...MANDATIONS 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.

...adiologie 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.

...tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

...ducation :

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.

...aire :

...n cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est ...bligatoire avant le début de traitement.

...a facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

... radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

...e et Affection Longue Durée ALD et ALC :

...déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 ...is.

...resses Mails utiles

...amation	: contact@mupras.com
... en charge	: pec@mupras.com
...sion et changement de statut	: adhesion@mupras.com

...garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données ...ersonnel.

...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

0663793064

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

Nº P19-0026243

87216

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8042 Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : MATBOUB Mustapha

Date de naissance : 1953

Adresse : Boulevard Zaoui

Tél. : 0663793041 Total des frais engagés : ..... Dhs

Dr. FAGHI IBRAHIM
Médecin

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Hôpital de Proximité Bouskoura

Date de consultation : 05/02/21

Nom et prénom du malade : NAIMA KRAOUAA 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.

MUPRAS ACCUEIL BOUSKOURA 06 OCT. 2021

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 : ..... **Le :** ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Traitement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL HAMD DR. BOU EL FAD Fatima Azzahra Lot n° 2-2 Oued Saleh Bouskoura Casablanca Tél : 05 22 53 99 64	05/08/2021	524,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

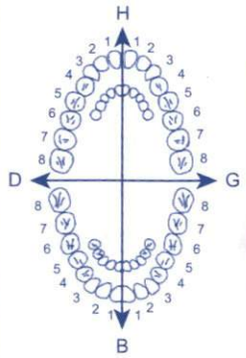
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient



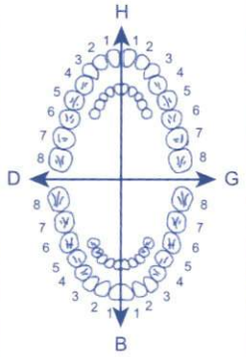
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

D — G

B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTAN

Royaume Du Maroc
Ministère de la Santé
Délégation Provinciale Nouacer
Hôpital de proximité Bouskoura

المملكة المغربية
وزارة الصحة
المندوبية الإقليمية النواصر
مستشفى للقرب بوسكورة

Nom-prénom Naima Kraouaa

Date 05/10/21

524,10

Ordonnance covid-19

66,00 x 2
=132,00

1- Azythromycine 500mg

1cp/j le premier jour, puis un demi comprime par jour de J2 a J7

15,30 x 2
=30,60

2- Vit c 1000 :

1 Cp deux fois par jour pdt 7 jours

81,40

3- Omiz 20mg :

1 Cp avant petit déjeuner pdt 7 jours

4- Zina skin :

200,00

1cp une fois par jour pdt 7 jours

5- Smecta :

52,40

1 sachet x 3 par jour

27,70

6- Cardio aspirine 100 mg

1cp par jour pdt 7jours

SpO2 = 97

Fc = 75

PHARMACIE ALI FAMD
DR ABOU EL FADL Fatima Azzahra
Lot N° 2 Z.I Ouled Saleh Bouskoura
Casablanca
Tél: 0522 59 [illegible]

Dr. RAJHI BRAHIM
Médecin
Hôpital
de Proximité Bouskoura

66,00

66,00

المرجو قراءة هذه النشرة بكاملها قراءة متأنية قبل استعمال هذا الدواء.

- احتفظوا بهذه النشرة، قد تحتاجون لإعادة قراءتها.
- إذا كانت لديكم تساؤلات أخرى، اطلبوا المزيد من المعلومات من طبيبكم أو من الصيدلي.
- لقد تم وصف هذا الدواء لكم شخصيا، لا تعطوه أبدا لأي شخص آخر، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض، لأن هذا قد يضر به.
- إذا تفاقمت إحدى التأثيرات الغير مرغوب فيها، أو إذا لاحظتم تأثيرا غير مرغوب فيه لم يذكر في هذه النشرة، أخبروا طبيبكم أو الصيدلي.

