

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

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

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



Déclaration de Maladie

N° W19-444233

CA NO° 17962

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10327 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : A22AB Mohamed

Date de naissance : 06/11/1974

Adresse : 3 rue fafael Narissal les Riad El Foutouch Imm. C Apt 11

Tél. : 06 62 27 09 75 Total des frais engagés : 382,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/11/19

Nom et prénom du malade : A22AB Mohamed

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 chronique, fournir les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

Dr. EL ALAMI Abdellah
Spécialiste de la médecine interne
Casablanca - Tél. 05 22 21 25 00
06 61 13 81 40

23 JAN 2020

Le : 25/11/2019

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL SILEGE RAM

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

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
25/12/19				<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fondateur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	12/12/19	18200

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	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 35533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la prothèse			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

Cabinet de Pédiatrie

Dr EL ALAMI ☺

Docteur EL ALAMI Abdellatif

Spécialiste Pédiatre

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine
de Casablanca

Fibroskopie Digestive Biopsie Jejuna

Sur Rendez-vous

الدكتور العلمي عبد اللطيف

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

أستاذ سابقا بكلية الطب بالدار البيضاء

التنظير الداخلي للجهاز الهضمي

بالموعد

Casablanca, le

الدار البيضاء في

A 77AB - Kenta

OR Kenta

93610

16 unlo rps + 8

Putawyl

2140

na - nyl

3000

Beltah

16000

Rivalane

8 nyl

Dr. EL ALAMI Abdellatif
Spécialiste Pédiatre
87, Bd. 11 Janvier
à côté du cinéma Colisée
Casablanca - Tél: 05 22 31 95 00
GSM: 06 61 13 83 40

05 22 31 95 00 : الهاتف - الدار البيضاء - (جانب سينما كوليز) - الدار البيضاء

87, Bd. 11 Janvier (à côté du cinéma Colisée) - Casablanca - Tél: 05 22 31 95 00

En cas d'Urgence, Contacter GSM: 06 61 13 83 40

1280

Poliquin S.K. 24

18200

~~Dr. ELALAMI Abdellatif
Spécialiste Pédiatre
87, Bd. 11 Janvier
à côté du cinéma Bohème
Casablanca - Tél: 05 22 31 95 00
GSM: 06 31 13 83 40~~

**PHARMACIE IBN TACHFINE CASABLANCA
SARL AU**

N° 278, Boulevard Ibn Tachfine
Casablanca - Tél: 05 22 62 06 50
IF: 20729473 - RC: 367429 - TP: 37954395

OFIKEN®

Céfixime

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

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 sécable.

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 PRESENTATION :

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 MEDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otitis et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urinaires.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otitis moyenne,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable :

- Allergie connue au céfixime ou à l'un des excipients.

Comprimé pelliculé :

- Enfant de moins de 6 mois.

EN CAS DE DOUTE, CONSULTEZ VOTRE PHARMACIEN.

b) Mises en garde

Mises en garde :

Toute manifestation allergique doit être signalée immédiatement à votre médecin.

Il existe une précaution d'emploi particulière pour les antibiotiques bêta-lactamines. Signalez à votre médecin toute réaction indésirable.

En cas de diarrhée, consultez votre médecin.

Ne prenez pas d'autres médicaments sans avis de votre médecin.

Poudre pour suspension buvable :

utilisé en cas d'intolérance au lactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladie héréditaire).

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 raison d'études précises, il est recommandé de ne pas utiliser ce médicament.

Les suspensions buvables contiennent du sucre. Elles doivent être utilisées avec précaution en cas de régime journalier en cas de diabète.

Comprimé pelliculé :

Grossesse et allaitement en raison de la nécessité d'adapter la dose.

EN CAS DE DOUTE, NE PRENEZ PAS D'AUTRE MEDICAMENT SANS AVOIR CONSULTÉ VOTRE PHARMACIEN.

c) Interactions médicamenteuses

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS, CONSULTEZ VOTRE PHARMACIEN.

Examen paracliniques : les examens suivants doivent être réalisés avant et pendant le traitement :

- Recherche de cétones dans les urines.
- Recherche d'une glycosurie.
- Test de Coombs.

Chez les patients recevant des médicaments, consultez votre médecin.

d) Grossesse - allaitement

Grossesse :

Ce médicament ne sera utilisé qu'en cas de nécessité absolue.

Si vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut évaluer la nécessité de poursuivre.

Allaitement :

L'allaitement est possible en cas de traitement par ce médicament. Toutefois, si des troubles digestifs (diarrhée, candidose) ou des éruptions cutanées apparaissent chez votre enfant, stoppez l'allaitement maternel ou la prise de médicament et consultez rapidement votre médecin.

93,40



OFIKEN 100 mg/5 ml
Poudre pour suspension buvable
Flacon de 60 ml



6 118000 022367

Remboursable AMO

OU DE VOTRE

doit être signalée
et du traitement.
s ou autres bêta-
ors de traitement

e votre médecin.

ne doit pas être
tose ou de déficit

e dans la ration

OU DE VOTRE

AUT SIGNALER
N OU A VOTRE

ament :

peut être modifié.

Si vous découvrez
de la nécessité de

BUTAMYL®

(Salbutamol)
Suppositoires et solution buvable

FORMES ET PRÉSENTATIONS:

Suppositoires 1 mg - Boîte de 12
Solution buvable 2mg/5 ml - Flacon de 150 ml.

COMPOSITION:

Suppositoire:

Salbutamol (DCl).

(Sous forme de sulfate : 1,2 mg/suppo)

Excipients Q.S.P.

Solution buvable:

Salbutamol (sous forme de sulfate)

Excipients Q.S.P.

Excipients à effet notoire : Sels de sodium, parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle.

PROPRIÉTÉS:

Suppositoire:

Sympathomimétique, inhibiteur du travail. Le salbutamol exerce une action stimulante sur les réactions de l'organisme. L'amplitude, la fréquence et la durée des contractions utérines.

Solution buvable:

Bronchodilatateur bêta-2 mimétique à action retardée et de courte durée.

INDICATIONS:

Suppositoire: Traitement des menaces d'accouchement prématuré.

Solution buvable: Traitement symptomatique de l'asthme et des

nourriss...

BUTAMYL® Solution buvable n'est pas un traitement de la crise d'asthme.

CONTRE-INDICATIONS:

— Hypersensibilité au salbutamol ou à l'un des constituants.

— Affections cardiovasculaires : par exemple (hypertension, troubles

Suppositoire:

— Infection intra-utérine.

— Hémorragie utérine.

— Grossesse à risque pour la mère ou le fœtus.

— Thyrotoxicose.

— Hypertension artérielle sévère ou non contrôlée.

— Éclampsie, pré-éclampsie.

— Traitement à l'héparine.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI: Suivant prescription médicale.

Suppositoire:

1 suppositoire toutes les 4 à 6 heures soit en relais de l'administration

Solution buvable:

La dose quotidienne ne dépassera habituellement pas chez le nourris-

1 mois à 2 ans : 1 cuillère-mesure de 2,5 ml 2 à 3 fois par jour ;

2 à 6 ans : 1 cuillère-mesure de 2,5 ml à 1 cuillère-mesure de 5 ml 3

à 12 ans : 1 à 2 cuillères-mesure de 5 ml 3 à 4 fois par jour.

Ne pas mélanger avec toute autre préparation liquide ou solide.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI:

Suppositoire:

La torse suppositoire est à éviter en cas de fistule anale.

Réa...

L'utilisation des bêta-2-mimétiques par voie générale peut démasquer une pathologie cardiaque préexistante méconnue.

AMM N° : 167DMP/21/NRQR

BUTAMYL®

Salbutamol
Flacon de 150 ml

P.P.V. : 21,40 DH



6 118000 190189

مختبرات غالينكا - م.ص. أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Z. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc



DOLIPRANE®

100 mg suppositoire sécable (de 3 à 8 kg)

150 mg suppositoire (de 8 à 12 kg)

200 mg suppositoire (de 12 à 16 kg)

300 mg suppositoire (de 15 à 24 kg)

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

	Pour un suppositoire
Doliprane 100 mg : paracétamol	100 mg
Doliprane 150 mg : paracétamol	150 mg
Doliprane 200 mg : paracétamol	200 mg
Doliprane 300 mg : paracétamol	300 mg
..... glycérides hémi-synthétiques solides	

.....	Boîte de 10 suppositoires
.....	Boîte de 10 suppositoires
.....	Boîte de 10 suppositoires
.....	Boîte de 10 suppositoires

CE MEDICAMENT ?

..... douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux,

CE MEDICAMENT ?

..... dans les cas suivants :

..... ale ou saignement récent du rectum

..... de demander l'avis de votre médecin ou de votre

pharmacien.

MISES EN GARDE SPECIALES

Ce médicament contient du p
afin de ne pas dépasser la do

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Si la douleur persiste plus d
de survenue de tout autre si

En cas de doute ne pas hé

INTERACTIONS MEDICAM

Signaler la prise de Doliprane à votre médecin en cas de prescription d'un usage de l'acide urique sanguin ou de la glycémie.

Doliprane® 300 mg

PARACETAMOL

10 SUPPOSITOIRES



6 118000 040316

ent. Ne les associez pas
(logie»)



fficacité insuffisante ou
votre médecin.

votre pharmacien.

