

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

Informations 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.

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.

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9271

Société : RAM (66023)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : YAKOUTY Abdellah

Date de naissance : 09-03-67

Adresse :

Tél. : 0611899083

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : YAKOUTY Samia

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

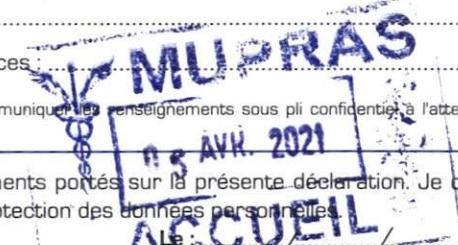
Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

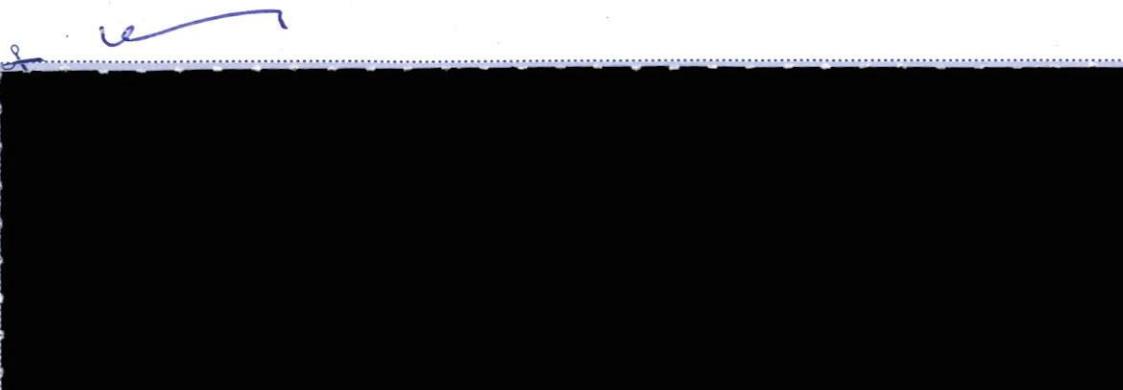
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.



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 :

Signature de l'adhérent(e) :



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
28/01/2018				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Docteur Kadiri L Zineb 22, av Mohammed V BERRECHID Téléphone : 022.53.36.06	100.11.02.21 INPE 062000591	45.90

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				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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

HARMACIE 2000

LALLA ZINEB KADIRI

05 22 53 36 05

22 boulevard mohammed 5 , berrechid



Facture N° 20210322-556

Date de vente : 17/02/2021
Médecin traitant :

YAKOUTY SANAA

Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
STEROGYL AB 15H B1 AMPOULE BUVABLE	1	13,00	TVA (7.00%)	13,00
STARPEN CO 1MUI B12 COMP	1	32,90	TVA (7.00%)	32,90

Total HT	42,90 DHS
TVA	3,00 DHS
Total	45,90 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : quarante-cinq DHS et quatre-vingt-dix centimes

Pharmacie 2000
Docteur Kadiri L. Zineb
22, bd Mohammed V. BERRECHID
Téléphone : 022.53.36.05

Starpen

LOT 201221 1 EXP 05/24
· PPV 32.90 DH

Composition

Starpen 400 granulé :

5 ml (1 cuillère - mesure) de la susp	
Benzathine phénoxyméthylpénicilline	(correspondant à env. 250 mg de phénoxyméthylpénicilline)
Benzoate de sodium.....	25 mg
Saccharine sodique.....	5,8 mg
Saccharose	2,0 g
Starpen 1000	
Phénoxyméthylpénicilline de potassium	0,658 g
(Correspondant à 1000000 UI)	
Excipient q.s.p.	1 cp