كارديوأسبرين®

BAYER

100 ملغ، أقراص مقاومة لحموضة المعدة

محتوى هذه النشرة :

1. ما هو كارديوأسبرين 100 ملغ وفي أية حالة يستعمل ؟

يحتوي كارديوأسبرين 100 ملغ على حمض أستيل الساليسيليك كعنصر نشط. ويثبط هذا الأخير، ولو بجرعات خفيفة، تجـ
الصفائح

© ڤالينيكا 1غ

الأسكوربيك

ي على 10 أقراص و 20 قرصا

VITAMINE C 1g
Boîte de 20 comprimés effervescents
P.P.V. : 26,50 DH
6 118000 190936

ذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة بالنسبة

هو موضع في النشرة أو من قبل الطبيب أو الصيدلي.

ون في حاجة إلى إعادة قراءتها.

- تحدث إلى الصيدلي للحصول على المشورة و المعلومات.
- إذا واجهت أي تأثيرات غير مرغوب فيها، تحدث مع طبيبك أو الصيدلي. و هذا ينطبق أيضا على أي تأثيرات غير مرغوب فيها محتملة و غير مدرجة في هذه النشرة.
- يجب عليك الإتصال بطبيبك إذا لم يكن هناك تحسن أو تشعر بالسوء بعد شهر واحد من العلاج.

في هذه النشرة :

1) ما هو فيتامين س(*)، قرص فوار و ما هي الحالات التي يستعمل فيها ؟
2) ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل تناولكم فيتامين س(*)، قرص فوار؟
3) كيفية تناول فيتامين س(*)، قرص فوار؟
4) ما هي التأثيرات الغير المرغوب فيها و المحتملة ؟
5) طريقة حفظ فيتامين س(*)، قرص فوار؟
6) معلومات إضافية.

1) ما هو فيتامين س(*)، قرص فوار و ما هي الحالات التي يستعمل فيها ؟

الفصيلة الدوائية العقاقيرية :
حامض الأسكوربيك (فيتامين س).

المؤشرات العلاجية :
يحتوي هذا الدواء على فيتامين س. يوصف في حالات التعب العابر عند البالغين و الأطفال فوق 15 سنة.
يجب عليك الإتصال بطبيبك إذا لم تشعر بتحسن أو إذا شعرت بسوء بعد شهر واحد من العلاج.

2) ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل تناولكم فيتامين س(*)، قرص فوار؟
إذا أخبرك طبيبك بأن لديك عدم قابلية تجاه بعض السكريات، فاتصل به قبل تناول هذا الدواء.

ضد الإستطبابات:
لا تأخذ فيتامين س(*)، قرص فوار :
- إذا كنت تعاني من حساسية (فرط الحساسية) للمادة الفعالة أو أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء.
- إذا كان لديك قصور كلوي حاد (فشل شديد في وظائف الكلى).
- إذا كان لديك حصى في الكلى أو كنت قد عانيت منها.
- إذا كان لديك أحجار أكسالات الكالسيوم (إرتفاع نسبة أكسالات في البول).
- إذا كان عمرك أقل من 15 سنة.

