

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Diologie 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.

Déclaration de 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

ND: 31531

Déclaration de Maladie : № P19- 0001078

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2792 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : Retraité
 Nom & Prénom : Bouabdellah Abdellah Date de naissance : 06-01-1953
 Adresse : Residence El Habsa 23 N° 11 Grand Casablanca
 Tél. : 6663035901 Total des frais engagés : 1427,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENJELLOUR M.KAMAL
 Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux
 Diplôme en Médecine Sport de Rennes
 Diplôme en Échographie Générale de Montpellier
 Résidant à El Mansour 12 Bd. Ghâni - Casablanca
 Tel: 05 21 37 07 70 Gsm: 06 61 22 74 00

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Bouabdellah Age : _____

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : Carrefour Casablanca

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : Bouabdellah

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
20/01/2018	C		15000	JELLOUNI DR M. JELLOUNI Médecin généraliste Praticien hospitalier Praticien libéral

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ULMES AKI HAKIMA 33 LE BO GHANDI ET EL MANSOUR 360806	26/12/2023	277,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

RENNES RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l

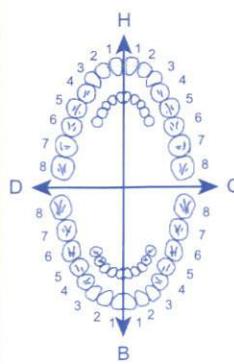
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL
Omnipraticien

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport
de la Faculté de Médecine de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi
Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

Urgences : 06 61 32 74 20

الدكتور بن جلون المصطفى كمال
طبيب عام

حاصل على دبلوم مرض السكري والتغذية
من كلية الطب بيوردو

عضو في الجمعية الفرنسية
لداء السكري

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى
من كلية الطب بمونبلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي
من كلية الطب بربن

تخطيط القلب

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي
العيادة : 05 22 36 78 77 - الدار البيضاء

مستعجلات : 06 61 32 74 20

CASABLANCA, LE الدار البيضاء، في

26 MARS 2020

Boenzid H. Benjelloun M.Kamal
1 vit C 1000
1 Saff Vanath 0 g/day
Festusyl NE
22.7.2022 1 cès x 3 + 10
132,00 1 Adacut 1 g Bouteille 150
1 S x 3
Beug 15 x 2
200,00 1 Dofazol 10 mg
277,40 1 Saff a vanath

DR. BENJELLOUN M.KAMAL
Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de l'Université de Bordeaux
Membre de la Société Francophone de Diabétologie
Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier
Diplômé en Médecine de Sport
de la Faculté de Médecine de Rennes
Electrocardiogramme
Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi - Casablanca
Cabinet : 05 22 36 78 77
Urgences : 06 61 32 74 20
E-mail : drkamalbenj@yahoo.fr

PECTRYL®

(Pramoxine - Sulfogaiacol)

FORME PHARMAC

Sirup : Flacons de 1

COMPOSITION CE

Chlorhydrate de Br
Sulfoguaïacolate de
Excipient aromatisé

CLASSE PHARM

Mucolytique

DANS QUELS CA

Ce médicament est
Il facilite leur évacuation
Ce médicament empêche les bronchites aiguës
Ce médicament n'est pas

DANS QUELS C

EN CAS DE PROBLEME

Ce médicament r-
- Hypersensibilité
- Aspartam : con-
- Nourrisson de

EN CAS DE SO
OU DE VOTRE

MISES EN GARDE
De très rares cas de syndrome d'overlap de Sjögren ou de syndrome de Sjögren-
Johnson ou de Lyell ont été rapportés avec l'administration de Pectry®. Il est conseillé de faire
une évaluation clinique et biologique régulière.

Il est conseillé de ne pas prendre ce médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement par ce médicament.

En raison de la présence de sorbitol, ce médicament ne peut être administré en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

Le taux de sodium est inférieur à 1 mmol (ou 23 mg) par dose, c'est-à-dire «sans sodium». Ce médicament contient du «parahydroxybenzoate» et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

Ce médicament contient de très faibles quantités d'éthanol (0,1455 mg/cuillerée à soupe; 0,0485 mg/cuillerée à café).

