

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être sûrement 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.

armacie :

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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

ladie 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

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

55837

Déclaration de Maladie : N° P19- 0014287

 Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4373 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

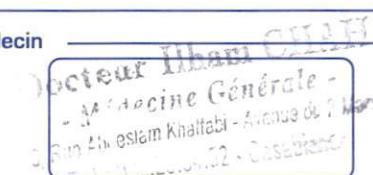
Nom & Prénom : CHAARI Abdellatif Date de naissance : 03-04-56

Adresse : 6 Rue Abou OMAR EL HABIT R� WACIL 92 CASA

Tél. : 0522807275 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/12/2020

Nom et prénom du malade : CHAARI Abdellatif Age : 64

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Covid ?

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCIDENT

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

Signature de l'adhérent(e) : CHAARI Abdellatif

Le : / /

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
01/01/2020 18	1C	1	15000	Dr. M. A. Al-Habib Médecin Général Institut Khalili - Avenue de l'Ile Le Caire - Egypte

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie CHAABI K. Nouhass El Nahoui, Maârif 29.09.22 - Casablanca 48118	14/02/20	521,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

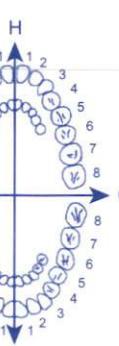
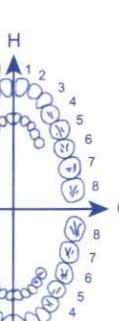
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'ostéodensitométrie.

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														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	11433553													
G	35533411														
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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

60,00

69,00

Vita C 1000®

(Acide ascorbique)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 10

VITA C 1000®, Comprimés effervescents

VITA C 1000® SANS SUCRE, Compr

Veuillez lire attentivement cette notice. Elle contient des informations importantes. Vous devrez toujours prendre ces informations fournies dans votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourrez la consulter à tout moment.
- Adressez-vous à votre pharmacien si vous ressentez l'un des effets indésirables énumérés dans cette notice.
- Vous devrez vous adresser à votre pharmacien pour une amélioration ou si vous vous sentez fatigué.

Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
3. Comment prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
6. Informations supplémentaires

1 - QU'EST-CE QUE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?

- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C), NON ASSOCIEE - code ATC : A11GA01.

- Indications thérapeutiques

Ce médicament contient de la vitamine C.

Il est indiqué dans les états de fatigue passagers de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucun amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents.

- Ne prenez jamais VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Contre-indications)

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament
- si vous êtes atteint de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépeistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam (VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents)
- si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein)
- si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux
- si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie)
- si vous avez moins de 15 ans

- Faites attention avec VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents.

- VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents et VITA C 1000® comprimés effervescents

• Si votre fatigue s'accroît ou persiste après 1 mois de traitement ou si elle s'accompagne de manifestations inhabituelles, prenez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

• En raison d'un effet légèrement stimulant, il est souhaitable de ne pas prendre la vitamine C en fin de journée.

• Prendre en compte les apports en vitamines et minéraux issus d'autres sources comme les médicaments, les aliments enrichis et les compléments alimentaires (risque de surdosage).

• La vitamine C augmente l'absorption du fer par votre organisme. En cas d'hémochromatose (maladie héréditaire se caractérisant par une surcharge en fer), adressez-vous à votre médecin car l'utilisation de ce médicament doit faire l'objet de précautions strictes.

• La vitamine C doit être utilisée avec prudence en cas de déficit enzymatique de la glucose-6-phosphate déshydrogénase (maladie héréditaire des globules rouges), car des doses élevées en vitamine C (supérieure à 1 gramme par jour) favorisent le risque d'apparition d'une anémie hémolytique (destruction des globules rouges).

• La vitamine C peut fausser les résultats de certaines analyses biologiques notamment de tests de contrôle du glucose sanguin et urinaire, avertissez votre médecin si des tests sont prévus.

- VITA C 1000® comprimés effervescents

• Ce médicament contient 307 mg de sodium par comprimé effervescents. Ainsi, il faut prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

• En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

• Ce médicament contient 441,5 mg de saccharose par comprimé effervescents donc il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou diabète.

• Ce médicament contient un agent colorant azoïque (Jaune orangé S E110) et peut provoquer des réactions allergiques.

- VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• Ce médicament contient 377,3 mg de sodium par comprimé effervescents. Ainsi, il faut prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient 2,24 mg d'aspartam par comprimé effervescents. L'aspartam contient une source de phénylalanine. Peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylcétonurie (PCU), une maladie génétique rare caractérisée par l'accumulation de phénylalanine ne pouvant être éliminée correctement.

• Ce médicament contient un agent colorant azoïque (Jaune orangé S E110) et peut provoquer des réactions allergiques.

- Enfants « et adolescents »

Sans objet.

- Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avec récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Ce médicament contient de la vitamine C. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées.

- Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)

Prendre en compte les apports en vitamines et minéraux, issus des aliments enrichis et des compléments alimentaires.

- Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement - Fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse

Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de la vitamine C pendant la grossesse.

Allaitement

La vitamine C passe dans le lait maternel. Il n'existe pas de données suffisantes sur les effets de la vitamine C chez les nouveau-nés/nourrissons. Par conséquent il est préférable d'éviter l'utilisation de la vitamine C, pendant l'allaitement.



