

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 |

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-419366

66495

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4640

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL IDRISI LARABI NAJIA

Date de naissance : 01/01/1953

Adresse : Résidence Cheuricha, App N°6, 173B UAFA

El hammedia

Tél. : 06 61 42 49 33

Total des frais engagés : #740# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : DR CHABI RADOUANE Age: 68 ans

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 : El hammedia

Le : 05/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE ABERINIA Cherbourg Normandie - Tél: 05 35 23 52 12</i>	03/04/21	840,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ODF.

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr CHABI RADOUANE

- Diplômé en Pneumologie de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômé en médecine du travail
- Diplômé en médecine des urgences
- Diplômé en échographie Générale

- Asthme, Allergologie, immunologie, désensibilisation
- Tuberculose, maladies respiratoires
- Fibroscopie bronchique
- Exploration fonctionnelle respiratoire
- Tests cutanés

الدكتور شابي رضوان

- حاصل على دبلوم الإختصاص في أمراض الجهاز التنفسى
- خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- حاصل على دبلوم طب الشغل
- حاصل على دبلوم طب المستعجلات
- حاصل على دبلوم الفحص بالصدى العام

• الربو، الحساسية، المناعة

• داء السل، أمراض الصدر و القصبة الهوائية

• الشخص بالمنظار الداخلي

• التشخيص الوظيفي للرئة

• الكشوفات الجلدية



Mohammedia, Le: 03/04/2011

700 GE DORDI LARAB NAJDA
C

88,00 ₣

Curtig 20 mg 4

140 g sur a 2 mois

(S.V)

42,00 ₣

Lordix 20 mg 4

240 g sur a 2 mois

(S.V)

110,00 ₣

Tabunza 50 mg 1/4

240 g sur a 2 mois

(S.V)

240,00

D

DR CHABI RADOUANE
PNEUMO - ALLERGOLOGUE
LOT EL FAJEL ALIA MOHAMMEDIA
LE 1^{er} ETAGE MOHAMED VI
TEL: 05 23 28 19 00

تجزئة الفجر الرقم 5 الطابق الأول العالية - المحمدية

Lotissement El Fajr N° 5 1er Etage -El Alia / Mohammedia

Tél : 05 23 28 19 00 - Urgence: 06 41 83 03 57 -E-mail: chabi.radouane@gmail.com

%0.05

تابونكس®

موميتازون فيروات اللامي
بخاخ مائي للأنف
جرعة 120



تعطى كل جرعة 100 ملجم تقريراً من
معلق موميتازون فيروات تحتوي على
موميتازون فيروات أحادي الهيدرات ما
يعادل 50 ميكروجرام من موميتازون
فيروات اللاامي
سواء ذو تأثير قعال: بنزالكونيوم كلوريد.

يحفظ في درجة حرارة أقل
من 30 °C.
يحفظ بعيداً عن التجمد.

رج جداً قبل الاستعمال.
يصرف بوصفة طبية.
للمزيد من المعلومات: انظر الشرة المرفقة.
يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال.

الجدول أ (قائمة)

إنتاج:
شركة تبوك للصناعات الدوائية
طريق المدينة، ص 3
تبوك-المملكة العربية السعودية

Zenith pharma

موزع من طرف:
زيثيت فارما 96، المنطقة الصناعية.
تاسيليا إنركان أكادير-المغرب.
د. محمد الوحشادي، صيدلي متّبّع

Ne pas dépasser la dose prescrite.
لـ تجاوز الجرعة المحددة



0.05%

Chaque actionnement de la
pompe doseuse délivre environ
100 mg de suspension de
Furoate De Mométasone,
contenant du Furoate de
mométasone monohydratée
équivalent à 50 microgrammes
de furoate de mométasone
anhydre.

Excipient à effet notable:
Chlorure de benzalkonium.

A conserver à une température
inférieure à 30°C.
Ne pas congeler.

Bien agiter avant utilisation.
A utiliser sur prescription
médicale.

P.P.V. 110.0 MAD

Tabunex®

Euroate
De Mométasone
Anhydride
Suspension pour
pulvérisation nasale
120 Pulvérisations
Dosées

tabuk
pharmaceuticals

Pour plus d'information:
Consulter la notice intérieure.
Tenir hors de la portée des
enfants.

Tableau A (Liste I).
AMM N° O68/12 DMP/21/NNP

Fabriqué par:
Tabuk Pharmaceutical Mfg. Co.
Madina Road, P.O. Box 3633,
Tabuk-Arabie Saoudite.

Zenith pharma

Distribué par:
Zenithpharma 96, Zone
Industrielle, Tassila Inezgane:
Agadir-Maroc.
Dr. Mohamed EL BOUHMADI,
Pharmacien Responsable

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.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement:

Grossesse et allaitement:

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger du traitement le mieux adapté à votre cas.

Ce médicament peut être administré en cure courte pendant l'allaitement.

En cas de traitement prolongé, il est préférable d'éviter l'allaitement pendant ce traitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Sportifs:

Sportifs, attention, cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors de contrôles antidopage.