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse sauf en cas de nécessité absolue. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre le traitement.

Allaitement

La bromhexine passant dans le lait maternel, Pectry® ne devrait pas être pris pendant l'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

LISTE DES EXCIPIENTS AYANT UN EFFET NOTOIRE

PECTRYL®

(Bromhexine - Sulfogaiacol)

FORME PHARMACIE

Sirup : Flacons de 150 ml

COMPOSITION CE

Chlorhydrate de Bromhexine

Sulfogaiacolate de Génitalia

Excipient aromatisant

CLASSE PHARMACEUTIQUE

Mucolytique

DANS QUELS CAS

Ce médicament est indiqué pour les bronchites aigües

Il facilite leur évacuation

Ce médicament est également indiqué dans les bronchites aigües

Il facilite leur évacuation

DANS QUELS CAS IL FAUT SE PRÉCUPER

Ce médicament n'est pas recommandé pour :

- Hypersensibilité à l'un des ingrédients

- Aspartam : contient des substances artificielles

- Nourrisson de moins de 12 mois

EN CAS DE DOULEURS OU DE VOTRE MALADIE

MISES EN GARDE

De très rares cas d'effets indésirables ont été signalés

Johnson ou de Lyell (éruption cutanée exfoliative)

des lésions de la peau et des muqueuses

à base de Pectryl® et de bromhexine

il est conseillé de ne pas prendre ce médicament

Il peut provoquer une déshydratation et assécher les

sécrétions bronchiques durant la période de traitement par ce médicament

En raison de la présence de sorbitol, ce médicament ne peut être administré en cas de

galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de

déficit en lactase.

Le taux de sodium est inférieur à 1 mmol (ou 23 mg) par dose, c'est-à-dire «sans sodium».

Ce médicament contient du «parahydroxybenzoate» et peut provoquer des réactions

allergiques (éventuellement retardées).

Ce médicament contient de très faibles quantités d'éthanol (0,1455 mg/cuillerée à soupe ;

0,0485 mg/cuillerée à café).

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament

obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse sauf en cas de

nécessité absolue. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez

votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre le traitement.

Allaitement

La bromhexine passant dans le lait maternel, Pectryl® ne devrait pas être pris pendant

l'allaitement.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE

L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE

PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

LISTE DES EXCIPIENTS AYANT UN EFFET NOTOIRE

PPV 22DH70

EXP 11/2022

LOT 90051

PECTRYL®

SIROP EXPECTORANT
EXPECTORANT SYRUP

150 ml

utilier lors
es.

MEDECIN

ens

bexine. Si

votre traitement

ent asséchant les

sécrétions bronchiques durant la période de traitement par ce médicament

En raison de la présence de sorbitol, ce médicament ne peut être administré en cas de

galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de

déficit en lactase.

Le taux de sodium est inférieur à 1 mmol (ou 23 mg) par dose, c'est-à-dire «sans sodium».

Ce médicament contient du «parahydroxybenzoate» et peut provoquer des réactions

allergiques (éventuellement retardées).

Ce médicament contient de très faibles quantités d'éthanol (0,1455 mg/cuillerée à soupe ;

0,0485 mg/cuillerée à café).



Sa formule unique en vitamines et minéraux associée au ginseng et à la caféine aide à améliorer les performances physiques et la vigilance, réduire la fatigue, contribuer au bon fonctionnement du système nerveux, participer aux performances intellectuelles, apporter des antioxydants qui contribuent à la protection des cellules contre les radicaux libres, utiliser l'énergie et les nutriments des aliments consommés aidant au maintien du métabolisme énergétique).

