

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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° W19-511859

25006

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

4543

Société :

Retraite Dony

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

KHAOUDI Bouchair

Date de naissance :

12-05-1960

Adresse :

240 Bel Al Salam SIDI MAA

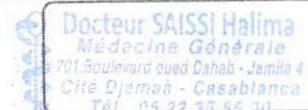
Tél. :

0624370077

Total des frais engagés : 160 M + 58 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21/3/20

Nom et prénom du malade :

Khaoudi Bouchair Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cardiologue

MUPRAS

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.

13 MARS 2020

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

Fait à : 12-03-20

ACCUEILLI, 03, 20

Signature de l'adhérent(e) :

Bencha

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
21/2020	C	150#	INP : 030123042	Docteur SAISSI Halima Cité Médicalis Générale 701, Boulevard Abd Dahab - Jamila 4 Cité Aljada - Casablanca Tel. 05 22 33 55 30

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ESS-EGH M. PHARMACIE Jamilia II Rue 15 N° 44 Sidi Othman - Casablanca 94 Tel. 33-33-74	02 03 2020	687,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

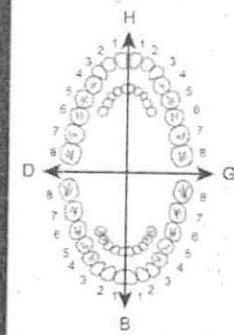
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

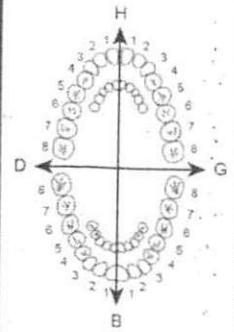
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	2553412	21433562
0000000	0000000	
0000000	0000000	
3553411	1143353	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR SAISSI Halima

Médecine Générale

701, Boulevard Oued Dahab - Jamila 4

Cité Djemaâ - Casablanca

Tél. : 05 22 38 55 00



الدكتورة السايسى حلية

الطب العام

4، شارع وادي الذهب، جمالة 4

قرية الجماعة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 38 55 00

الدار البيضاء، في : 21/3/2020
Casablanca, le :

393 صور
K. Kaoudi Bouchaïb
Sepcam 5 س. 19650x21
14430 150x200 N=2.
14460
3290 Esa 14460
6860 14460
Hepantag 687,80 14460



SAISSI Halima
Médecine Générale
701 Boulevard Oued Dahab - Jamila 4
Cité Djemaâ - Casablanca
Tél. 05 22 38 55 00

Dogmatil 50mg
20 Gélules
P.P.V : 32DH90

LOT : 195002V
PER : 07/2022



صيبار

قرص 40

A consommer de
préférence avant fin :

Lot n°

68.60 DH

06/2022

Via des
Imports
B

09.01.2022
PPV 132240



49.40

07.19.01.22
P.E. 02/22
P.P.V 144 DH 3

144.30

SEPCEN® 250 mg, SEPCEN® 500 et SEPCEN® 750 mg

Boîte de 10 comprimés pelliculés

D.C.I : ciprofloxacin

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre 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 non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

• Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que SEPCEN® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SEPCEN® ?
3. Comment prendre SEPCEN® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver SEPCEN® ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE SEPCEN® ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Fluoroquinolone - code ATC : J01MA02.

SEPCEN® contient une substance active, la ciprofloxacin.

La ciprofloxacin est un antibiotique appartenant à la famille des fluoroquinolones. Elle agit en tuant les bactéries responsables des infections. Elle est active uniquement sur certaines souches spécifiques de bactéries.

Adultes:

Chez l'adulte, SEPCEN® est utilisé pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des voies respiratoires.
- Infections persistantes ou récurrentes de l'oreille ou des sinus.
- Infections urinaires.
- Infections des testicules.
- Infections des organes génitaux chez la femme.
- Infections gastro-intestinales et infections intra-abdominales.
- Infections de la peau et des tissus mous.
- Infections des os et des articulations.
- Prévention des infections dues à la bactérie *neisseria meningitidis*.
- Exposition à la maladie du charbon.

SEPCEN® peut être utilisé dans le traitement de patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause.

Si vous présentez une infection sévère ou une infection due à différents types de bactéries, un traitement antibiotique additionnel pourra vous être prescrit en complément de SEPCEN®.

