

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



ND: 31531

Déclaration de Maladie : N° P19- 0001078

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2792

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre

Retraité

Nom & Prénom : Boujil Abdelhak

Date de naissance : 06-01-1953

Adresse : Résidence Hassan (123) N° 1 H Ghandi Casablanca

Tél. : 6663039901

Total des frais engagés : 427,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENJELLOUN M. KAMAL
Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux
Diplômé en Médecine du Sport de Rennes
Diplômé en Echographie Générale de Montpellier
Résidence : 14 rue Curie 12 Bd Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 22 37 270 Gsm : 06 6 12 74 10

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Boujil Abdelhak

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète de type 2

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 : Casablanca

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Boujil

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

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
	C		150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE OULMES

LAHAKI HAKIMA

ANGLE BO GHANDI ET

Y EL MANSOUR 360806

26/12/2020

277,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des
Coefficients

Montant
des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature
du Praticien

Date des
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

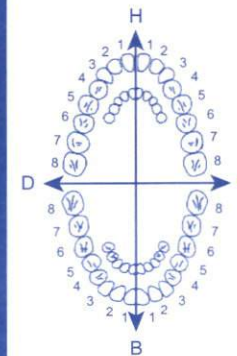
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

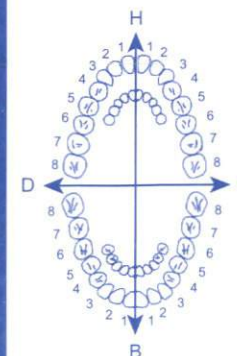
FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

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

E-mail : drkamalbenj@yahoo.fr

PECTRYL®

(Bromhexine - Sulfogaiacole)

FORME PHARMAC

Sirop : Flacons de 1

COMPOSITION CE

Chlorhydrate de Br
Sulfogaiacolate de
Excipient aromatisé

CLASSE PHARMA

Mucolytique

DANS QUELS CA

Ce médicament e
Il facilite leur évac
Ce médicament e
des bronchites aig
Ce médicament n

DANS QUELS C

Ce médicament r
- Hypersensibilité
- Aspartam : con
- Nourrisson de
EN CAS DE DO
OU DE VOTRE

MISES EN GARD

De très rares cas
Johnson ou de Lye
des lésions de la pe
à base de Pectryl® et c
il est conseillé de ne pas

secrets 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 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

PPV 22DH70

EXP 11/2022

LOT 90051 5

PECTRYL®

SIROP EXPECTORANT
EXPECTORANT SYRUP

150 ml

ulier lors
es.

MÉDECIN

ens
hexine. Si
votre traitement

ment asséchant les

PECTRYL®

(Bromhexine - Sulfogaiacole)

FORME PHARMAC

Sirop : Flacons de 1

COMPOSITION CE

Chlorhydrate de Br
Sulfogaiacolate de
Excipient aromatisé

CLASSE PHARMA

Mucolytique

DANS QUELS CA

Ce médicament e
Il facilite leur évac
Ce médicament e
des bronchites aig
Ce médicament n

DANS QUELS C

Ce médicament r
- Hypersensibilité
- Aspartam : con
- Nourrisson de
EN CAS DE DO
OU DE VOTRE

MISES EN GARD

De très rares cas
Johnson ou de Lye
des lésions de la pe
à base de Pectryl® et c
il est conseillé de ne pas

secrets 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 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

PPV 22DH70

EXP 11/2022

LOT 90051 5

PECTRYL®

SIROP EXPECTORANT
EXPECTORANT SYRUP

150 ml

ulier lors
es.

MÉDECIN

ens
hexine. Si
votre traitement

ment asséchant les



Une acti
a été spé

se peuv
t la vitali

Sa formule unique en vitamines et minéraux associée au ginseng et à

- **Aider à améliorer les performances physiques et la vigilance** (ginseng et caféine),
- **Aider à réduire la fatigue** (vitamines B2, B3, B5, B6, B9, B12, C et E),
- **Contribuer au bon fonctionnement du système nerveux** (vitamines B1, B6, B12, C et E),
- **Participer aux performances intellectuelles** (vitamine B5),
- **Apporter des antioxydants qui contribuent à la protection des cellules** (vitamines C et E, zinc),
- **Mieux utiliser l'énergie et les nutriments des aliments consommés** (vitamines B1, B2, B3, B5, B6, B9, B12, C et E, aidant au maintien du métabolisme énergétique).

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

CONSEILS D'UTILISATION

À partir de 15 ans, adultes : 1 comprimé effervescent par jour à dissolution dans l'eau. 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 :

COMPOSITION :	PRODUIT	Enfant 125 mg/ml 60 ml	Aclav Nourrisson 100mg/12,5mg/ml Flacon de 30 ml
Amoxicilline trihydratée : quantité correspondant à l'amoxicilline anhydrique	أكلاف أموكسيسيلين + حامض كلافيلانيك		3 g
Clavulanate de potassium : quantité correspondant à l'acide clavulanique	LOT : 6442 PER : 11-21 P.P.V : 132DH00	1 g / 125 mg	375 mg
Excipients	16 كيب	poudre	q.s.p 5,15 g de poudre

PROPRIETES :

Antibiotiques antibactériens de la classe des pénicillines.

Aclav est une formulation associant amoxicilline et l'acide clavulanique puissant inhibiteur de bêta-lactamases.

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.
- Traitement 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 bêta-lactamines (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 âgés : pas d'adaptation posologique sauf si la clairance de la créatinine est ≤ 30 ml / min (même posologie chez l'insuffisant rénal)