

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

- Reclamation : 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.

N° W21-614706/

82875

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 50626 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre : *Retraité*

Nom & Prénom : TADILI Sidi REDOUANE

Date de naissance : 07/08/1964

Adresse : 11, Rue Al Sattouri - Agdal - RASAT - 10092

2e étage, appartement 91 - quartier *idem*

Tél. : 06 61 39 02 21 Total des frais engagés : 51.20

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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

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 personnel

Fait à : *Retraité*

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/07/13

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du M. attestant le Paiement des
				INP : [REDACTED]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de Kélibat		
SEDRATI M cd PHARMACIE		
7, rue Slaoui Kélibat R: 10282821		
Tél.: 0537 69 05 50		
INP : 10282821		
		11,70

ANALYSES - RADIographies

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

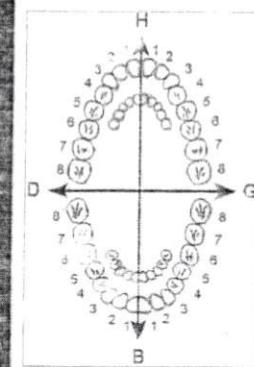
AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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

		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		MONTANTS DES SOINS
		DEBUT D'EXECUTION
		FIN D'EXECUTION
		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION

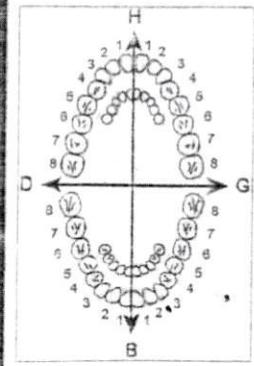


O.D.F
PROTHESSES DENTAIRES

D 25533412 21433552
00000000 00000000
00000000 00000000
35533411 11436553
B G

D 25533412 21433552
00000000 00000000
00000000 00000000
35533411 11436553
B G

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN A

ie de Kebibat

amed Sedrati
armacien

e Omar Slaou
T - 10000 RABAT

05 37 69 05 07
P. : 101295
C. : 23778

صيدلية القبيبات

محمد السدراتي
صيدلي

زنقة عمر السلاوي
القبيبات - الرباط

الهاتف : 05 37 69 05 07 :
السجل التجاري : 101295 :
الحساب البريدي : 23778

FACTURE N°

Rabat, le 17-07-2021 الرباط، في

La Tadilie Bediawane

Désignation	P. U.	Total
Diphosone 100mg cp	14.00	14.00
Vita Cross 40	15.00	15.00
Rimoxicane 100	22.20	22.20
		<u>51.20</u>
versé à la pharmacie de l'agence de Rabat		
صيدلية القبيبات		
Pharmacie de Kebibat		
SEDRATI M. Pharmacien		
7, rue Slaoui Kebibat - Rabat		
Tél. : 05 37 69 05 07		

RINOMICINE®

FORME ET PRÉSENTATION :

Poudre pour solution orale : boîte de 10 sachets.

COMPOSITION :

Chaque sachet de poudre contient :

Chlorphénamine maléate.....

Phénylephrine 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 phénylephrine chlorhydrate, alpha-sympathicom décongestion et à la libération des voies respiratoires.

- Le paracétamol et le salicylamide agissent en synergie antipyrrétique.

- La caféine agit comme stimulant général et atténue l'effet lié 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 ;

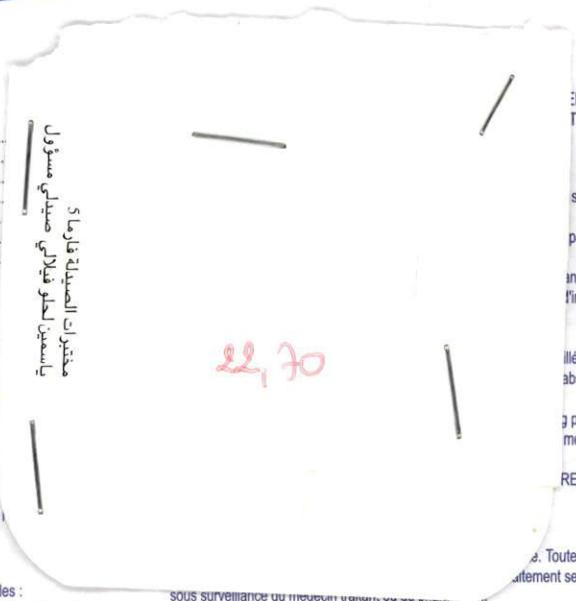
- D'ulcère gastroduodénal ;

- 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

illée chez les
absorption du

g par sachet).
médicaments

RE MEDECIN

. Toutefois en cas
tient sera possible

Sous surveillance du medecin ou pharmacien
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.

Réservez 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.

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croc
mais prégelatinisé, acide stéarique

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il soulage les douleurs et les

douleurs articulaires et musculaires. Il peut également aider à prévenir

de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe une autre présentation.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

PPV: 14DH00

PER: 03/22

LOT: I724



QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

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 MÉDICAMENT

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

• VITA
com
f
+
cot.
(risque

* La vitam
d'hémoch
fer), adres
l'objet de
* La vita
glucose-6
rouges), f
favorisent
globules
* La vita
notamm
médecin

• VITA
* Ce mé
prendre
sodium.
* En raiso
chez les
malabsorp
(maladies h
* Ce médicam
dont il faut tenir
sucré ou de diabète.

* Ce médicament
peut provoquer des réactions allergiques.



effervescents et VITA C 100

mois de traitement ou si e
prenez l'avis de votre méde
souhaitable de ne pas prendre

minéraux issus d'autres sourc
et les compléments alimentai

ar votre organisme. En c
risant par une surcharge de ce médicament doit fa

ence en cas de défici
héritaire des globu
éérie à 1 gramme par j
émolytique (destruction e

certaines analyses biologiqu
lin et urinaire, avertissez vo

Vita C 1000®

PPV 140D130
EXP 10/2022
LOT 95040 7

par comprimé effervescent
et leur apport alimentaire

cament ne peut être adminis
au fructose, un syndrome
un déficit en sucrose/isomalt

charose par comprimé efferves

journalière en cas de régime pauvre

à sucre ou de diabète.

* Ce médicament contient un agent colorant azoïque (Jaune orangé 5 E 110)

peut provoquer des réactions allergiques.

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 ASSOCIEE - 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 phénylcétoneurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam (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® 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 quotidien.

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

* Ce médicament contient un agent colorant azoïque (Jaune orangé 5 E 110) peut provoquer des réactions allergiques.

- Enfants « et adolescents »

Sans objet.

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

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avec récemment pris, 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 allez, 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/nourrissons. Par conséquent, il est préférable d'éviter l'utilisation de la vitamine C, pendant l'allaitement.