

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 canaux, 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 canaux.

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° W19-447856

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 21702

Matricule : 12704 Société : RAI

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TOUFALLA MOHAMED

Date de naissance : 04/01/1986

Adresse : 160 BD BOURGOGNE R. IBRAHIM ELJARAHA

Tél. : 0669909799 Total des frais engagés : 40060 Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin : دكتور الحسن السبيوي
Docteur Hassane SBIoui
88, Bd. Mohamed El Meknassi Bourgogne Casa
88 شارع محمد المكناسي بوركون الدار فيضاء أنما
Tel: 0522 29 50 50

Date de consultation : 18 FEB. 2020

Nom et prénom du malade : TOUFALLA Moha Age : 34

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Magrite

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 : RAI Le : 18/02/20

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Docteur SBIOUI Hassane

Ancien Médecin Major de la Marine Royale
Ancien Médecin au 1^{er} Bataillon Médical Militaire

Médecine Générale

Chirurgie Dermatologique

Echographiste

(Echotomographie doppler couleur abdominale
et gynéco-obstétricale)

Traitement de la douleur

الدكتور السبيوي الحسن

سابقا طبيب بالقليق الأول للقوات المسلحة الملكية
سابقا طبيب ماجور بالبحرية الملكية

الطب العام

جراحة الجلد

الفحص بالصدى العام

الفحص بالصدى و الدوبلير الملون

دراسات عليا في علاج كل أنواع الألم

Tou FALLA Mohamed

Casablanca , le : 30 DEC. 2019 في الدار البيضاء ،

198,80
Reclan Bouafaa
1 - 0 - 1



58,40
Reclan Bouafaa
346 at 11



250,60
PHARMACIE NICE
1 Av. Nice Résidence Bouafaa
RDMS N°3 Bourgoine Casablanca
Tél.: 05 22 94 93 39

e (dyspepsie), nausées, douleurs
nnels hépatiques. Eruption
drose).

Concerner plus de 1 à 10 personnes
due à un champignon
ose), infection vaginale, •
de globules blancs dans le sang
tion de certains globules blancs
sang (neutropénie), • Quantité
globules blancs (éosinophiles) dans
• Allergie, • Perte (anorexie) ou
• Anxiété, • Etourdissements,
ient, • Vertige, altération de
ents (acouphènes), •

valle QT à l'électrocardiogramme,
ation de l'estomac (gastrite),
iche (stomatite), inflammation de
tension abdominale, constipation,
e, éructation, gaz (flatulence), •
tion de la bile (cholestase),
n des enzymes du foie (ALAT,
geaisons, urticaire, • Malaise,
icques, frissons, • Augmentation
ines sanguines, augmentation de
se sanguine.

Fréquence indéterminée (ne peut être

Li • Inflammation de l'intestin
u derme (érysipèle), • Chute
es blancs (agranulocytose),
ang importants dans la
Réaction allergique,
nfusion, perte du sens de la
désorientation, hallucination,
ulsion, perte de goût (agueusie),
rat (anosmie), paresthésie

Troubles sévères du rythme
on du rythme cardiaque
trriculaire, • Hémorragie, •
aiguë), coloration de la langue,
insuffisance hépatique), jaunisse
de la peau pouvant rapidement
ps (syndrome de
ndrome de DRESS (quantité
sinophiles) associée à une
ystème (multi-organes)),
tions du rein (insuffisance
interstitielle), • Augmentation de
augmentation du taux de
ine.

ésirable, parlez-en à votre
lique aussi à tout effet indésirable
tice. Vous pouvez également
t via le système national de

contribuez à fournir davantage
ent.

R 500 mg, comprimé pelliculé ?

la portée des enfants.

e de péremption indiquée sur la

boîte après EXP. La date de péremption fait référence au dernier jour de
ce mois.

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

A conserver dans l'emballage extérieur d'origine, à l'abri de la lumière.
Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures
ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments
que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger
l'environnement.

192,20

S
L
C
10

La du
QUE SA

Les antibiotiques s
bactéries. Ils ne so
Aussi, votre médec
convient préciséme
Les bactéries ont la
l'action d'un antibio
certains traitement
La résistance s'accro
Vous risquez de favo
retarder votre guérison ou même de rendre inactif ce médicament, si vous
ne respectez pas :

• la dose à prendre, • les moments de prise, • et la durée de traitement.

En conséquence, pour préserver l'efficacité de ce médicament :

1. N'utilisez un antibiotique que lorsque votre médecin vous l'a prescrit.
2. Respectez strictement votre ordonnance.
3. Ne réutilisez pas un antibiotique sans prescription médicale même si vous pensez combattre une maladie apparemment semblable.
4. Ne donnez jamais votre antibiotique à une autre personne, il n'est peut-être pas adapté à sa maladie.
5. Une fois votre traitement terminé, rappez à votre pharmacien toutes les boîtes entamées pour une destruction correcte et appropriée de ce médicament.

ZECLAR 500MG
CP PELL B14



Abbott

Fabriquée sous licence par :
Maphar, Km 10, Route côtière 111,
Ql-Zenata, Ain Sebaâ, Casablanca.
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

EFFIPRED®

(Prednisolone)

PRESENTATIONS

Boîte de 30 comprimés effervescents à 5 mg

Boîte de 20 comprimés effervescents à 20 mg

COMPOSITION

- Comprimés effervescents
Prednisolone (sous forme de sel)
Excipient qsp.....
- Comprimés effervescents
Prednisolone (sous forme de sel)
Excipient qsp.....

EFFIPRED®

20 Comprimés effervescents 20 mg



6 118000 031369

IMPRIMEPEL
04/17

PROPRIETES

EFFIPRED® est un glucocorticoïde possédant des propriétés antiinflammatoires, antiprurigineuses, antiallergiques et immunosuppressives.

pour ses

INDICATIONS

Affections rhumatologiques, réactions allergiques, néoplasiques, inflammations dermatologiques, et dans les complications de certaines affections.

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 09/2022
LOT 96017 6

s, neurologiques,
annes, digestives,

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la posologie prescrite.
- Prendre les comprimés à jeun, avec un verre d'eau, de préférence en une prise le matin.

urs des repas, de

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité.
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, etc.).
- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement.

PRECAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE

En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucres et enrichi en protéines et en calcium.
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 28,6 mg de sodium par comprimé à 5 mg).
- Ne jamais arrêter brutalement le traitement mais diminuer progressivement les doses en suivant la prescription de votre médecin.