

# 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

## Prothésaire :

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

N° P19-

67380 37242

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5910

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Lahcen G. Houmani

Date de naissance :

Adresse :

lot Hadj Fatch n° 185 etage 2 oufba

Tél. : 06 14 83 20 81

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL ARABI Redouane  
Médecine Générale  
141, Lot. Hadj Fatch R.D.  
N°2 El Oulfa - Casablanca  
Tel. 022 93 03 29

Date de consultation : 17/11/2020

Nom et prénom du malade : Dr. El Arabi Redouane Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dr. El Arabi Redouane

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 :

Le : 17/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : Dr. El Arabi Redouane

DR. EL ARABI REDOUANE  
141, Lot. Hadj Fatch R.D.  
N°2 El Oulfa - Casablanca  
Tel. 022 93 03 29

### 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
17/11/2011	C	100	100,00	Dr. EL ARABI Redouane Médecine Générale 141, Lot. Hadj Faïch R.D N°2 El Oulfa - Casablanca Tél. 022.93.03.09

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DATTIER 98 Lotissement Haj Fatah 5 ssasfa Casablanca 01 06 31 77 08 79	17/11/2011	305180

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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				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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of upper and lower dental arch				

# الدكتور رضوان العربي

Dr Redouane EL AKABI

## Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

## الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le : 17.11.2020 الدار البيضاء، في

25 DABOU: 2020



PPV: 14DH00  
PER: 09/23  
LOT: J2577

Dr. EL ARABI Redouane  
Médecine Générale  
141, Lot. Hadj Fateh R.D.C.  
N°2 El Oufia - Casablanca  
Tél: 022.93.03.09

LOT 201065  
EXP 04/2023  
PPV 75.00DH

تجزئة الحاج فاتح - الرقم 141 - الطابق السفلي - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 93 03 09

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C - Appt. 2 - Casablanca - Tél. : 05 22 93 03 09

# Apixol®



in buvable

## FORMES ET PRESENTATIONS :

Apixol® Adultes - Solution buvable-flacon 200

Apixol® Enfants - Solution buvable-flacon 200

## PROPRIETES :

Apixol®, à base d'extraits de propolis, d'échinacée et d'oléorésine de sauge, aide à dégager et apaiser les voies respiratoires tout en assurant un confort global (Poumons, gorge, nez...) tout l'organisme.

## UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées.
- Gorge irritée.
- Enrouement.

## CONSEILS D'UTILISATION :

Apixol® Adultes : 1 cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

8 032578 477337

Lot: 200188

À consommer  
avant le: 04/2023

PPC: 79,00 DH

Phar  
RE



Comprimé pelliculé sécable

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice. Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin d'en faire une copie pour la montrer à votre pharmacien. Si vous avez autre question, si vous avez un douleur ou symptômes identiques, cela pourraient être normaux. Ce médicament vous a été prescrit pour traiter des symptômes identiques, cela pourraient être normaux. Si l'un des effets indésirables devient grave ou persiste, veuillez en parler à votre pharmacien ou à votre médecin.

LOT : 20195 PER : 04/2023  
PPV : 100,10 DH

#### COMPOSITION QUANTITATIVE ET QUALITATIVE :

Levofloxacin (DCI) ..... 500 mg  
Sous forme de levofloxacin hemihydraté  
Excipients ..... qsp un comprimé pelliculé sécable  
Excipients à effets notoires : sans objet

#### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

La levofloxacin appartient à un groupe de médicaments appelés antibiotiques. La levofloxacin est un antibiotique de type « quinolone ». Elle détruit des bactéries responsables d'infections dans l'organisme.

#### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

EVOX® 500 mg comprimé pelliculé sécable, peut être utilisé pour le traitement des infections suivantes:

##### *Chez l'adulte*

- Sinusites aigues bactériennes
- Exacerbations aigües de bronchite chronique
- Pneumonies communautaires
- Infections compliquées de la peau et des tissus mous

Pour les infections mentionnées ci-dessus EVOX® 500 mg comprimé pelliculé sécable, ne doit être utilisé que lorsque les antibiotiques recommandés dans les traitements initiaux de ces infections, sont jugés inappropriés.

- Pyélonéphrites et infections urinaires compliquées
- Prostatites chroniques bactériennes
- Cystites non compliquées

• Maladie du charbon : prophylaxie post exposition et traitement curatif.

EVOX® 500 mg comprimé pelliculé sécable, peut également être utilisé en relais d'un traitement intraveineux initial de levofloxacin chez les patients ayant montré une amélioration de leur état.

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée.

#### POSOLOGIE, MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

- Par voie orale, à avaler avec de l'eau
- Les comprimés peuvent être pris au cours ou en dehors des repas.

#### Protégez votre peau de la lumière solaire

Évitez l'exposition directe au soleil pendant que vous recevez ce médicament et pendant les 2 jours qui suivent l'arrêt du médicament.

Votre peau devient bien plus sensible au soleil et peut vous donner des sensations de brûlure, de picotements ou former des cloques sévères, si vous ne prenez pas les précautions suivantes :

- Vérifiez que vous utilisez une crème solaire à indice de protection élevé.
- Portez toujours un chapeau et des vêtements qui couvrent vos bras et vos jambes.
- Évitez les bains de soleil.

**Si vous prenez déjà des comprimés de fer, des suppléments à base de zinc, des antiacides, de la didanosine ou du sucralfate :**

Ne prenez pas ces médicaments en même temps que EVOX® 500 mg comprimé pelliculé sécable. Prenez ces médicaments au moins 2 heures avant ou après EVOX® 500 mg comprimé pelliculé sécable.

#### Les comprimés à prendre :

- Votre médecin décide le nombre de comprimés de EVOX® 500 mg comprimé pelliculé sécable, que vous devez prendre.
- La dose dépend du type et du siège de l'infection dont vous souffrez.
- La durée de votre traitement dépend de la gravité de votre infection.
- Si vous avez l'impression que l'effet de votre médicament est trop faible ou trop fort, ne modifiez pas la dose de vous-même, mais interrogez votre médecin.

#### Adultes et personnes âgées

Infections des sinus, infections pulmonaires chez les personnes ayant des problèmes respiratoires à long terme et infections de la prostate

1 comprimé de EVOX® 500 mg comprimé pelliculé sécable, une fois par jour.

Pneumonies et infections de la peau et des tissus sous-cutanés, y compris les muscles.

1 comprimé de EVOX® 500 mg comprimé pelliculé sécable, une ou deux fois par jour.

Infections des voies urinaires, y compris au niveau des reins ou de la vessie

1/2 ou 1 comprimé de EVOX® 500 mg comprimé pelliculé sécable, chaque jour.