

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 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.

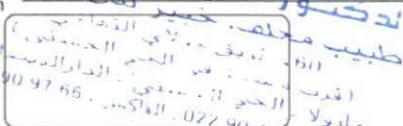
Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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 des données à caractère personnel.

N° W19-496648

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	07010	Société :	MAN
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ASNI ABDELLAH ANNANE			
Date de naissance : 08-01-1962			
Adresse : Rue 9 Fau 19 Apt 5 Agdal Casablanca			
Tél. :	0642218337	Total des frais engagés :	416 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin			
 Cachet du médecin :			
Date de consultation : 03 DEC 2019			
Nom et prénom du malade : ASNI ABDELLAH Age:			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : MUPRAS			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 23 JAN. 2020			
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.			

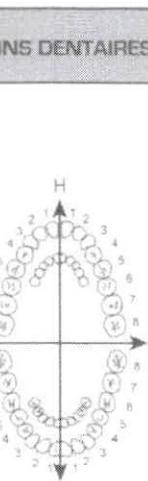
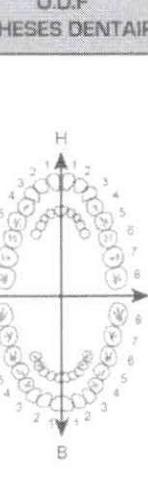
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Date : 22/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMONIE POLYCLINIQUE</i> <i>Dr. TIR Abdelaziz</i> <i>58, Route Mly Thami, Hay</i> <i>Tél: 0522 90/21</i>	<i>3.12.19</i>	<i>226.00</i>

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'OOF.																													
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																									
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX																									
				MONTANTS DES SOINS																									
				DÉBUT D'EXÉCUTION																									
				FIN D'EXÉCUTION																									
				O.D.F. PROTHÈSES DENTAIRES																									
					DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		G	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B		B
					H		G																						
					25533412	21433552																							
					00000000	00000000																							
D		G																											
00000000	00000000																												
35533411	11433553																												
B		B																											
CŒFFICIENT DES TRAVAUX																													
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'EXÉCUTION																													

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الكزوولي

طبيب محلق

محامي لدى المحكمة

Casablanca, le :

13 DEC 2019

الدار البيضاء، في :

1 - 102.000 Orlidex 200 675
Orlidex 200

S.V

2 - 4550 Catapillar 50
Catapillar 50

S.V

3 - 16.000 Fudolit PHARMACIE POLYCLINIQUE
Fudolit

Dr. TIR Abdelaziz
58, Route Mly Thami Hay Hassani
Tel: 0522 90 21 67 Casa

4 - 62.50
Mazola
Mazola

الدكتور سعيد الكزوولي
طبيب محلق
محامي لدى المحكمة
رقم التسجيل: 1221004756
ماروك
هاتف: 0522 90 10 88

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف: E-mail : drgzsa@gmail.com

OFIKEN®

Céfixime

EXP 09 21

PPV 102.00 DH

lisez cette notice avant de prendre ce médicament.

importantes sur votre traitement.

si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou

conseillement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en

cas de symptômes identiques.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre.....

200 mg

Excipients.....

q.s.p un comprimé pelliculé.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre.....

100 mg

Excipients.....

q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses/kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses/kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses/kg

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

- Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou à l'un des excipients de ces médicaments.

Comprimé pelliculé :

- Enfant de moins de 12 ans.

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

b) Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

Mises en garde spéciales :

Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin. En effet, la survenue d'une réaction allergique impose l'arrêt du traitement. Il existe une possibilité d'allergie (5 à 10 % des cas) chez les sujets allergiques aux pénicillines ou autres bêta-lactamines. Signaler à votre médecin toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitement par les antibiotiques du groupe des pénicillines.

En cas de diarrhée survenant au cours du traitement, prenez rapidement avis auprès de votre médecin. Ne prenez pas de traitement antidiarrhéique sans prescription médicale.

Si vous avez déjà eu une anémie hémolytique après la prise d'un antibiotique de la famille des céphalosporines y compris OFIKEN (diminution des globules rouges, ce qui peut entraîner une pâleur, une faiblesse ou un essoufflement), vous devez prévenir votre médecin avant de prendre ce médicament.

Si vous avez une réaction cutané sévère de type éruption de bulles avec décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre à tout le corps et vous mettre en danger (Syndrome de Lyell, syndrome de Stevens-Johnson) ou un syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse (DRESS), pendant ou après le traitement, vous devez informer immédiatement votre médecin.

Poudre pour suspension buvable : En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

Précautions d'emploi :

• Insuffisance Rénale : Il est important de prévenir votre médecin de toutes maladies rénales en raison de la nécessité d'adapter la dose quotidienne du traitement.

Poudre pour suspension buvable : Chez l'enfant de moins de 6 mois, à ce jour, en l'absence d'études précises,

ANDOL C

vitamine C

500
300mg
vitamine C

Comprimé effervescent 10x5g.