- Aider à améliorer les performances physiques et la vigilance (ginseng),
- Aider à réduire la fatigue (vitamines B2, B3, B5, B6, B9, B12, C et minéraux),
- Contribuer au bon fonctionnement du système nerveux (vitamines B2, B3, B5, B6, B9, B12, C et minéraux),
- Participer aux performances intellectuelles (vitamine B5),
- Apporter des antioxydants qui contribuent à la protection des cellules contre les radicaux libres (vitamines C et E, zinc),
- Mieux utiliser l'énergie et les nutriments des aliments consommés aidant au maintien du métabolisme énergétique).

Alvityl® Tonus a été conçu pour répondre aux besoins spécifiques de vie personnelle et professionnelle.

CONSEILS D'UTILISATION

À partir de 15 ans, adultes : 1 comprimé effervescent par jour à dissoudre dans l'eau ou le jus. Renouveler la prise plusieurs fois par semaine si besoin.

Ne pas croquer.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

20 comprimés effervescents.

LISTE DES INGRÉDIENTS

Vitamines	Pour 1 comp	% AJR*
Vitamine B1	1,1 mg	100 %
Vitamine B2	1,4 mg	100 %

Minéraux Olig-élément	Pour 1 comp	%
Zinc	5 mg	

ACLAV®

Amoxicilline + Acide clavulanique

COMPOSITION ET PRESENTATIONS :

PRODUIT			
COMPOSITION :			
Amoxicilline trihydratée : quantité correspondant à l'amoxicilline anhydre		عَلَافٌ	ACLAV
Clavulanate de potassium : quantité correspondant à l'acide clavulanique		أمو كسيـيلـين + حامض كلـافـلـانـيك	Nourrisson
Excipients		125 g	Flacon de 30 ml
		16 كـبـيـس	
		g	3 g
	LOT : 6442		
	PER : 11-21		
	P.P.V : 132DH00		
		poudre	q.s.p
			5,15 g de poudre

PROPRIETES :

Antibiotiques antibactériens de la 1^{re} génération.

Aclav est une formule associant l'amoxicilline et l'acide clavulanique puissant inhibiteur de bétalactamases.

INDICATIONS :

Elles sont limitées aux infections dues aux germes reconnus sensibles, notamment dans :

Les otites moyennes aiguës, otites récidivantes.

Les sinusites maxillaires aiguës et autres formes de sinusites.

Les angines récidivantes, amygdalites chroniques.

Les surinfections de bronchites aiguës du patient à risque.

Les exacerbations de bronchopneumopathies chroniques.

Les pneumopathies aiguës du patient à risque.

Les cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de la femme et pyélonéphrites aiguës non compliquées dues à des germes sensibles.

Les infections gynécologiques hautes, en association à un autre antibiotique actif sur les chlamydiae.

Les parodontites.

Les infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites.

Traitemenent de relais de la voie injectable.

Infections respiratoires basses chez le nourrisson et l'enfant de moins de 5 ans.

Infections urinaires chez le nourrisson.

CONTRE INDICATIONS :

-Absolues :

- Allergie aux antibiotiques du groupe des bétalactamines (pénicillines, céphalosporines)
- Mononucléose infectieuse.
- Antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline -acide clavulanique.
- Phénylcétonurie (en raison de la présence de l'aspartam)

-Relatives :

Le méthotrexate

POSOLOGIE :

Les Posologies sont exprimées en Amoxicilline

Adulte normorénal (poids ≥ 40 kg)

2 à 3g/jour en 2 à 3 prises selon la prescription médicale et l'infection concernée.

Adulte insuffisant rénal (poids ≥ 40 kg)

Clairance de la créatinine	Schéma posologique
Supérieur à 30 ml / min	pas d'adaptation nécessaire
Entre 10 et 30 ml / min	1 g /125 mg toute les 12 à 24h
Inférieur à 10 ml / min	Pour les patients traités ou non par hémodialyse les conditions d'utilisation n'ont pas été établies.

Chez les patients âgées : pas d'adaptation posologique sauf si la clairance de la créatinine est ≤ 30 ml / min (même posologie chez l'insuffisant rénal)