Liste des excipients à effet notable:

Chlorure de benzalkonium.

3. COMMENT UTILISER TABUNEX, SUSPENSION POUR PULVERISATION NASALE?

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

Posologie:

Rhinite allergique:

- Adulte et enfant de plus de 12 ans: la dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour le matin. Lorsque les symptômes sont améliorés, la dose peut être diminuée à 1 pulvérisation dans chaque narine par jour.

- Enfant entré 3 et 11 ans: la dose habituellement efficace est de 1 pulvérisation dans chaque narine une fois par jour le matin.

Sous forme de furoate de mométasone monohydratée.....0.543 mg

Pour une dose.

Un flacon correspond à 120 pulvérisations.

Les autres composants sont:

Cellulose microcristalline et carboxy-méthylcellulose sodique, glycérine, acide citrique, citrate de sodium, polysorbate 80, chlorure de benzalkonium, alcool phénylethylique, eau purifiée.

Forme pharmaceutique et contenu

Qu'est-ce que Tabunex, suspension pour pulvérisation nasale et contenu de l'emballage extérieur?

Ce médicament se présente sous forme de suspension pour pulvérisation nasale.

Flacon de 120 doses.

Conditions de prescription et délivrance:

Tableau A (Liste I).

Date de la notice: Août 2016



Fabriqué par:

Tabuk Pharmaceutical Mfg. Co.,
MADINA ROAD, P.O. Box 3633, Tabuk-Arabie Saoudite.

Distribué par:
Zenith pharma
96, Zone industrielle. Tassila
Inezgane Agadir-Maroc.

Dr. Mohamed EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable

Curtec®

Cétirizine
10 mg

Curtec® 10 mg

Cétirizine

30 comprimés sécables



6 118000 041870

COMPOSITION :

Cétirizine (DCI) Dichlorhydrate 10 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antihistaminique H1.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est un antihistaminique. (Il s'oppose aux effets de certaines substances telles que l'histamine libérées dans l'organisme au cours de l'allergie).

Il est préconisé :

Chez l'adulte pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire,
- des conjonctivites d'origine allergique.

Chez l'enfant de 6 à 12 ans pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

Adulte et enfant de plus de 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 prise, soit 1 comprimé 1 fois par jour.

Enfant de 6 à 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 ou 2 prises, soit 1 comprimé 1 fois par jour ou ½ comprimé 2 fois par jour.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à l'un des composants de CURTEC, à l'hydroxyzine, à la lévocétirizine ou à l'éthylène diamine,
- Insuffisance rénale,
- Chez l'enfant de moins de 6 ans.



PREDNI® 20 COOPER

Comprimés effervescents sécables - Boîte de 20.

Prednisolone

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute 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.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Principe actif:

Prednisolone 20,00 mg

(Sous forme de métasulfobenzoate sodique de préndisolone : 31,44mg)

Excipients:

Bicarbonate de sodium, Acide tartrique, Citrate monosodique anhydre, Saccharine sodique, Lactose monohydraté, Benzoylate de sodium, Arôme orange-pamplemousse*.....q.s.p. un comprimé effervescent sécable.

* Composition de l'arôme orange-pamplemousse : Huile essentielle d'orange, huile essentielle de pamplemousse, jus concentré d'orange, aldéhyde acétique, butyrate d'éthyle, citral, aldéhyde C6, linalol, terpinoléol, acétate d'éthyle, maltodextrine, gomme arabique, sorbitol.

Excipients à effet notable: Sodium, Sorbitol et Lactose.

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB06

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones non sexuelles).

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

Ce médicament est utilisé dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet des greffes d'organes.

4. POSOLOGIE

Posologie

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée. Elle est strictement individuelle.

Le dosage de PREDNI® 20 COOPER est adapté si vous débutez un traitement ou si vous devez prendre un traitement sur une courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes.

Si vous devez prendre ce traitement sur une durée prolongée et

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

7. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

A)

Ci

mi

Ci

mi

nd

pr

cl

su

Av

PREDNI® 20 mg

20 comprimés effervescents sécables

6 118000 081753

U S A

gro زجاج

pro ملدة

S

ang

sang

o, une tension artérielle élevée,

• Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),

• Si vos reins ou votre foie ne fonctionne pas correctement,

• Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité des os) et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire),

• Si vous souffrez de sclérodermie (également connue sous le nom de sclérose systémique, un trouble auto-immun), car des doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le risque de développer une complication grave appelée crise rénale sclérodermique. Les signes d'une crise rénale sclérodermique sont, entre autres, une augmentation de la pression sanguine et une diminution de la production d'urine. Votre médecin peut vous conseiller de faire contrôler régulièrement votre pression sanguine et votre urine,

• Si vous avez séjourné dans les régions tropicale, subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

• Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Pendant et après le traitement :

• Prévenez immédiatement votre médecin si vous ressentez des douleurs au niveau des tendons (reconnaissable par des douleurs lors de mouvements). En effet, ce médicament peut favoriser l'apparition d'une atteinte des tendons voire de manière exceptionnelle d'une rupture des tendons.