EVOX Comprimé pelliculé sécable Levofloxacin boîtes de 5, 7 et 10

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la re lire.
Si vous avez autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information 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, 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 à votre pharmacien.

COMPOSITION QUANTITATIVE ET QUALITATIVE :

Levofloxacin (DCI) 500 mg
Sous forme de levofloxacin hemihydrate
Excipients : qsp un comprimé pelliculé sécable
Quinolone » Elle contient des substances naturelles sans objet

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

EVOX® 500 mg c

Chez l'adulte

- Sinusites aiguës
- Exacerbations aiguës de l'asthme
- Pneumonies communautaires
- Infections comples de l'appareil respiratoire
- Pour les infections nécessitant une thérapie antibiotique recourant à des agents de première ligne
- Pyélonéphrites aigües
- Prostatites chroniques
- Cystites non compliquées
- Maladie du cœur
- Levofloxacin chez l'adulte

EVOX® 500 mg c

Chez l'adolescent

Il convient de tenir compte de l'âge

POSOLOGIE : M

Minimale

à toujours

de l'adulte

à toujours

de l'adolescent

à toujours

de l'enfant

Alvityl[®]

COMPRIME

12 Vitamines
8 minéraux

Complément alimentaire à faire fondre

FR

Les vitamines, minéraux et oligo-éléments sont indispensables à l'organisme est incapable de tous les fabriquer. Alvityl Apports Journaliers Recommandés et permet de régler l'alimentation variée et équilibrée. Alvityl Comprimé aide à la croissance et au développement.

Conseils d'utilisation :

Enfants à partir de 6 ans, adolescents, adultes : 1 comprimé par jour. Prise de 3 semaines conseillée et renouvelable. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Liste des ingrédients :

Vitamines	Par comprimé	% VNR ^a	Minéraux / oligo-éléments	Par comprimé	% VNR ^b
A	800 µg	100 %	Zinc	100 µg	100 %
B1	1,1 mg	100 %	Fer	10 mg	100 %
B2	1,4 mg	100 %	Cuivre	0,1 mg	100 %
B3 (PP)	16 mg	100 %	Manganèse	50 µg	100 %
B5	6 mg	100 %	Molybdate	50 µg	100 %
B6	1,4 mg	100 %	Sélénium	50 µg	100 %
B8	0,05 mg	100 %	Chrome	20 µg	100 %
B9	200 µg	100 %	Magnésium	57 mg	15 %
B12	2,5 µg	100 %			
C	80 mg	100 %			
D3	5 µg	100 %			
E	12 mg	100 %			

Précautions d'emploi :

Ne peut remplacer une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain. Tenir hors de portée des enfants. Déconseillé aux individus allergiques et/ou présentant une intolérance à l'un des composants. Déconseillé aux enfants moins de 6 ans.

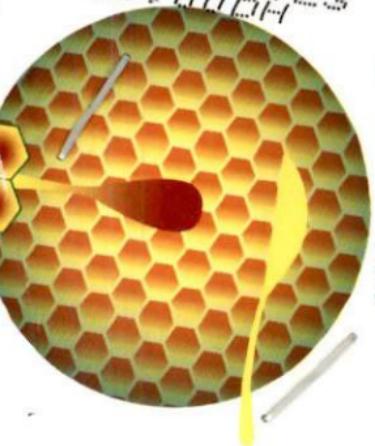
Conseils de conservation :

tenction car
in compte les
élément d'une

le magnésium ;
oxyde de zinc ;
molybdate de
chrome ; additifs
iii) talc (BPF) ;
BPF) ; agents
SiN903 cire de
0 acides gras
i) (iii) oxydes de

*VNR : Valeurs Nutritionnelles de Référence
**VNR : Valeurs Nutritionnelles de Référence

200 ml



BLUETOOTH 2003-09-22 14:00:23

amine C dont les propriétés sont bénéfiques pour les voies respiratoires. • Adoucit la gorge irritée en cas de toux.

* Eucalyptus : remarquable action expectorante. • Echinacée : utilisée pour renforcer les défenses naturelles de l'organisme et aider à la prévention d'infections comme la grippe ou le rhôdoridissement (syndrome grippal).
Ducivox comprimé à sucer est spécialement formulé pour protéger la muqueuse et aider à soulager dans les maux de gorge en cas de toux sèche d'irritation ou d'allergie. Ducivox procure une sensation de fraîcheur agréable et durable (gout original menthe, miel et citron).

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants, tenir hors de la portée des enfants. Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne pas utiliser la posologie recommandée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

COMPOSITION :

propolis 80 mg, extrait d'eucalyptus (eucalyptus globulus) 50 mg, extract sec d'echinacée (echinacea purpurea) 50 mg, extrait de gingembre (zingiber officinale) 12 mg, acide ascorbique 60 mg, sorbitol, poudre miel, stéarate de magnésium végétal, silice colloïdale, thaumatin, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron, menthol.

Autorisation ministère de la santé n° DA 20171612028DMP/20UCAV1

Vox
sucer

Deva
Pharmaceutique

Laboratoires Deva Pharmaceutique
JOUAJI Pharmacien Responsable

مخترفات ديفا للصيادلة
جـ. واحدـي صـيـادـلـي مـسـؤـلـ