

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.

adiologie 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.

ptique :

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.

entaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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 caractére 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

15807

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1747 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : OUARAFANA Mohamed.

Date de naissance : 4 Mai 1952

Adresse : H24 Ma7ola Rue 4 N° 62 Casablanca 46

Tél. : 0661672048

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAMANI Mhammed
Médecin Omnipraticien
N°14 RDC Lot. Meryem Sidi Rahal
Province Berchid
Tél: 06 75 086 707

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : OUARAFANA Mohamed Age: 68

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

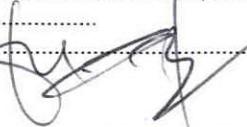
Nature de la maladie : / /

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

MUPRAS
08 JAN. 2020
ACCUEIL

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
06 JAN 2020	Cs	2	2000	 Dr. SAMANI Mhammed Médecin Omnipraticien N°14 RDC Lot. Mervem 9idi Rahal Province Berchid 066 707

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE CHAMAH Soutien aux médicaments Livraison à domicile 100, route de Sidi Rahal Tel : 0522 96 99 43	06/01/2020	374,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

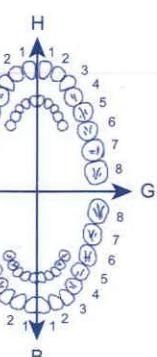
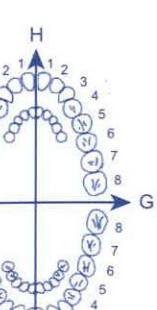
AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ 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 la

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			
	$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ B & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Dr. SAMANI Mhammed

Médecin Omnipraticien
Anc. Médecin Officier
de la Marine
Echographie



د. سهانى محمد

طبيب عام

طبيب ضابط سابق
في الملاحة البحرية
الفحص بالصدى

Sidi Rahal le : 06 JAN 2029 سيدى رحال في :

Dr. Sidi Rahal

20,00 - Robert Adalat
1 شهرين.

18,50 دلار خارج ، 14,00 دلار داخلي

145,90 دلار داخلي 5 دلار داخلي

90,50 دلار داخلي 30 دلار داخلي

Dr. SAMANI Mhammed
Médecin Omnipraticien
N°14 RDC Lot. Meryem Sidi Rahal
Province Berchid
Tél: 06 75 086 707

PHARMACIE CHAM
écoute, conseil
délivrance des médicaments
5, Lot Océan N°6 - Sidi Rahal
Tél: 06 22 96 49 42

الرقم 14 الطابق السفلي تجزئة مريم سيدى رحال عمالية برشيد
N°1 RDC Lot Meryem Sidi Rahal Province Berchid
هاتف : 06 49 12 40 78

LOT 19003
PER 09/2022
PROMO 15/05/2022

90,50



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 devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Erythromycine propionate (DCI)

Exprimé en érythromycine base 500 mg
Pour un comprimé.

Excipients :

amidon de maïs, stéarate de magnésium, talc, cellulose microcristalline.

Liste des excipients à effet notoire : Sans objet.

3. CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

4. INDICATIONS

Ce médicament est indiqué dans le traitement et la prévention de certaines infections bactériennes à germes sensibles.

5. POSOLOGIE :

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Ce médicament est adapté à l'adulte et l'enfant à partir de 25 kg (soit environ à partir de 8 ans).

À titre indicatif, la posologie usuelle chez l'adulte est de 1 comprimé 2 fois par jour à 2 comprimés 2 à 3 fois par jour.

Chez l'enfant, la posologie est calculée en fonction du poids, soit en moyenne:

- Entre 25 et 35 kg (soit environ entre 8 à 12 ans): 1 comprimé deux fois par jour.

- Entre 35 et 50 kg (soit environ entre 12 à 15 ans): 1 comprimé trois fois par jour.

Mode d'administration

voie orale

Fréquence d'administration

Il est préférable de prendre les comprimés avant les repas.

Durée du traitement

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé.

La disparition de la fièvre, ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que vous êtes complètement guéri.

L'éventuelle impression de fatigue, n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

Cas particulier: la durée du traitement de certaines angines est de 10 jours.

