouni, Residence Nehdi, Casablanca

Tél. : 0661 215487 Total des frais engagés : 406,80

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/09/2020

Nom et prénom du malade : Der Mouni Lh

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection Longue Durée

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa

Le : 28/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

## Adresses Mails utiles

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

# RELEVÉ 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
26/09/20			250,14	INP : 09200499

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie AL FARABI 25, Bd de Bourgogne - Casablanca Tél: 0922.27.35.82 INP: 001654187000019	28/09/20	206,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

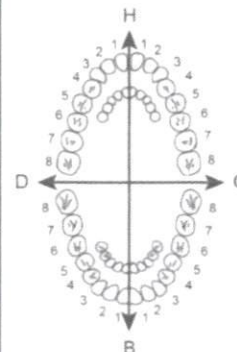
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

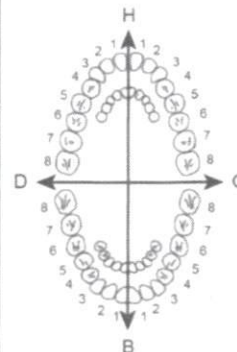
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
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 LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Fatiha Chemlali

الدكتورة فتيحة شملالي

Médecine Générale

الطب العام  
الفحص بالصدى

Echographie

Casablanca, le :

28/09/2020

الدار البيضاء في

PHARMACIE AL FARABI  
L. AHBABI Amina  
145, Bd de Bourgogne - Casablanca  
Tél: 0522.22.73.582  
T P 35601098 - ICE: 001654187000019  
INPE 092004639

Dermine Znhz



Zurad parlet 1/2

109,00



15 x 20

Dagen

47,80

2

2 p x 37



Cerlec 10

50,00  
206,80

Fatiha Chemlali

119, Bd. Bourgogne - Résidence Phénicia - 1er étage (en face de centre de santé OUHOUD) Casablanca - Tel : 0522.22.85.46

0522.22.85.46 : الهاتف - الدار البيضاء (أحد) المستوصف - الطب العام - إقامة فينسسيا - الطابق الأول (إمام مستوصف أحد) الدار البيضاء - الهاتف : 0522.22.85.46

# Curtec®

Cétirizine  
**10 mg**

PPV: 50DH00

PER: 05/23

LOT: J1298

## COMPOSITION :

Cétirizine (DCI) Dichlorhydrate ..... 10 mg

Excipients ..... q.s.p. 1 comprimé

## FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable.

## MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antihistaminique H1.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT?

Ce médicament est un antihistaminique. (Il s'oppose aux effets de certaines substances telles que l'histamine libérées dans l'organisme au cours de l'allergie).

Il est préconisé :

Chez l'adulte pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire,
- des conjonctivites d'origine allergique.

Chez l'enfant de 6 à 12 ans pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire.

## COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

Adulte et enfant de plus de 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 prise, soit 1 comprimé 1 fois par jour.

Enfant de 6 à 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 ou 2 prises, soit 1 comprimé 1 fois par jour ou ½ comprimé 2 fois par jour.

**DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

## DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT?

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

- Si vous êtes allergique à l'un des composants de CURTEC, à l'hydroxyzine, à la lévocétirizine ou à l'éthylène diamine,
- Insuffisance rénale,
- Chez l'enfant de moins de 6 ans.



# DASEN<sup>®</sup> 10.000 UI

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

PPV :

EXR :

Lot N°

47,80

..... 10 000 unités\*  
lactose, acétophthalate de

....., dioxyde de titane, poloxamère 188.

Comprimé enrobé gastro-résistant

\*1 unité correspond au nombre de µg de tyrosine libérée par 5 ml de substrat (caséine) en 1 minute à partir de 1 mg de serrapeptase.

## FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé enrobé gastro-résistant, boîte de 40.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ENZYMOTHERAPIE à visée antioedémateuse et fluidifiante

(M : Système locomoteur)

(M : Système respiratoire)

## Exploitant/Fabricant :

Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubair Bnou Al auouam. Roches Noires - Casablanca

## DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament, modificateur des sécrétions bronchiques, est indiqué en cas d'affection respiratoire récente avec difficulté d'évacuer les crachats.

Il est également utilisé pour traiter les œdèmes consécutifs à un traumatisme ou une intervention chirurgicale.

## ATTENTION !

### DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas d'allergie connue à l'un des constituants notamment à la serrapeptase (enzyme).

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

## MISES EN GARDE SPÉCIALES

En cas de réaction allergique, le traitement doit être arrêté immédiatement et définitivement.

Un avis médical est nécessaire :

- en cas de fièvre, de crachats gras ou purulents,
- si vous êtes atteint d'une maladie chronique (au long cours) des bronches et des poumons.

Ce traitement doit toujours être accompagné d'efforts volontaires de toux permettant de cracher. La prise simultanée d'un médicament destiné à calmer la toux est donc illogique.