إحتياطات في الإستعمال، تحذيرات خاصة :
تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي قبل تناول فيتامين س(*)، قرص فوار.
- هذا الدواء يحتوي على الصوديوم (المكون الرئيسي لملح الطعام/المائدة) ، و يؤخذ بعين الاعتبار من قبل المرضى الذين يتبعون نظام غذائي مخفض من الصوديوم.
- لا ينصح باستعمال هذا الدواء عند المرضى الذين يعانون من عدم تحمل الفركتوز، و سوء إمتصاص الكلوكوز و الگلاكتوز أو نقص سكر/إيزوماتاز (مرض وراثي نادر).
- إذا زاد التعب أو استمر بعد شهر واحد من العلاج أو إذا كان مصحوبا بأعراض غير عادية، استشر طبيبك أو الصيدلي.
- بسبب تأثير التحفيز القليل، من المستحسن عدم تناول فيتامين س في نهاية اليوم.
- مراعاة تناول الفيتامينات و المعادن من مصادر أخرى، مثل الأدوية، و الأطعمة المدعمة و المكملات الغذائية (خطر الجرعة الزائدة).
- فيتامين س يزيد من إمتصاص الحديد من قبل الجسم. في حالة الاصطباغ الدموي(و هو اضطراب وراثي يتميز بالحمل الزائد للحديد)، اتصل بالطبيب لأن استخدام هذا الدواء يجب أن يخضع لاحتياطات صارمة.
- يجب استخدام فيتامين س بحذر في حالة نقص الكلوكوز - 6- فوسفات ديهيدروجينيز (مرض وراثي في خلايا الدم الحمراء)، لأن الجرعات العالية من فيتامين س (التي تزيد عن 1 غ في اليوم) تعزز خطر نمو فقر الدم الانحلالي (تدمير خلايا الدم الحمراء).
- قد يؤثر فيتامين س على نتائج بعض الاختبارات البيولوجية، مثل اختبارات الدم و الكلوكوز في البول، أخبر طبيبك إذا تم التخطيط للاختبارات.

الأطفال و اليافعين: لا ينطبق .

التفاعلات مع أدوية أخرى:
أخبر طبيبك أو الصيدلي إذا كنت تأخذ، أو أخذت في الآونة الأخيرة أو قد تأخذ أي أدوية أخرى.
هذا الدواء يحتوي على فيتامين س، أدوية أخرى تحتوي عليه. لا تجمع بينهم، حتى لا تتجاوز الجرعة القصوى الموصى بها.

التفاعلات مع الطعام و المشروبات:
يجب أن تأخذ بعين الاعتبار كمية الفيتامينات و المعادن، الموجودة في الأطعمة المدعمة و المكملات الغذائية .

التفاعلات مع العلاجات العشبية أو العلاجات البديلة: لا ينطبق.

إستعمال خلال فترة الحمل و الرضاعة :
إذا كنت حاملا أو مرضعة، إذا فكرت في الحمل أو تأملين بالحمل، استشري طبيبك أو الصيدلي قبل أخذ هذا الدواء.
الحمل : كإجراء وقائي، من الأفضل تجنب استخدام فيتامين س، قرص فوار، أثناء الحمل.
الرضاعة :
فيتامين س يمر إلى حليب الأم، لا توجد بيانات كافية عن تأثيرات فيتامين س عند الأطفال حديثي الولادة/ الرضع. لذلك، من الأفضل تجنب استخدام فيتامين س، قرص فوار، أثناء الرضاعة الطبيعية.

الخصوبة : لا توجد بيانات عن تأثيرات فيتامين س 1 غ، قرص فوار على خصوبة الإنسان.

الرياضيين : لا ينطبق.

آثار على القدرة على سائقي العربات و مستعملي الآلات :
فيتامين س(*)، قرص فوار لا يؤثر لديه أو لا يكاد يؤثر على قدرة القيادة أو استخدام الآلات.

لائحة السواغات ذات تأثير معلوم :
فيتامين س، قرص فوار يحتوي على أصفر البرتقال من (E110)، الصوديوم، سكروز.

3) كيفية تناول فيتامين س(*)، قرص فوار؟
أخذ هذا الدواء كما هو موضح في هذه النشرة أو حسب توجيهات الطبيب أو الصيدلي. استشر طبيبك أو الصيدلي إذا كان عندك شك.

الجرعة : مخصص للبالغين و الأطفال فوق 15 سنة.
الجرعة الموصى بها هي قرص واحد يوميا.

كيفية و طريقة التجريع : عن طريق الفم.
يذاب القرص في كأس من الماء.

مدة العلاج : تكون مدة العلاج محدودة في شهر واحد.

