

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## 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.

## que :

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.

## aire :

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.

## die 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

éclamation : contact@mupras.com  
rise 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 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 96921 Société : RAM 89905

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MER MER LAHCEN

Date de naissance : 30/06/1969

Adresse : ITTASSAL III IM EST OUEST EX. n°4 CD CASA

Tél. : 0644 2011 17 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Najia ROCHD  
Médecine Générale  
Bd 10 Mars. Bloc 12 N°21  
+hman. Casablanca

Date de consultation : 26/10/2021

Nom et prénom du malade : MER MER LAHCEN Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Hypertrophie de prostate, prostatite, prostatite chronique

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 : Le : 26/10/2021

Signature de l'adhérent(e) : 

## RELEVE 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
26/12/2011	Actes		1320H	Docteur Najia ROUAF Médecine Générale 110 Mars. Bloc 12 N° 2 Elman. Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/10/81	834,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

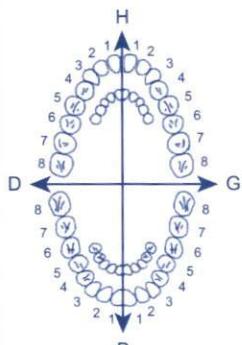
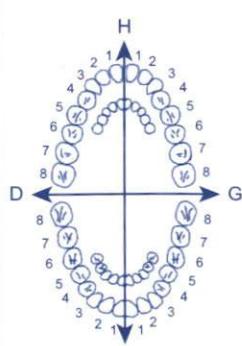
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 la

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  B & 35533411 \quad 11433553  \end{array}  $ <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient 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 ATTESTANT L'E

# Docteur Najia ROCHD

Médecin Expert Assermentation  
Près des Tribunaux

Médecine Générale

Echographie Générale

Diététique Médicale

Diabétologie

# الدكتورة نجية رشد

أجيرة محلقة لدى المحاكم

الطب العام

الفحص بالصدى

الحمية الطبية

داء السكري

Casablanca, le : 26.12.2021 الدار البيضاء في:

MERMER LAHCEN

83.40 - topon yelil  
139.00 x 2 2gall + 31

139.00 x 2 DONA 1500 - 2 sach (N° 02)

74.80 x 2 18gall - 1

megafloss (N° 02)

64.50 - kim gigi rat

159.30 x 2 1 RR, 9  
159.30 x 2 flotal 10 g R (N° 02)

14.30 x 2 1 P

Rhophthal yelil (N° 02)

Dr. 834.30

شارع 10 متر من بلوك 12 رقم 21 سيدى عثمان الدار البيضاء - الهاتف : 0522 29 19 37

Bd. 10 Mars, Bloc 12 N° 21 - Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 0522 29 19 37

Dr. Najia ROCHD  
Médecine Générale  
Bd. 10 Mars, Bloc 12 N° 21  
Casablanca

LOT : 201746  
UT AV: 12/2023  
PPV : 14,30DH  
UTAV : LOT N° : PPV (DH) :

**KIN**  
Gingival

Encías Gengivas  
Gums Gencives

21 02 26  
LOT UTAV

SOKAPHARM P.P.C  
64.50

AFRIC-PHAR  
LOT EXP  
20N111 11/2023  
PPV: 74DH80

Lot: 1903522  
EXP: 08-2022  
PPV: 139,00 DH

Lot: 1903522  
EXP: 08-2022  
PPV: 139,00 DH

74,80

# LOPERIUM®

Lopéramide

## PRESENTATION

LOPERIUM : gélule blanche ; boîte de 20

## COMPOSITION

	Par gélule	Par boîte
Lopéramide (DCI) Chlorhydrate	2 mg	40 mg

## INDICATIONS

C'est un antidiarrhéique qui agit en ralentissant le transit intestinal et en réduisant les sécrétions intestinales.

Il est utilisé dans le traitement symptomatique des diarrhées.

## CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- *crise aiguë de rectocolite hémorragique,*
- *enfant de moins de 8 ans.*

## ATTENTION

Des précautions sont nécessaires en cas d'insuffisance hépatique.

Ce médicament n'est pas adapté au traitement des diarrhées dues à certains antibiotiques.

Une diarrhée qui s'accompagne de torpeur, de soif, de fièvre ou de sang dans les selles nécessite rapidement un avis médical. Le traitement doit être arrêté dès que les selles recommencent à être formées. L'usage trop prolongé du médicament expose à un risque de constipation important.

Si vous devez conduire, ou utiliser une machine dangereuse, assurez-vous préalablement que ce médicament n'altère pas votre vigilance.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Les études actuellement disponibles n'ont pas particulier lors de l'utilisation ponctuelle de

PPV:23DH40

PER:01/24

LOT:K248



# RHINOFEBRAL®

Gélule, boîte de 20  
Paracétamol /Acide ascorbique/Maléate de Chlorphénamine

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'informations 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.

## Composition du médicament :

### Principes actifs :

Paracétamol .....	240,00mg
Maléate de chlorphénamine .....	3,20mg
Acide ascorbique .....	100,00 mg
Excipients .....	q.s.p une gélule

Excipients : Silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

### Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTALGIQUE ANTIPYRÉTIQUE.

ANTIHISTAMINIQUE INHIBITEUR DES RECEPTEURS H1

### Indications thérapeutiques :

Ce médicament contient du paracétamol, un antihistaminique, la chlorphénamine et de la vitamine C.

Il est indiqué pour le traitement symptomatique de l'écoulement nasal lors d'un rhume avec maux de tête et/ou fièvre chez l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans.

### Posologie

#### RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 12 ANS.

La posologie usuelle est de :

1 gélule par prise, à renouveler en cas de besoin, au bout de 4 heures, sans dépasser 5 gélules par jour.

### Mode et voie d'administration

#### VOIE ORALE

Les gélules sont à avaler telles quelles avec une boisson (par exemple : eau, lait, jus de fruit).

### Durée du traitement

La durée habituelle du traitement est de 5 jours.

Si la fièvre ne diminue pas au bout de 3 jours ou si les signes cliniques s'aggravent, ne continuez pas votre traitement sans l'avis de votre médecin.

Devant les signes cliniques généraux d'infection, une antibiothérapie par voie générale doit être envisagée.

### Fréquence d'administration

Les prises de ce médicament doivent être espacées de 4 heures au minimum.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures minimum.

Compte tenu de l'effet sédatif de ce médicament, il est préférable de commencer le traitement le soir.

### Contre-Indications :

Ne prenez jamais RHINOFEBRAL, gélule dans les cas suivants :

- Allergie connue au paracétamol ou aux antihistaminiques,
- Maladie grave du foie,
- Difficulté pour uriner d'origine prostatique ou autre,
- Glaucome.

Ce médicament ne doit GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE pendant l'allaitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, RHINOFEBRAL, gélule est susceptible d'avoir des effets indésirables. Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Certains effets indésirables nécessitent D'ARRETER !

Dans certains cas rares, il est possible que surviennent des saignements de nez ou de gencives. Dans ce cas, arrêter immédiatement le traitement. avertir votre pharmacien.

Exceptionnellement des modifications biologiques anormalement bas de certains globules blancs ou des saignements de nez ou de gencives. Dans ce cas, arrêter immédiatement le traitement. avertir votre pharmacien.

- Somnolence, baisse de vigilance plus marquée,
- Baisse de la mémoire ou de la concentration, vertige,
- Incoordination motrice,
- Sécheresse de la bouche, troubles de l'accommodation.

756.836.07.19

LOT : 201746  
UT AV : 12/2023  
PPV : 14,30 DH

UTAV :

PPV (DH) :

élimination de la créatinine > 50  
médicaments utilisés dans le  
exemple : inhibiteur de protéases  
(cobicistat), ou utilisés dans le  
(par exemple le télaprévir ou le  
ans le traitement de certaines  
par exemple kétococonazole,  
(le), ou utilisés dans certaines  
par exemple : clarithromycine,  
(cine) voir rubrique « Prise ou  
nents ».

