

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 canaux, 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 canaux.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Declaration de M...

N° W21-614706

82875
☐ Optique

☒ Maladie ☐ Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00626 Société : Retraité

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité

Nom & Prénom : TADIL: A. B. REDOUANE

Date de naissance : 02/08/1944

Adresse : 17, rue Al Battani - Agdal - CASABLANCA 20000

Tél. : 0661390226 Total des frais engagés : 51.20

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 1

Nom et prénom du malade : REDOUANE

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie : Pathologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente d'avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 17/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

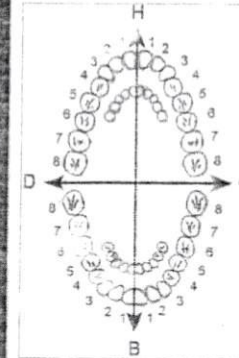
EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
Pharmacie de Kebibat SEDRATI Mohamed 7, rue Slaoui Kebibat Tél. 1 9537 69 95	12.70

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			
		AM	PC	IM	IV

Montant détaillé des Honoraires

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



	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

	DATE DU DEVIS
--	------------------

MONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN A

Pharmacie de Kebibat

Youssef Sedrati
Pharmacien

7 Omar Slaoui
T - 10000 RABAT

05 37 69 05 07

P. : 101295

C. : 23778

صيدلية القبيبات

محمد السدراتي
صيدلي

7 زنقة عمر السلاوي
القبيبات - الرباط

05 37 69 05 07 : الهاتف

101295 : السجل التجاري

23778 : الحساب البريدي

FACTURE N°

Rabat, le 17.07.2021 الرباط، في

Mr TASSILI Sedouane

Désignation	P. U.	Total
Diplôme / sang cp	14.00	14.00
Vita C1000 cp	15.00	15.00
Linopirine st	22.70	22.70
		51.70
arrêté à la somme de Cinquante et un euros 70		
صيدلية القبيبات		
Pharmacie de Kebibat		
SEDRATI M. Pharmacien		
7, rue Slaoui Kebibat - Rabat		
Tél. : 0632 69 05 07		

RINOMICINE®

FORME ET PRÉSENTATION :

Poudre pour solution orale : boîte de 10 sachets.

COMPOSITION :

Chaque sachet de poudre contient :

Chlorphénamine maléate.....

Phénylphrine chlorhydrate.....

Salicylamide.....

Paracétamol.....

Caféine.....

Vitamine C.....

Excipients q.s.p.....

Excipients à effet notoire : saccharose, jaune orangé S.

PROPRIÉTÉS :

Elles procèdent de l'activité de ses principaux composants :

- La Chlorphénamine maléate, antihistaminique H1, agit par nasale.

- La phénylphrine chlorhydrate, alpha-sympathicomim décongestion et à la libération des voies respiratoires.

- Le paracétamol et le salicylamide agissent en synergie antipyrétique.

- La caféine agit comme stimulant général et atténue l'effet liés à la chlorphénamine.

- La vitamine C agit comme anti-oxydant, aide à la défense de avec la caféine à un état de bien-être du patient.

INDICATIONS :

Rinomicine® est indiqué dans le traitement symptomatique des :

Etats grippaux : rhume, congestion nasale, catarrhe nasal et éternuement.

Etats fébriles : fièvre, courbatures, refroidissement, douleurs modérées ou élevées (telles que maux de tête).

CONTRE-INDICATIONS :

Ces médicaments sont contre-indiqués chez l'enfant de moins de 15 ans et en cas notamment :

- D'hypertension artérielle sévère ou mal équilibrée ;

- D'antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de facteurs de risque susceptibles de favoriser la survenue d'AVC, en raison de l'activité sympathomimétique alpha du vasoconstricteur ;

- D'insuffisance coronarienne sévère ;

- D'antécédents de convulsions ;

- D'hypersensibilité à l'un des composants ;

- D'adénome de la prostate ;

- De glaucome ;

- D'insuffisance hépatocellulaire ;

- D'insuffisance rénale ;

- D'ulcère gastroduodénal ;

- D'antécédent d'hémorragies digestives liées à la prise de l'acide acétylsalicylique et/ou un anti-inflammatoire non stéroïdien ;

- Au troisième trimestre de la grossesse ;

- D'asthme.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EFFET NON
TE NOTICE.

salicylamide

pas excéder

anticoagulant
l'insuffisance

allée chez les
absorption du

g par sachet).
médicaments

RE MEDECIN

a. Toutefois en cas
atement sera possible

SOUS SURVEILLANCE DU MEDECIN TRAITANT. D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie orale.

Réservé uniquement à l'adulte.

Débuter le traitement par un sachet toutes les 6 heures puis continuer par 1 sachet toutes les 8 heures. Sans dépasser 3 sachets par jour.

Diluer le contenu d'un sachet dans un verre d'eau, bien mélanger et boire immédiatement.

La posologie maximale journalière ne doit pas être dépassée.

DURÉE DU TRAITEMENT

La durée maximale de traitement ne doit pas excéder 5 jours.

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

Ne pas dépasser la date de péremption figurant sur le conditionnement extérieur.

Ne pas laisser à la portée des enfants.



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5
21, Rue des Asphodèles - Casablanca

Comprimé

Les autres composants sont : cros
maïs pré-gélatinisé, acide stéarique

Ce médicament contient du paracétol, qui peut provoquer des effets secondaires tels que maux de tête, états d'ébriété, douleurs. Il peut également aggraver l'arthrose.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

**PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE®
1000 mg. COMPRIMÉ :**

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



Vita C 1000®

(Acide ascorbique)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 10
VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 20 (2 tubes de 10)
VITA C 1000® SANS SUCRE, Comprimés effervescents : Boîte de 10

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.
Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice 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 l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- 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 VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents et dans quel cas sont-ils utilisés ?
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 ou 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 ASSOCIÉE - 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 aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE 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 détectée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame (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®

comprimés effervescents

Boîte de 10

Boîte de 20

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Vita C 1000®

EXP 10/2022
LOT 99040 7

• VITA C 1000®

comprimés effervescents

Boîte de 10

Boîte de 20

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

Boîte de 10

effervescents et VITA C 1000

mois de traitement ou si

prenez l'avis de votre médecin

souhaitable de ne pas prendre

minéraux issus d'autres sources

les compléments alimentaires

ar votre organisme. En

risant par une surcharge

de ce médicament doit

ence en cas de déficit

héréditaire des globu

l'énergie à 1 gramme par

hémoxytique (destruction

rtaines analyses biologiq

in et urinaire, avertissez

par comprimé effervescent

et leur apport alimentaire

cement ne peut être admini

ou fructose, un syndrome

un déficit en sucrose/isomalt

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

Ce médicament contient 377,3 mg de sodium par comprimé effervescent. Prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire sodium.

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

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

- Enfants & adolescents >

Sans objet.

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

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

Ce médicament contient de la vitamine C. D'autres médicaments 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, 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/nourissons. Par conséquent, il est préférable d'éviter l'utilisation de la vitamine C, pendant l'allaitement.