

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## 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.

## 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

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 Alai Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

**MUPRAS  
RECEPTION**

N° P19-0033941

79002

Déclaration de Maladie

N° P19-0033941

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 03671

Société : R.A.R.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAGHLIB

Date de naissance : 1936

Adresse : Villa 24 Dernier Niveau Bloc O Melo

Tél. :

Total des frais engagés : 152,00 203,50 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdellah NAAMANE  
Médecine Générale  
ECHOGRAPHIE  
Bloc "Q" N° 12 - Delbua  
Tél. 05 22 53 25 25

Date de consultation : 23 JUIL 2021

Nom et prénom du malade : LAGHLIB Abdellah Age: 85

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

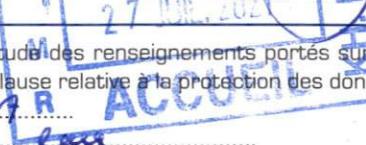
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : DÉROUZ

Le : 26/07/2021

Signature de l'adhérent(e) : 

## 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
21/07/2021	CS	1	10000	Dr. Abdellatif PHILIPPE Medecin ECH 11 12 - Deroua BLOC 10 22 53 28 Tél: 03 22 53 28
23/07/2021				

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HARMAGIE DEROUAD Etablissement PHARMACIEN Santé Commerciale 0217400000 0522 53 25 10</i>	<i>23/02/2023</i>	<i>203,30</i>

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

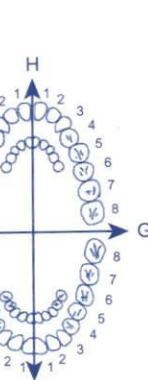
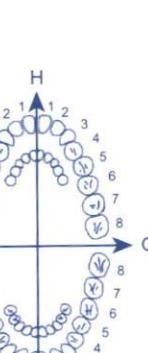
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	H G B	Coefficient des travaux
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عبد الجليل نعمان

دكتور في الطب

الفحص بالصدى

بلوك 12 - الدروة

الهاتف : 05 22 53 28 25

زيارة في المنزل

Abdeljalil Naamane

Docteur en Médecine

Echographie

Bloc Q N° 12 - Deroua

Tél.: 05 22 53 28 25

Visite à Domicile

## ORDONNANCE

23 JUIL. 2021

Deroua, le : ..... الدروة في : .....

Mr. LAGHAB. Abdeljalil

366 → Betadine 2%  
Lypten 250 mg  
S. V. (S. V.)

366 → Dantac 250 mg (S. V.)  
S. V. (S. V.)

366 → Buxax 100 mg (S. V.)  
S. V. (S. V.)

366 → doRizine 10 mg (S. V.)  
S. V. (S. V.)

366 → Smetax 250 mg (S. V.)  
S. V. (S. V.)

366 → Alfa 3%  
225 ✓

PHARMACEUTIQUE  
Centre Commercial de Deroua  
BLOQ "Q" N° 12 - Deroua  
Tél. 05 22 53 28 25

Abdeljalil NAAMANE  
Médecine Générale  
Echographie

# BETASTENE 2 mg, comprimé dispersible

## BETASTENE 0,05 %, solution buvable

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 les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.

### PRESENTATIONS

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible : Boîte de 20 comprimés.

BETASTENE 0,05 % solution buvable : Flacon de 30 ml.

### COMPOSITION

**Substance active :** Bétaméthasone.

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, contient 2 mg de bétaméthasone par comprimé.

BETASTENE 0,05 % solution buvable, contient 0,05 g de bétaméthasone par 100 ml de solution.

### Excipients :

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, q.s.p 1 comprimé dispersible

BETASTENE 0,05 % solution buvable, q.s.p 100 ml de solution buvable.

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Glucocorticoïde - usage systémique.

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES

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

### CONTRE-INDICATIONS

N'utilisez jamais Bétastène dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants,
- phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam dans la forme comprimé.

### MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

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).

PHARMAS

LOT : 7783  
UT.AV : 03-24  
PPV : 36DH60

ente, en cas  
ntion  
ibète,  
t antécédents

France Pharma  
France Pharma

gions  
ison du

A

Ev  
roug

En cas de ..., arrêter brutalement le traitement mais suivez les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel.

### INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien, notamment avec certains médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (astémizole, bépridil, érythromycine en injection intraveineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, terfénadine, vincamine).

### INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Sans objet.

### INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

### GROSSESSE ET ALLAITEMENT

#### Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

#### Allaitemt

L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du

# DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES SANS SUCRE

(DCI : Bromhydrate de dextrométhorphane)

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

- Garder cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit par quelqu'un d'autre même en cas de symptômes identiques.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien.

## Dans cette notice :

1. QU'EST CE QUE DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES SANS SUCRE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE SUR DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES SANS SUCRE ?
3. COMMENT PRENDRE DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES SANS SUCRE ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EN CAS DE SURDOSE ?
5. COMMENT CONSERVEZ DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES SANS SUCRE ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

## 1. QU'EST-CE QUE DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES SANS SUCRE ?

**Classe pharmaco-thérapeutique**

ANTITUSSIF

(R : système respiratoire)

**Indications thérapeutiques**

Traitement de courte durée des toux sèches et des toux avec expectoration, chez les patients de 15 ans et plus.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE SUR DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES SANS SUCRE ?

**Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament**  
Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains ingrédients, avant de prendre ce médicament.

### Contre-indications

**Ne prenez jamais DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES SANS SUCRE**

Vous ne devez pas prendre ce médicament si :

- Vous êtes allergique à l'un des constituants,
- Vous êtes asthmatique,
- Vous êtes insuffisant respiratoire,
- Vous êtes traité par les IMAO (médicaments prescrits au cours de certains états dépressifs),
- Vous allez.

**EN CAS DE DOUTE, VOUS DEVEZ DEMANDEZ L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

### Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

**Faites attention avec DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES SANS SUCRE**

#### Mises en garde spéciales

- En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant de toux avec crachats, un avis médical est indispensable.
  - Ne traitez pas par ce médicament une toux grasse. Dans ce cas, la toux est un moyen de défense naturelle nécessaire à l'évacuation des sécrétions bronchiques.
  - Si la toux devient grasse, s'accompagne d'engorgement, de crachats, de fièvre, prenez l'avis de votre médecin.
  - Ce médicament contient du maltitol liquide. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).
  - Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle (E218) et du parahydroxybenzoate de propyle (E216) et peut provoquer des réactions allergiques.
- Attention ! Ce médicament contient de l'alcool : le titre alcoolique du sirop est de 1.3% soit 0,05 g d'alcool par mesure de 5 ml.
- Ce médicament contient 1.3% V/V d'éthanol (alcool) c'est-à-dire jusqu'à 0,05g d'alcool par mesure de 5 ml. L'utilisation de ce médicament est dangereuse pour les sujets alcooliques et doit être prise en compte chez les femmes enceintes ou allaitant, les enfants et les groupes à haut risque tels que les insuffisants hépatiques ou les épileptiques.

### N'utilisez ce médicament qu'avec précaution

- En raison de la présence d'alcool, un avis médical est nécessaire avant la prise de ce médicament en cas de maladie du foie ou d'épilepsie.

• En cas de survenue de fièvre, commençant par une amélioration au bout de 5 jours, ne pas prendre ce médicament sans avis de votre médecin.

• N'associez pas un médicament contenant fluidum

PPV (DH) : 25/50

LOT N° :

UT. AV. :



que parfois une somme de vertiges risquant d'être dangereux chez les patients et les utilisateurs de certaines machines. Ces crises, il peut être utile de commencer le traitement.

### Liste des excipients à effet notable

Parahydroxybenzoate de méthyle (E218) ; Parahydroxybenzoate de propyle (E216) ; Alcool ; Maltitol liquide.

## 3. COMMENT PRENDRE DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES SANS SUCRE

**N'utilisez pas ce médicament**

### Posologie

**RESERVE A L'ADULTE (à partir de 15 ans)**

- Prendre 1 mesure de 5 ml ou 2 mesures de 2,5 ml.
  - En cas de besoin, renouveler la prise au bout de 4 à 6 heures.
  - Ne dépasser en aucun cas 8 mesures de 5 ml.
- Chez le sujet âgé ou en cas de maladie du cœur, il peut être nécessaire de modifier la posologie.

### Mode et voie d'administration

Voie orale.

Rincer la mesure à l'eau après utilisation.

### Fréquence d'administration

Espacez les prises d'au minimum 4 heures. Ce médicament n'est pas à prendre qu'aux heures. Si une toux ne survient que le soir, une prise peut être nécessaire.

### Durée du traitement

La durée d'utilisation est de 10 jours. Si vous avez pris plus de DRILL TOUX SECHE, que vous n'auriez dû : En cas de surdosage aigu, les symptômes peuvent être graves.



# Doliprane® 1000 mg

PARACETAMOL

## Suppositoire

ADULTE



### COMPOSITION

1g de paracétamol par suppositoire

### PROPRIETES

Ce médicament est un antipyrrétique, il fait

PPV 14DH40  
PER 06/22  
LST J 1851

### INDICATIONS

Traitements de la douleur, notamment en cas de :

- douleurs rhumatismales, lumbagos, sciatiques, lombalgies, torticolis,
- douleurs musculaires et tendineuses, contractures douloureuses,
- douleurs dentaires et douleurs intercostales,
- fractures, entorses, luxations, douleurs après traitement orthopédique,
- douleurs au cours des interventions O.R.L.,
- maux de tête, migraines,
- règles douloureuses,

Traitements de la fièvre, notamment :

- états grippaux, grippe,
- maladies infectieuses, bactériennes et virales.

### Quelques conseils pour mieux traiter la douleur

Le produit doit être pris toutes les 6 à 8 heures et de façon régulière, de manière à prévenir la réapparition de la douleur.

Respecter les posologies préconisées par votre médecin.

### Quelques conseils pour mieux connaître Doliprane

Doliprane peut être associé aux médicaments suivants :

- anti-inflammatoires,
- cortisone ou ses dérivés,
- anticoagulants.

Doliprane peut être utilisé pendant la grossesse et pendant l'allaitement.

Doliprane n'est pas agressif pour votre estomac, ou votre intestin.

Il peut être pris en cas d'ulcère gastrique ou duodénal.





# smecta® orange-vanille

Diosmectite

SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet

**VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT CETTE NOTICE AVANT DE PRENDRE CE MEDICAMENT CAR ELLE CONTIENT DES INFORMATIONS IMPORTANTES POUR VOUS.**

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- 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. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?
3. Comment prendre SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

## 1. QU'EST-CE QUE SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmacothérapeutique : AUTRES ADSORBANTS INTESTINAUX - code ATC : A07BC05.

Ce médicament contient une substance active : la diosmectite.

La diosmectite est une argile naturelle purifiée qui couvre la muqueuse digestive.

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- De la diarrhée aiguë chez l'enfant de plus de 2 ans en complément de la réhydratation orale, et chez l'adulte ;
- De la diarrhée chronique (de longue durée) chez l'adulte ;
- Des douleurs liées à des maladies fonctionnelles de l'intestin chez l'adulte.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?

Ne prenez jamais SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet :

- Si vous êtes allergique à la diosmectite ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

## Avertissements et précautions

Chez le nourrisson et l'enfant de moins de 2 ans : SMECTA ne doit pas être utilisé.

Chez l'enfant de plus de 2 ans : SMECTA doit être utilisé uniquement le traitement de la diarrhée aiguë (7 jours maximum), en association à l'administration orécoce d'un soluté de réhydratation orale (SRO). Tou

utilisé

01-01-2018

SMECTA ORANGE VANILLE

3G SACHET B30

CTA n'est pas

recom

Adress

3 g OF

Si vr

Ce r

utili

5 118000 011460

certains suc  
saccharose), S  
it une intoléra

au fructose, un syndrome de malabsorption ou glucuse et du galacto

ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

• Si vous avez des antécédents de constipation sévère.

Consultez votre médecin :

• En cas de diarrhée aiguë, si vos symptômes ne s'améliorent pas ou s'aggravent après 3 jours de traitement.

• Si vos douleurs digestives sont associées à une fièvre ou à des vomissements.

Ce médicament contient de petites quantités d'éthanol (alcool) inférieure à 100 mg par dose journalière.

## Enfants

SMECTA est réservé à l'enfant de plus de 2 ans, pour le traitement de la diarrhée aiguë. Il doit être administré en association avec l'administration précoce d'un soluté de réhydratation orale (SRO) afin d'éviter la déshydratation. La durée de traitement ne doit pas dépasser 7 jours.

## Mesures diététiques supplémentaires

Ce traitement est un complément des règles diététiques :

- Se réhydrater par des boissons abondantes, salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres),
- Continuer de s'alimenter pendant la diarrhée, en excluant certains aliments, particulièrement les légumes et fruits crus, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés,
- En privilégiant les viandes grillées, le riz.

## Autres médicaments et SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet

La prise de ce médicament peut diminuer l'absorption des autres médicaments ingérés simultanément. Aucun médicament ne doit être pris au même moment que SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE.

Vous devez espacer la prise de SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE de celle d'un autre médicament de plus de 2 heures, si possible.

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

## Grossesse et allaitement

SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE n'est pas recommandé pendant la grossesse et l'allaitement.

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

## Conduite de véhicules et utilisation de machines

Aucune étude sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'a été réalisée. Toutefois, l'effet attendu est nul ou négligeable.