• Ce médicament peut également entraîner la survenue de crises liées à la présence de phéochromocytome (tumeur des glandes surrénales) et pouvant mettre votre vie en danger.

• Évitez le contact avec les personnes atteintes de la varicelle ou de la rougeole.

• Prévenez votre médecin que vous prenez ou que vous avez pris

une stricte surveillance

chez les enfants de

chez les nourrissons

caments de la même

peut être effectuée pour

muscle cardiaque.

médecin :

digestif, une maladie du

ré récemment pour un

cre trop élevé dans le

sang), ou une tension artérielle élevée,

• Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la

tuberculose),

• Si vos reins ou votre foie ne fonctionne pas correctement,

• Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une

fragilité des os) et de myasthénie grave (maladie des muscles

avec fatigue musculaire),

• Si vous souffrez de sclérodermie (également connue sous le nom de sclérose systémique, un trouble auto-immun), car des doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le

risque de développer une complication grave appelée crise rénale sclérodermique. Les signes d'une crise rénale

sclérodermique sont, entre autres, une augmentation de la

pression sanguine et une diminution de la production d'urine.

Votre médecin peut vous conseiller de faire contrôler

régulièrement votre pression sanguine et votre urine,

• Si vous avez séjourné dans les régions tropicale, subtropicale

ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie

parasitaire.

• Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains

sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les

patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en

lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose

ou du galactose (maladies héréditaires rares).

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez

les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Pendant et après le traitement :

• Prévenez immédiatement votre médecin si vous ressentez des douleurs au niveau des tendons (reconnaissable par des douleurs lors de mouvements). En effet, ce médicament peut favoriser l'apparition d'une atteinte des tendons voire de manière exceptionnelle d'une rupture des tendons.

• Ce médicament peut également entraîner la survenue de crises liées à la présence de phéochromocytome (tumeur des glandes surrénales) et pouvant mettre votre vie en danger.

• Évitez le contact avec les personnes atteintes de la varicelle ou de la rougeole.

• Prévenez votre médecin que vous prenez ou que vous avez pris

Dr CHABI RADOUANE

Diplômé de la faculté et de médecine

et de pharmacie de Casablanca

SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE

ET EN ALLERGOLOGIE



- Asthme, Allergologie, Immunologie, désensibilisation
- Tuberculose, maladies respiratoires
- Ronflement
- tabac
- Fibroscopie bronchique
- Exploration fonctionnelle respiratoire
- Tests cutanés

Mohammedia, Le: 03/04/21

الدكتور شابي رضوان

خريج كلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء

دائز على دبلوم الإختصاص في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

• الربو، الحساسية، المخاطة

• داء السل، أمراض الصدر وقصبة الهوائية

• التدخين

• الشخص بالمنظار الداخلى

• التشخيص الوظيفي للرئة

• الكتنوفات الجلدية

المحمدية، في:

FACTURE

RADIOGRAPHIE DU THORAX FACE

Mr ou Mme : EL DDOUDI LAZABD NAJDA

Somme : Deux cents dirhams (200DH)

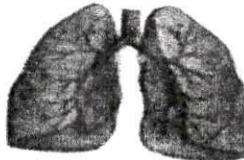
Signature

DR CHABI RADOUANE
PNEUMO - ALLERGOLOGUE
SIDI EL FAREED ALIA MOHAMMEDIA
TEL: 05 23 28 19 00
TEL: 05 23 28 19 00

تجزئة الفجر الرقم 5 الطابق الأول العالية - المحمدية
Lotissement El Fajr N° 5 1er Etage - El Alia / Mohammedia
Tel: 05 23 28 19 00
E-mail: chabi.radouane@gmail.com

Dr CHABI RADOUANE

Diplomé de la faculté et de médecine
et de pharmacie de Casablanca
**SPECIALISTE EN PNEUMOLOGIE
ET EN ALLERGOLOGIE**



الدكتور شابي رضوان

خريج كلية الطب والصيدلة

بالدار البيضاء

ائز على دبلوم الاختصاص في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

- الربو، الحساسية، المثانة
- داء السل، أمراض الصدر وقصبة الهوائية
- الشخير
- التدخين
- الفحص بالمنظار الداخلي
- التشخيص الوظيفي للرئة
- الكشوفات الجلدية

Mohammedia, Le:

28/04/21

المحمدية، في:

RAPPORT

DE LA RADIOGRAPHIE DU THORAX FACE

Mr ou Mme :

EL DORSET LARABE NAJJA

INTERPRETATION :

Face dans les limites de la normale

Signature

DR CHABI RADOUANE
PNEUMO - ALLERGOLOGUE
LOT EL FAJR N° 5 1er Etage - EL ALIA / Mohammedia
TEL: 05 23 28 19 00

تجزئة الفجر الرقم 5 الطابق الأول العالية - الدار

Lotissement El Fajr N° 5 1er Etage - El Alia / Mohammedia

Tel : 05 23 28 19 00

E-mail: chabi.radouane@gmail.com