PPV(DH):

16,00

Lot N°:

02/01/11
02/21

A adulte:

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.

FORME PHARMACEUTIQUE :

Comprimés effervescents : boîte de 10

Composition :

Paracétamol 500 mg

Acide ascorbique 300 mg

Excipients : Acide citrique anhydre, Bicarbonate de sodium,

Carbonate de sodium anhydre, Povidone K 29-32, Macrogol

6000, Arôme citron 84260-51, Saccharine sodique, Aspartame,

Arôme citron 610049H, Stéarate de Magnésium, Phosphate de

Riboflavine sodique q.s.p 1 comprimé effervescent

Excipients à effet notoire : Sodium ; Aspartame

CLASSE PARMACO-THÉRAPEUTIQUE

Ce médicament est un antalgique (calme la douleur) et un antipyrrétique (fait baisser la fièvre).

INDICATIONS :

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Contre-INDICATIONS :

- Allergie connue au paracétamol ou aux autres constituants,

- Maladie grave du foie,

- En cas de calculs rénaux, lors de l'utilisation de fortes doses de vitamine C (supérieures à 1g)

- Phénylcétourie en raison de la présence de l'aspartame.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde spéciales

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du **paracétamol** et de la **vitamine C**. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée. (cf. : Comment prendre ANDOL C comprimés effervescents).

Précautions particulières

Si la douleur persiste plus de 5 jours, ou la fièvre plus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

Précaution d'emploi

Avant de débuter le traitement par ce médicament, vérifier

cide ascorbique

tte notice avant

ir besoin de la

avez un doute,

écon ou à votre

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.

que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des reins, ou d'abus d'alcool.

Prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol.

En cas de problèmes de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, ANDOL C comprimé effervescent doit être utilisé avec précaution.

Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MÉDAMENTEUSES ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS :

Signalez que vous ou votre enfant prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit, à vous ou à lui, un dosage du taux d'acide urique dans le sang.

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse :

En raison de la présence de la vitamine C, l'utilisation d'ANDOL C ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si besoin.

Allaitemt :

En raison de la présence de la vitamine C, l'utilisation d'ANDOL C est à éviter pendant l'allaitement.

D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement, de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre un médicament.

COMMENT PRENDRE Andol C comprimés effervescents :

Mode d'administration

Voie orale.

Boire immédiatement après dissolution complète dans un grand verre d'eau.

Posologie

Réservez à l'adulte et à l'enfant à partir de 15 ans, la posologie usuelle est de 1 à 2 comprimés par prise (selon l'intensité de la douleur), à renouveler en cas de besoin au bout de 4 heures minimum.

Ne pas dépasser 3 g de paracétamol par jour, soit 6 comprimés par jour.

Cependant:

- Les doses supérieures à 3 g de paracétamol par jour nécessitent un avis médical.

- Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises.

- En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises doivent être espacées de 8 heures, et la dose totale par jour ne doit pas dépasser 6 comprimés (3 g).

- La dose maximale journalière ne doit pas excéder 60 mg/kg (sans dépasser 3 g) par jour dans les situations suivantes:

- adultes de moins de 50 kg,

- atteinte grave du foie.

GROSSESSE - ALLAITEMENT
DUNE FACON GENERALE, IL CONNEMENT
AU COURS DE LA GROSSESSE ET
DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS
PRENDRE UN MEDICAMENT

DENOMINATIION URISPAS ®
COMPOSITION QUALITATIVE ET
QUANTITATIVE
Flavodoxate chlohydrylate (DCI) ... 200 mg
Excipients... a.s.p un comprimé pellucide

FORME PHARMACEUTIQUE
Comprimé pellucide, Boîte de 30.

CONDUCTEURS ET UTILISATEURS
DE MACHINES
A utiliser avec précautions chez les
personnes utilisant des machines ou
conduisant un véhicule à moteur car
le flavodoxate peut provoquer fatigues,
vertige, et troubles visuels.

LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA
CONNAMISSANCE EST NÉCESSAIRE
POUR UNE UTILISATION SANS
RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS

Vesse irritable (incontinence d'urgence,
dyurie, tenesme vésical, douleurs
suprapubliennes, pollakiure et nycturie)
dans le cas de :
- cystite, uretrite, uretrocystite, trigonite
et prostate,

Le lactose est un excipient à effet
notoire, contre-indiqué chez les
personnes souffrant d'une galactosémie
ou de syndrome de malabsorption
du glucose/galactose ou déficit en
lactase.

ATTENTION !
DANS QUELS CAS NE PAS
UTILISER CE MEDICAMENT
POSLOGIE
Pour les adultes et les enfants de plus
de 12 ans : en principe, 1 comprimé 3
fois par jour jusqu'à disparition des
symptômes.

PHARMACIEN
ENCAS DE DOUCEUR ESTINDISPEN-
SABLE DE DEMANDER LA VISITE
VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE

- Hypersensibilité au produit.
- Lesions des structures pulaires