Ne pas prendre de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

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,

# ZAMOX<sup>®</sup>



1 g/125 mg

Poudre pour  
suspension buvable en  
sachet

**Veillez à**  
de prendre  
• Gardez c  
• Si vous  
demandez  
pharmacie  
• Ce médic  
donnez le  
symptôme  
• Si l'un d  
remarque  
notice, pa

**FORME PH**  
Poudre po  
sachets

## COMPOSITION :

### Principes actifs :

Amoxicilline trihydratée, quantité correspondant à  
amoxicilline.....1000 mg  
Clavulanate de potassium, quantité correspondant à acide  
clavulanique.....125 mg

### Excipients : q.s.p. un sachet

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

ZAMOX est un antibiotique qui tue les bactéries responsables  
des infections. Il contient deux molécules différentes,  
appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline  
appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines »,  
qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactives).  
L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette  
inactivation.

### INDICATIONS :

ZAMOX est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les  
infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les  
infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

### CONTRE-INDICATIONS :

**Ne prenez jamais ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour  
suspension buvable en sachet :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à  
l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres  
composants contenus dans ZAMOX.
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave  
(d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure  
une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un  
ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un  
antibiotique.

**Ne prenez pas ZAMOX si vous êtes dans l'une des  
situations mentionnées ci-dessus.**

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre  
pharmacien avant de prendre ZAMOX.

### MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour  
suspension buvable en sachet :

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant  
de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre  
pharmacien avant de prendre ZAMOX.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de  
bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent  
de ZAMOX ou un autre médicament.

### Réactions nécessitant une attention particulière

ZAMOX peut aggraver certaines maladies ou engendrer des  
effets secondaires graves, notamment des réactions  
allergiques, des convulsions et une inflammation du gros  
intestin. Lorsque vous prenez ZAMOX, vous devez surveiller  
certains symptômes afin de réduire les risques. Voir «  
Réactions nécessitant une attention particulière dans l'effets  
non souhaités et gênants ».

### Tests sanguins et urinaux

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules

rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des  
analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le  
médecin ou l'infirmière (ier) que vous prenez ZAMOX. En effet,  
ZAMOX peut influencer sur les résultats de ces types de tests.

### Liste des excipients à effet notoire :

Saccharose,  
sodium, sodium  
phosphate, importés, concernant certains  
osants de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour  
suspension buvable en sachet :

l'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les  
patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome  
d'absorption du glucose et du galactose ou un déficit en  
lactase (maladies héréditaires rares).

Le médicament contient du potassium. A prendre en compte  
les patients insuffisants rénaux ou chez les patients  
ayant leur apport alimentaire en potassium.  
Le médicament contient du sodium. A prendre en compte  
les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

### RÉACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES

#### EFFETS D'INTERACTIONS :

##### ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament,  
ou si vous prenez un médicament à votre pharmacien. Cela inclut  
les médicaments vendus sans ordonnance, et aussi les  
plantes.

Si vous prenez de l'allopurinol (en traitement de la goutte)  
avec ZAMOX, le risque de réaction cutanée allergique est plus  
élevé.

Si vous prenez du probénécide (en traitement de la goutte),  
votre médecin peut décider d'ajuster votre dose de ZAMOX.

Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du  
sang (tels que la warfarine) sont pris avec ZAMOX, des  
analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.

ZAMOX peut influencer sur l'action du méthotrexate (un  
médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies  
rhumatismales).

ZAMOX peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil  
(traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

#### Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

#### Interactions avec les produits de phytothérapie ou

thérapies alternatives : Sans objet.

#### Sportifs : Sans objet.

#### Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser

des machines

ZAMOX peut provoquer des effets indésirables susceptibles  
de réduire la capacité à conduire.

#### GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou si il est possible que vous le soyez, ou  
si vous allaitez, vous devez en informer votre médecin ou  
votre pharmacien.

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant  
de prendre un quelconque médicament.

**COMMENT PRENDRE ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour  
suspension buvable en sachet ?**

#### Instructions pour un bon usage

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin.  
En cas de doute, consultez votre médecin ou votre  
pharmacien.

#### Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration,

#### Fréquence d'administration et Durée du traitement

##### Posologie

→ Adultes et enfants de 40 kg et plus

• Dose habituelle : 1 sachet trois fois par jour

• Dose inférieure : 1 sachet deux fois par jour

→ Enfants pesant moins de 40 kg

Les sachets ZAMOX 1 g/125 mg ne sont pas recommandés.

→ Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques

• En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la posologie  
peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage  
différent ou un autre médicament.

• En cas de problèmes au foie, des analyses de sang plus  
fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le  
fonctionnement de votre foie.

#### Comment administrer ZAMOX ?

• Juste avant la prise de ZAMOX, ouvrez le sachet et  
mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau

• Avaliez le mélange au début d'un repas ou un peu avant.

• Répartissez les prises de manière régulière au cours de la  
journée : elles doivent être espacées d'au moins 4 heures. Ne  
prenez pas 2 doses en 1 heure.

• Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne  
vous sentez pas bien

• Ne prenez pas ZAMOX pendant plus de 2 semaines. Si vos  
symptômes persistent, consultez de nouveau un médecin.

**Symptômes et instructions en cas de surdosage**

Si vous avez pris plus de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour  
suspension buvable en sachet que vous n'auriez dû :

La prise d'une quantité excessive de ZAMOX peut entraîner  
des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou  
des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt