

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 de caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



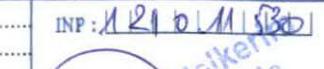
Déclaration de Maladie

Nº W19-505691

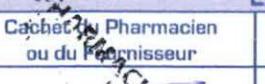
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e) 16379			
Matricule : 07788	Société : Retraiteo		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	KERNOUSSI LAÏL
Nom & Prénom : KERNOUSSI LAÏL			
Date de naissance : 03/03/1963			
Adresse : les Jardins de l'Océan V6			
Tél. : 0661214142 Total des frais engagés : 133,80 Dhs			
Cadre réservé au Médecin Dr. ANWAR ABDEL KENSI Médecine Générale Lot. 2 Dar Bouazza 522 29 08 62			
Cachet du médecin : ACCUEI			
Date de consultation : 05/11/2019			
Nom et prénom du malade : BENSARAF ICENNOUM LAÏL Age : 56			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Symptôme grippe			
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 : CRSPH Le 05/11/19			
Signature de l'adhérent(e) :			

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 : **CRSPH** Le **05/11/19**

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
05/11/19	C	1	Afd	INP : 1210111330 

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	2/11/19	283,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 l'ODF

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]

Docteur Ansar Abdelkerim

Ex. Médecin Chef de Zaouia Ech Cheikh

MEDECINE GENERALE

Expert au près les Tribunaux
R.D.C Lot. Littoral II - Dar Bouazza
Tél. / Fax : 0522 29 08 62

الدكتور أنسار عبد الكريم
الطبيب الرئيسي لزاوية الشيخ سابقا
الطب العام

خبير محلل لدى المحاكم
رقم 28، الساحل II داربوعزة
الهاتف والفاكس : 0522 29 08 62

Dar Bouazza, le : 05. M. del 9 داربوعزة في :

Bensalah Kérououdi

L A F L L

2970 °
0 Agtis Nas
6510 ° Helle lemons
4200 ° Prunier au
6900 ° Driz Nas
2800 ° Shadal au
1 cis a 3

$$T = 283.80$$

Dr. ANSAR Abdelkerim,
Médecine Générale
lot. 28 Littoral II Dar Bouazza
0522 29 08 62



335 10 2018 10 2021
BIOCODEX MAROC PPV 65.10 DH

PREDNI®20
Cooper — Prednisolone
Comprimés effervescents sécables

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

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donner jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient sérieux ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez à votre médecin ou à votre pharmacien.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

PREDNI 20 COOPER est disponible en flacon de 20 comprimés effervescents sécables.

COMPOSITION

La substance active Chaque comprimé effervescent contient 20 mg de Prednisolone, sous forme de métasulfobenzoate sodique de prednisolone (31,44 mg).

Excipients q.s.p.1 comprimé effervescent sécable

Bicarbonate de sodium, acide tartrique, citrate monosodique anhydre, saccharine sodique, lactose monohydraté, benzoate de sodium, arôme orange-pamplemousse.

COMPOSITION DE L'ARÔME ORANGE-PAMPLEMOUSSE

- Huile essentielle d'orange, huile essentielle de pamplemousse, jus concentré d'orange
- Aldéhyde acétique, butyrate d'éthyle, citral, aldéhyde C6, linalol, terpinoléol, acétate d'éthyle.

- Maltodextrine, gomme arabique, sorbitol.

LISTE DES EXCIPENTS À EFFET NOTOIRE: Lactose, Sorbitol, Sodium

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE. (H: Hormones systémiques non sexuelles)

INDICATIONS

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

Posologie

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 10 KG.

PREDNI 20 mg Cooper est adapté aux traitements d'attaque ou aux traitements de courtes chez l'adulte et l'enfant de plus de 10 kg.

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie est strictement individuelle.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas le modifier, ni l'a MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

En général, dissoudre les comprimés dans un verre d'eau en une prise le matin, au cours du matin.

Durée du traitement

Elle est déterminée par votre médecin.

En cas deffraîtemen prolongé, ne pas arrêter brutalement le traitement mais suivre diminution des doses.

CONTRE-INDICATIONS

N'utilisez jamais PREDNI 20 mg Cooper, comprimé effervescent sécable dans les cas la plupart des infections,

• certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),

• certains troubles mentaux non traités,

• vaccination par des vaccins vivants.