إذا أخذتم فيتامين س(*)، قرص فوار أكثر مما كان عليكم :
الأعراض العامة لجرعة زائدة من فيتامين س قد تشمل اضطرابات الجهاز الهضمي مثل الإسهال، و الغثيان و القيء.
الاستهلاك المزمن لجرعات عالية من حامض الأسكوربيك (أكثر من 500 ملغ/ في اليوم) قد يؤدي إلى تفاقم فرط الحديد الزائد و قد يؤدي إلى تلف الأنسجة عند المرضى الذين يعانون من داء ترسب الأصبغة الدموية.
عند تناول جرعات أعلى من 1 غ في اليوم من فيتامين س، قد تحدث اضطرابات في الجهاز الهضمي (حروق معدية، إسهال)، اضطرابات كلوية و بولية (حصوات الكلى، فشل الكلوي، النخر الأنبوبي الحاد)، انحلال الدم (تدمير خلايا الدم الحمراء) عند المرضى الذين يعانون من نقص في الكلوكوز -6 - فوسفات ديهيدروجينيز (أنزيم خاص لخلايا الدم الحمراء).
في حالة حدوث هذه الأعراض، استشر طبيبك أو الصيدلي على الفور.

إذا نسيتم أخذ فيتامين س(*)، قرص فوار :
لا تأخذوا جرعة مضاعفة لتعويض القرص التي نسيتم أخذه.

إذا توقفتم عن أخذ فيتامين س(*)، قرص فوار :
لا ينطبق.
إذا كان لديك أسئلة أخرى حول استخدام هذا الدواء، و للمزيد من المعلومات اسأل طبيبك أو الصيدلي.

4) ما هي التأثيرات الغير المرغوب فيها و المحتملة ؟
مثل كل الأدوية، هذا الدواء يمكنه أن يُحدث تأثيرات غير مرغوب فيها، لكن لا تحدث نسقيا عند كل الناس.
إذا كانت لديك أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو الصيدلي. وهذا ينطبق أيضا على أي آثار جانبية محتملة غير مدرجة في هذه النشرة.

5) طريقة حفظ فيتامين س(*)، قرص فوار؟
يحفظ هذا الدواء بعيدا عن نظر و متناول الأطفال.
لا تستعملوا هذا الدواء بعد إنتهاء تاريخ الصلاحية المشار إليه فوق العلبة.
تاريخ إنتهاء الصلاحية يشير إلى اليوم الأخير من هذا الشهر.
يحفظ بعيدا عن الحرارة و الرطوبة.
يجب عدم رمي الأدوية في المجاري الصحية أو مع النفايات المنزلية. اطلبوا من الصيدلي استبعاد الأدوية التي لم تستعملوها. هذه التدابير تساهم في الحفاظ على البيئة.

6) معلومات إضافية :
على ماذا يحتوي فيتامين س(*)، قرص فوار؟
المادة الفعالة هي :
لجرعة واحدة .
حامض الأسكوربيك ..... 1000 ملغ.
لقرص واحد فوار.
مكونات أخرى هي :
حمض الستريك اللامائي، سيكلمات الصوديوم، بيكاربونات الصوديوم اللامائي، كاربونات الصوديوم، أصفر البرتقال ك، زيت الفازلين، سكروز، ساكرين الصوديوم ، نكهة مسحوق البرتقال.

ما هو فيتامين س(*)، قرص فوار، و محتوى التعبئة الخارجية.
يقدم هذا الدواء على شكل أقراص فوارة.
علبة تحتوي على أنبوب لعشرة أقراص أو أنبوبين.

إسم و عنوان المصنع صاحب الرخصة بالمغرب :
المختبرات الصيدلية ڤالينيكا رقم 13 المجموعة 5 الحي الصناعي أولاد صالح - بوسكورة 20180 - الدار البيضاء - المغرب.

إسم و عنوان الشركة المصنعة (إذا كان هذا غير صاحب الرخصة) :
غير ذي موضوع .

تاريخ آخر مراجعة هذه النشرة : يناير 2020.

شروط الوصف و الصرف : دواء لا يخضع للوصفة الطبية.

معلومات مخصصة لمهني الصحة : غير ذي موضوع.

مختبرات ڤالينيكا - م ص أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc