

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## iologie 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.

## ique :

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

## ducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1053

Société : R.A.M  
Retraité

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom : KHIDIOUTI Khadija

Date de naissance : 22/02/1948

Adresse : 362 Bd Oued el Krim Rabat

Tél. : 0662256446

Total des frais engagés : 100000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/08/2020

Nom et prénom du malade : OUARHIDI Khadija Age: 76

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : AOP de l'Aspercre

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 paiement des Actes
23.09.2020	a.		300,00	DR BERTRAND

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/09/2020	397,90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	23 DÉC 2012	Qr	100,00

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient								
				Coefficient des travaux							
				Montants des soins							
				Début d'exécution							
				Fin d'exécution							
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE										
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412   21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000   00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000   00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">35533411   11433553</td> </tr> </table>		H	25533412   21433552	D	00000000   00000000	B	00000000   00000000	G	35533411   11433553	Coefficient des travaux
H	25533412   21433552										
D	00000000   00000000										
B	00000000   00000000										
G	35533411   11433553										
	<p style="text-align: center;"><b>(Création, remont, adjonction)</b></p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>										
				Montants des soins							
				Date du devis							
				Date de l'exécution							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE PNEUMOLOGIE  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du Sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot  
DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes  
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France  
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris- France  
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسى  
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب برادة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى  
وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس  
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس بتي سالپيترار و مستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : 23/09/2020

KHIDIQUI KHADIJA

$20,00 \times 5 = 100,00$

• Febrex - poudre en sachet

1 dose, matin, midi, soir, pendant 3 jours

$79,20$



• Zithromax 500 mg - comprimé

1 Comprimé, midi, après les repas, pendant 3 jours

$14,00 \times 7 = 98,00$

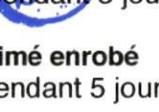
• Doliprane 1 g - comprimé

1 Comprimé, matin, midi, pendant 3 jours

$60,10 \times 2 = 120,20$

• Maxilase 3000 u.ceip - comprimé enrobé

1 Comprimé, matin, soir, pendant 5 jours



397,90

Distribué sous licence  
par APROPHAN  
21, rue des Oudaya  
CASABLANCA - Maroc

PPV:  
60DH10

580735

Distribué sous licence  
par APROPHAN  
21, rue des Oudaya  
CASABLANCA - Maroc

PPV:  
60DH10

Dr. Zineb BERRADA  
Résidence Espace El Mansour  
22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca  
22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة إسپاس إل منصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء  
Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail : pneumologiesommeil@gmail.com

Dr. Zineb BERRADA  
Résidence Espace El Mansour  
22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca  
22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة إسپاس إل منصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء  
Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail : pneumologiesommeil@gmail.com

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة إسپاس إل منصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail : pneumologiesommeil@gmail.com

CABINET DE PNEUMOLOGIE  
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires  
et des troubles du Sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot

DU d'Imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes

Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France

Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris- France

et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسى  
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب برادة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى  
وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس  
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس بتي سالبزيار و مستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : 23/09/2020

### KHIDIQUI KHADIJA

#### Radiographie du thorax : Face

Pas de lésion pleuro-parenchymateuse d'aspect évolutif ou séquellaire

Silhouette cardio-vasculaire est normale

Culs-de-sac pleuraux sont libres

Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.

Dr. ZINEB BERRADA  
Spécialiste des Maladies Respiratoires  
22, Bd Yacoub El Mansour  
Espace Espace El Mansour - 16  
Casablanca - 27  
N° 27  
Résidence Espace El Mansour  
Spécialiste des Maladies Respiratoires

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail : pneumologiesommeil@gmail.com

# FEBREX® Adulte

PHARMED  
LOT : 6380  
UT.AV:11-22  
PPV:20DH00

25 mg  
500 mg  
200 mg  
1 sachet

...notoire :

Granulés sans sucre : Aspartam.  
Granulés avec sucre : Saccharose 7.9g.

PHARMED  
LOT:7472  
UT.AV:01-23  
PPV:20DH00

tions pharmacologiques :  
met de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent  
épisodes spasmodiques tels que les éternuements en salve,  
qui permettant une sédation de la fièvre et de la douleur

- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

## INDICATIONS :

PHARMED  
LOT:8080  
UT.AV:01-23  
PPV:20DH00

| ORL aigües : rhumes, rhinites allergiques, rhinopharyngite.  
aux.  
thérapie peut être nécessaire.

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

- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Insuffisance hépatocellulaire.
- Risque de diabète (malabsorption du glucose et du galactose, ou de

PHARMED  
LOT : 6380  
UT.AV:11-22  
PPV:20DH00

isence d'aspartam).  
du saccharose, ce médicament est contre-indiqué  
malabsorption du glucose et du galactose, ou de

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

PHARMED  
LOT :6380  
UT.AV:11-22  
PPV:20DH00

:  
de signes de surinfection ou de persistance des  
u traitement doit être faite.

psychique n'apparaît que pour des posologies

supérieures à celles recommandées et pour des traitements au long cours.

Précautions : risques de confusion, effets lachés de paracétamol dans la composition d'autres

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

En l'absence de données, par mesure de prudence, l'utilisation de ce médicament est à éviter en cas de grossesse ou d'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

## CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence attachés à l'emploi de ce médicament, surtout en début de traitement. Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées, de médicaments contenant de l'alcool ou de médicaments sédatifs.

## EFFETS INDÉSIRABLES :

CE MÉDICAMENT PEUT ENTRAINER CHEZ CERTAINES PERSONNES DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

- Sédatrice ou somnolence, plus marquée en début de traitement.
- Sécheresse des muqueuses, constipation, troubles de l'accommodation, mydrase, palpitations, rétention urinaire.
- Hypotension orthostatique.
- Troubles de l'équilibre, vertiges, baisse de la mémoire ou de la concentration, plus fréquents chez le sujet âgé.
- Incoordination motrice, tremblements.
- Confusion mentale, hallucinations.
- Plus rarement, des effets sont à type d'excitation : agitation, nervosité, insomnie.
- Effets hématologiques : leucopénie, neutropénie, thrombocytopénie et anémie hémolytique.
- Quelques rares cas de réactions d'hypersensibilité à type de choc anaphylactique, œdème de quincke, érythème, urticaire, rash cutané ont été rapportées. Leur survenue impose l'arrêt définitif de ce médicament et des médicaments apparentés.

SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

## POSOLOGIE :

Adulte et enfant (à partir de 15 ans) : 1 sachet 2 ou 3 fois par jour.

## MODE D'ADMINISTRATION : Voie orale

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante d'eau froide ou tiède.

Lors d'affections grippales, il est préférable de prendre ce médicament dans de l'eau tiède le soir, à l'apparition des premiers symptômes. En effet, la boisson tiède ainsi constituée favorise la diurèse et la transpiration propices à une élimination plus rapide des toxines.

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min) : l'intervalle entre 2 prises sera au minimum de 8 heures.

# Doliprane® 1000 mg

#### **PARACÉTAMOL**

## Comprimé

PPV: 14DH00

PER: 01/23

~~LOT: J285~~

**Tous les autres composants** sont : croscarmellose sodique, povidone K30, amidon de maïs et de stéarique (origine végétale).

EPV:14DH00

REF: 03782

PER. 6572  
LOT. 1727

000 mg, comprimé :

est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90  
un comprimé.

**OLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL  
É?**

ent du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, il peut également être prescrit par votre médecin dans les

est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

a rubrique "Posologie".

de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de  
l'indéz conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

**T. LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE COMPRIMÉ?**

PPV 14DH00  
PER 04/23  
LAT J1064

, comprimé dans les cas suivants :  
grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

#### **PRECULIERES AVEC DOLIPRANE®**

PPV 14DH00  
PER 04/23  
LOT H1142

ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas de tout autre signe, ne pas continuer le

reins, il est nécessaire de consulter votre

PPV: 14DH00  
PER: 07/23  
LOT: J1965

eur d'une dose trop élevée, consultez

itamol. D'autres médicaments enfin de ne pas dépasser la dose (voir "Posologie").

PPV:14DH00  
PER:07/23  
LOT:T1965



# ZITHROMAX\*



azithromycine

## POUDRE POUR SUSPENSION BUVALE - POUDRE POUR SACHET - COMPRIMES

### COMPOSITION ET PRESENTATION :

Azithromycine (DCI) dihydrate

- Comprimé 500 mg, boîte de 3 comprimés
- Poudre pour sachet à 100 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 200 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 300 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour suspension buvable par voie orale, boîte de 1 sachet

15 ml, 1 cuillerée mesure est égale à 5 ml équivalent à 200 mg.

UT.AV. : 0 0 2 0 2 1  
P.P.V. 7 9 7 0  
LOT N° : 2 9 1 2 3 2  
7 9,70

, apparenté aux macrolides.  
ctions bactériennes à germes sensibles.

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

### MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :
- insuffisance hépatique,
- antécédents allergiques,
- manifestations cutanées à l'origine allergique,
- prise concomitante d'autres médicaments,
- grossesse,
- allaitement.

### EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.