6. CONTRE-INDICATION

Ne prenez jamais ERY® 500 mg, comprimé: dans les cas suivants:

- allergie connue à l'un des constituants,
- association avec:
 - l'ergotamine et la dihydroergotamine (médicaments de la migraine),
 - la mizolastine (antihistaminique utilisé en particulier dans l'allergie),
 - le cisapride (médicament anti-reflux),
 - le pimozide (neuroleptique utilisé pour certains troubles du comportement),
 - le bêpridil (médicament anti-angoreux).

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE en association avec:

- la bromocriptine, la cabergoline et le pergolide,
- la buspirone,
- la carbamazépine,
- la ciclosporine et le tacrolimus,
- l'ébastine,
- la théophylline et l'aminophylline,
- le triazolam,
- la tolterodine,
- l'halofantrine,
- la luméfantrine associée à l'artémether,
- le disopyramide.

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

7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ERY® 500 mg, comprimé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

- Nausées, vomissements, diarrhée, douleur à l'estomac. D'exceptionnels cas de colite pseudo-membraneuse ont été rapportés: maladie de l'intestin avec diarrhée et douleurs au ventre. De rares cas de pancréatite (affection du pancréas), pouvant arriver rapidement après le début du traitement notamment lors de l'utilisation de forte dose ou au cours d'un surdosage, ont été rapportés.

- Rares manifestations cutanées allergiques, le plus souvent bénignes. Très rarement voire exceptionnellement elles peuvent

PP \rightarrow C_2H_4

EXP 05/2021
LOT 940312

العوادي - مكتبة الاستئذان

- المقادير
- 1- الجر
- الكبار
- استنـ
- 7 حلال
- الإثنيـ
- قرحة
- قرحة
- إلتهاـ
- الالتهـ
- علاج
- حـالـة
- ظهورـ
- علاج
- علاج
- يـكـيـفـ
- يـنـصـحـ
- يـدـاـرـة
- مـتـلـازـمـ

قرص واحد فائز 20 ملخ

في الحالات التالية:
 - علاج حرج المعدة والانئي عشرى الناتجة عن تناول مصادر
 - علاج 8 أيام
 - علاج وقائي لحرج المعدة والانئي عشرى الناتجة عن تناول مصادر
 - اليوم.
 الأطفال:
 1- التهاب المريء الناتج عن ارتداد العصارة الهضمية: ملء / كلغ
 2- الأطفال الذين ينامون ويزنهم بين 10 و 20 كلغ: قرص واحد فائلي
 يمكن الزيادة في هذه الجرعة إلى 20 ملء في اليوم عند necessity.
 الأطفال فوق الأوزان أكثر من 20 كلغ: قرص واحد فائلي من 20 ملء
 2- كثافة الاستعمال:
 تناول الأفراد في كأس من الماء تؤخذ على الريق أو خلال الوجبات
 في حالة الأعراض: كبسولة واحدة كل 4 ساعات.

لایجب ترك الأدوية

مخابر المستحضرات
لابروفان ش.م.ز.ق

يتابع حمية تخلو من الصوديوم أو تحتوي على كمية قليلة منه يتبعن الآخذ بعين الاعتبار كمية الصوديوم
76 ملء تقريراً من الصوديوم في كل قرص واحد قافلن
76 ملء تقريراً من الصوديوم في كل قرص واحد قافلن

PHARMED
LOT : 3824
UT.AV: 06-22
PPV : 20DH00

X AdulTE

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 MÉDECIN 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 GÉNANTS :

- Sédatation ou somnolence, plus marquée en début de traitement.
- Sécheresse des muqueuses, constipation, troubles de l'accommodation, mydriase, palpitations, risque de 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.

SIGNALÉS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

POSÉOLOGIE :

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.

DUREE DE TRAITEMENT :

Ne pas utiliser de façon prolongée sans l'avis du médecin et en particulier si les troubles persistent au-delà de 5 jours.

FORMES ET PRÉSENTATIONS :

Granulés (avec sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.

Granulés (sans sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.

A CONSERVER A UNE TEMPERATURE NE DÉPASSANT PAS 25°C ET A L'ABRI DE L'HUMIDITÉ.
NE PAS DÉPASSER LA DATE DE PEREMPTION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.