• si vous êtes allergique à la prednisolone ou à l'un des autres composants.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN

EFFETS NON SOUHAITES OU GENANTS
Comme tous les médicaments, PREDNI 20 mg Cooper, comprimé effervescent sécable bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Ce médicament, indispensable, est le plus souvent bien toléré lorsque l'on suit les recommandations et précautions d'emploi).

Il peut néanmoins entraîner, selon la dose et la durée du traitement, des effets plus ou

Les plus fréquemment rencontrés sont

- Modification de certains paramètres biologiques (sel, sucre, potassium) pouvant nécessiter complémentaire.

- Apparition de bleus.

- Elévation de la tension artérielle, rétention d'eau et de sel pouvant entraîner une insuffisance cardiaque.

- Troubles de l'humeur excitation, euphorie, troubles du sommeil.

- Syndrome de Cushing: une prise de corticoïdes peut se manifester par une prise de poitrine et une poussée excessive des poils.

- Fragilité osseuse: ostéoporose, fractures.

- Atteintes douloureuses des os au niveau de l'articulation de la hanche (ostéonarose).

D'autres effets beaucoup plus rares, ont été observés:

- Risque d'insuffisance de sécrétion de la glande surrénale.

- Retard de croissance chez l'enfant.

- Troubles des règles.

- Faiblesse musculaire, rupture des tendons surtout en association avec les fluoroquinolones (antibiotiques).

- Troubles digestifs: ulcère digestif, hémorragies et perforations digestives, pancréatite surtout chez l'enfant.

- Fraîlisfaction de la peau, retard de cicatrisation, acne.

Sous réserve de l'avis du pharmacien



COOPLEX PHARMA
41, Rue Ned Diouri 20110 Ouledjed
Amina DAOUDI Pharmacien Responsable

LOT N°:

UT. AV :

PPV :

42,00

AZIX®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite et pneumonie);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicités non gonococciques.

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine;
- Insuffisance hépatique sévère.

MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée) au cours de traitement doit être signalée.
- Signaler au médecin traitant toute affection survenue lors de traitements par les antibiotiques.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients malade hépatique.
- En l'absence de données, l'association n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

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

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques : prurit, rash cutané, œdème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).



bottu sa
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaï - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



Comprimé
Voie orale

DociVox

comprimé à sucer

Deva
Pharmadija

FORMES ET PRÉSENTATIONS

DociVox comprimé à sucer :
-Boîte de 10 - Boîte de 20

PROPRIÉTÉS :

DociVox est une association synergique de propolis, phytoactifs et vitamine C dont les propriétés sont bénéfiques pour la gorge et les voies respiratoires : • Apaise et dégage les voies respiratoires • Adoucit la gorge irritée en cas de toux • Renforce les défenses naturelles.

- Propolis : la sphère d'action privilégiée de la propolis concerne l'ORL où elle permet d'aider à guérir facilement et très rapidement de nombreuses affections couramment rencontrées, plus particulièrement en automne et en hiver.
- Eucalyptus : remarquable décongestionnant respiratoire des muqueuses et des sinus, il facilite le confort respiratoire.
- Échinacée : utilisée pour renforcer les défenses naturelles.
- Menthe : apaise et dégage les voies respiratoires.
- Miel : adoucit la gorge irritée en cas de toux.
- Gingembre : renforce les défenses naturelles.
- Colloïde d'or : renforce les défenses naturelles.

UTILISATIONS :

DociVox comprimé à sucer est recommandé pour :
-Enrouements passagers.
-Maux de gorge en cas de toux.
DociVox procure une sensation de bien-être et de fraîcheur.

POSÉOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :
1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Deconseillé aux personnes allergiques à l'eucalyptus. Tenir hors de la portée des enfants. Ne pas dépasser la dose journalière. Complément alimentaire, ce n'est pas une remède.

COMPOSITION :

propolis 80 mg, extrait d'eucalyptus 10 mg, extrait de gingembre (zing) 10 mg, magnésium végétal, silice colloïdale, menthol.

Autorisation ministère de la santé n° b.../...

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول

DociVox

comprimé à sucer

AUX EXTRAITS DE PROPOLIS ET DE PLANTES

(Eucalyptus - Propolis - Echinacea - Gingembre)

Maux de gorge

Enrouement

Maux de gorge

Enrouements pas

Gout menthe - miel

LDT : 190110
BLUQ : 04/2022
69.00 DH

menthe - miel - citron

et dégage les voies respiratoires
et la gorge irritée en cas de toux
et renforce les défenses naturelles

éthique
... et responsable