RAL®, comprimés à libération

#### cas d'emploi

ment : prévenez votre médecin si  
ur (en particulier si vous souffrez  
uffrance cardiaque aigue, de  
) ou si vous avez déjà eu une  
ssion artérielle avec un autre  
amille que FLOTRAL® (alpha-

que peut apparaître dans les  
u médicament, éventuellement  
es (sensations vertigineuses,

vra être maintenu en position  
symptômes aient complètement

habituellement transitoires,

libération prolongée est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

#### Fréquemment :

- Etourdissements, sensations vertigineuses, malaise, maux de tête;
- Troubles digestifs à type de nausées, douleurs dans le ventre;
- Sensation de fatigue.

#### Peu fréquemment :

- Vertiges, somnolence, syncope (perte de connaissance brutale);
- Chute de la pression artérielle lors du passage de la position couchée à la position debout;
- Accélération des battements du cœur, palpitations ;
- Diarrhée ;
- Bouche sèche ;
- Nez bouché ou nez qui coule (rhinite) ;
- Eruptions de boutons sur la peau ou démangeaisons ;
- Œdèmes, douleurs dans la poitrine ;
- Rougeurs du visage.

#### Très rarement :

- Angine de poitrine chez les patients de troubles coronariens (voir rubrique « Précautions avec ») ;
- Urticaire, brusque gonflement du cou pouvant entraîner une dyspnée en danger le patient (angio-oedème ur. ).

#### Fréquence non connue :

- Maladies du foie (hépatite, l'obstruction des voies biliaires) ;
- Erection douloureuse et prolongée ;
- Paresthésies.

PPV: 159DH30

لة للتخزين.

تناول بحذر للأطفاء

élimination de la créatinine > 50  
médicaments utilisés dans le  
exemple : inhibiteur de protéases  
(cobicistat), ou utilisés dans le  
(par exemple le télaprévir ou le  
ans le traitement de certaines  
par exemple kétococonazole,  
(le), ou utilisés dans certaines  
par exemple : clarithromycine,  
(cine) voir rubrique « Prise ou  
nents ».

RAL®, comprimés à libération

#### cas d'emploi

ment : prévenez votre médecin si  
ur (en particulier si vous souffrez  
uffrance cardiaque aigue, de  
) ou si vous avez déjà eu une  
ssion artérielle avec un autre  
amille que FLOTRAL® (alpha-

que peut apparaître dans les  
u médicament, éventuellement  
es (sensations vertigineuses,

vra être maintenu en position  
symptômes aient complètement

habituellement transitoires,

libération prolongée est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

#### Fréquemment :

- Etourdissements, sensations vertigineuses, malaise, maux de tête;
- Troubles digestifs à type de nausées, douleurs dans le ventre;
- Sensation de fatigue.

#### Peu fréquemment :

- Vertiges, somnolence, syncope (perte de connaissance brutale);
- Chute de la pression artérielle lors du passage de la position couchée à la position debout;
- Accélération des battements du cœur, palpitations ;
- Diarrhée ;
- Bouche sèche ;
- Nez bouché ou nez qui coule (rhinite) ;
- Eruptions de boutons sur la peau ou démangeaisons ;
- Œdèmes, douleurs dans la poitrine ;
- Rougeurs du visage.

#### Très rarement :

- Angine de poitrine chez les patients de troubles coronariens (voir rubrique « Précautions avec ») ;
- Urticaire, brusque gonflement du cou pouvant entraîner une dyspnée en danger le patient (angio-oedème ur. ).

#### Fréquence non connue :

- Maladies du foie (hépatite, l'obstruction des voies biliaires) ;
- Erection douloureuse et prolongée ;
- Paresthésies.

PPV: 159DH30

لة للتخزين.

تناول بحذر للأطفاء