Chez l'enfant et l'adolescent:

SEPCEN® est utilisé chez l'enfant et l'adolescent, sous le contrôle d'un spécialiste, pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des poumons et des bronches chez l'enfant et l'adolescent atteint de mucoviscidose.
- Infections urinaires compliquées, y compris les infections ayant atteint les reins (pyélonéphrite).
- Exposition à la maladie du charbon.

SEPCEN® peut également être utilisé pour traiter d'autres infections sévères spécifiques de l'enfant et de l'adolescent si votre médecin le juge nécessaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE SEPCEN® ?

- Ne prenez jamais SEPCEN® dans les cas suivants :

• Vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active, aux autres quinolones ou à l'un des autres composants contenus dans SEPCEN® (voir rubrique 6).

- Vous prenez de la tizanidine (voir rubrique 2: Prise d'autres médicaments).

• Mise en garde et précaution d'emploi :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SEPCEN®.

Adresssez-vous à votre médecin avant de prendre SEPCEN® si :

• Vous avez déjà présenté des problèmes rénaux car il pourra être nécessaire d'adapter votre traitement.

• Vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre affection neurologique.

• Vous avez déjà eu des problèmes aux tendons avec des antibiotiques de la même famille que SEPCEN®.

• Si vous êtes diabétique parce que la ciprofloxacin risque de vous occasionner une hypoglycémie.

• Vous souffrez de myasthénie (maladie rare qui entraîne une faiblesse musculaire) en raison du risque d'aggravation des symptômes.

• Si vous savez que vous présentez, ou un membre de votre famille, un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD), cela peut vous occasionner une anémie.

• Si vous avez des problèmes cardiaques.

• Si vous avez reçu un diagnostic d'hypertrophie ou d'atrophie d'un vaisseau sanguin (anévrisme aortique ou anévrisme vasculaire).

• Si vous avez déjà eu un épisode antérieur de dissection

de la paroi aortique.

• Si vous présentez une dissection aortique (par exemple, des symptômes d'Ehler-Danlos, la térite de Takayasu, l'hypertension artérielle). Ce type de médicament a été observé à l'ECG, vous présentez un rythme cardiaque insuffisant (insuffisance cardiaque), si vous avez d'autres médicaments rubrique Prise d'autre. Pour le traitement peut vous prescrire amélioration des symptômes. Consultez votre médecin. Pendant la prise de SEPCEN®, prévenez immédiatement pendant que vous prenez SEPCEN®.

• Réaction allergique (angioédème). Des réactions allergiques peuvent également se produire lors du passage en prendre SEPCEN®.

• Si vous avez des réactions allergiques, consultez votre médecin.

• Des douleurs ou une sensation d'oppression dans la poitrine ou la poitrine pendant que vous prenez SEPCEN® et mettez cela pourra accroître.

• Si vous souffrez d'ischémie cérébrale, arrêtez le système pendant que vous prenez SEPCEN®.

• Des réactions peuvent se produire SEPCEN®. Les symptômes pourraient être produisent, arrêtez le médicament.

• Vous pouvez ressentir une sensation de brûlure ou de douleur dans la poitrine ou la poitrine pendant que vous prenez SEPCEN®.

• Des cas d'hypoglycémie diabétiques, principalement immédiatement après prendre SEPCEN®.

• Vous pouvez ressentir une sensation de brûlure ou de douleur dans la poitrine ou la poitrine pendant que vous prenez SEPCEN®. En ce cas, arrêtez le médicament.

• Si vous devez consulter le personnel du laboratoire :

• Si vous avez des symptômes tels que des douleurs dans la poitrine ou la poitrine pendant que vous prenez SEPCEN® et contenez.

• SEPCEN® peut réduire votre résistance à l'insuline et à l'effet de certains médicaments. Consultez immédiatement un médecin si vous ressentez des symptômes tels que des douleurs dans la poitrine ou la poitrine pendant que vous prenez SEPCEN® et contenez.

• Si vous ressentez des symptômes tels que des douleurs dans la poitrine ou la poitrine pendant que vous prenez SEPCEN® et contenez.

• Si vous ressentez des symptômes tels que des douleurs dans la poitrine ou la poitrine pendant que vous prenez SEPCEN® et contenez.