Propriété

La phénoxyméthylpénicilline est une pénicilline d'administration orale douée d'une puissante activité antibactérienne. Elle exerce une action bactéricide sur les microorganismes sensibles en phase de multiplication en inhibant la biosynthèse de la paroi cellulaire du germe ; Le spectre d'action de la phénoxyméthylpénicilline est pratiquement identique à celui de la benzylpénicilline et englobe les streptocoques du groupe A, C, G, H, L et M, les Streptococcus pneumocoques, les staphylocoques et les neisseries non producteurs de pénicillinase, les autres germes sensibles sont Erysipelothrix rhusiopathiae, listeria, Corynebacteria, Bacillus anthracis, actinomycetes, Streptobacilles, Pasturella multocida, Spirillum minus et les germes de l'ordre des Spirochatales (leptospires, tréponèmes, barrélie et autre spirochètes) ainsi que de nombreuses anaérobies (paplocoques, peptostreptocoques, sobactéries, clostridies, etc) ; les entérocoques (streptocoques du groupe D) ne sont que partiellement sensibles.

Sort du médicament

Phénoxyméthylpénicilline n'est pas inactivée par l'acidité gastrique. Sa bonne résorption rapide conduit en l'espace de 30 à 60 minutes à des pics de concentration sérique tissulaire de penicilline qui assurent un traitement sûr. La demi-vie plasmatique est de 30 à 45 minutes et la liaison aux protéines plasmatique de l'ordre de 55%. La diffusion tissulaire dans les reins, les poumons, le foie, la peau, les muqueuses, les muscles et dans la majorité des liquides organiques - surtout en cas d'inflammation - est bonne. Par contre, la pénétration dans les os est médiocre. La phénoxyméthylpénicilline est principalement éliminée par voie rénale sous forme intacte, une faible partie est excrétée sous forme active par voie biliaire.

Indications

Starpen est indiqué dans le traitement curatif et préventif des infections légères à mi-graves provoquées par des germes pénicillino-sensibles :

Infections de la sphère O.R.L.

- Angine à streptocoques (scarlatine, angine tonsillaire, angine de Vincent, pharyngite, tonsillo-pharyngite, rhinopharyngite purulente), otite moyenne aiguë, sinusite

Infections des voies respiratoires

- Bronchite bactérienne, pneumonie bactérienne et bronchopneumonie non justifiable d'une pénicillino-thérapie par voie parentérale.

Infections cutanées

- Erysipèle, erysipéloïde, pyodermies (impétigo contagieux, furonculose), abcès phlegmons, érythème chronique migrateur et autres manifestations cliniques de la maladie de Lymph.

Autres infections

- Blessures par morsures (par ex. plaies de la face ou plaies profondes de la main) et brûlure.



Sterogyl® 15 "H" 600 000 UI
solution injectable IM en amp
Ergocalciférol

LOT : 192320 2
 EXP : 10/2024
 PPV : 13.000H

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE STEROGLY 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER STEROGLY 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule?
3. COMMENT UTILISER STEROGLY 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule?
4. QUELLES SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS?
5. COMMENT CONSERVER STEROGLY 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE STEROGLY 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE?

VITAMINE D (A : Appareil digestif et métabolisme)

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium.

Il est indiqué dans le traitement et la prévention des carences en vitamine D chez l'adulte.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER STEROGLY 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule?

- Hypercalcémie
- Lithiase calcique

Faites attention à la solution injectable.

Afin d'éviter une surdosage, veuillez lire attentivement la notice et prévenir votre pharmacien si vous avez des questions.

En cas d'administration accidentelle, en cas d'absorption excessive, il est nécessaire de faire un lavage gastrique.

Ce médicament peut provoquer des réactions allergiques.

Prise ou utilisation

Veuillez indiquer à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment d'un médicament.

Grossesse et allaitement

Du fait de la nature du médicament, il est recommandé de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse et l'allaitement. Demandez conseil à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Liste des effets indésirables

3. COMMENT CONSERVER STEROGLY 15 "H" 600 000 UI/1,5 ml, solution injectable IM en ampoule?

Posologie
 RESERVE A LA PHARMACIE
 Ce dosage n'est pas recommandé.
 La posologie est à déterminer par le pharmacien.

Mode et voies d'administration

Voie Intramusculaire
 L'ampoule peut être utilisée.

Durée du traitement
 Ne pas renouveler sans avis du pharmacien.