

# 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.

## Diagnostique 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

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 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 040988

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6794 Société : RAM 90317

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : OUHAFSA HED

Date de naissance : 1.1.1952

Adresse : 3605 Les Figuriers Air Sebba

Tél : 06 63 58 16 11 Total des frais engagés : 596,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20-11-2019

Nom et prénom du malade : OUHAFSA HED Age : 67

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD

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 : Casablanca Le : 25/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE RIZK  
LALAMI SALOUA  
DR EN PHARMACIE  
3, Place H. Kaddour, F.S. Kaddour  
AIN SEBAH - CASABLANCA  
Tél: 022.35.85.20

# 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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

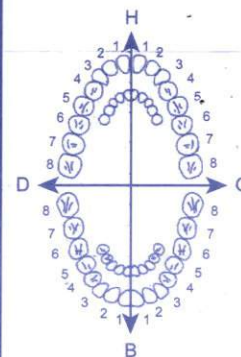
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

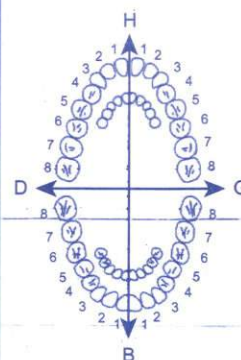
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000  
35533411 11433553  
G  
B

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



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'EXECUTION

Docteur Fatiha TOUABI DAKHCH

MEDECINE GENERALE

405, Avenue (H) - Mansour 3

Sidi Bernoussi - CASABLANCA 05

Tél : 05 22.73.11.28

الدكتورة فتيحة توابي الضخش

الطب العام

405, شارع (H) منصور

الدار البيضاء

05 22.73.11.28

Casablanca, le

الدار البيضاء في

BOTTU SA  
PPV : 30 DH 00

BOTTU SA  
PPV : 30 DH 00

LOT: M21025  
EXP: DEC 2023  
PPV: 45,50 DH

LOT: M20171  
EXP: SEP 2023  
PPV: 45,50 DH

Dr. Fatiha Touabi Dakhch  
405, Mansour III Av. H  
Sidi Bernoussi



**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 d'autres questions, 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 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 mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



# CARDIOASPIRINE®

## 100 mg, comprimés gastro-résistants

### Dans cette notice :

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

### 1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le

**Veillez 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 d'autres questions, 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 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.



# CARDIOASPIRINE®

## 100 mg, comprimés gastro-résistants

### **Dans cette notice :**

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?
3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?
6. Informations supplémentaires

### **1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites

**Les autres composants sont :**

Lactose anhydre, cellulose microcristalline, amidon 1500 LM, oxyde de Magnésium, stéarate de magnésium, eau purifiée, opadry bleu.

**Excipients à effet notoire :** Lactose anhydre.

**Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :**

**LOREUS® 5mg** comprimé pelliculé est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas somnolent. Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

**Indications thérapeutiques :**

**LOREUS® 5mg** est indiqué chez l'adulte et l'adolescent (12 ans et plus).

**LOREUS® 5mg** soulage les symptômes associés à la rhinite allergique (inflammation nasale provoquée par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux acariens) chez les adultes et adolescents de 12 ans et plus. Ces symptômes comprennent les éternuements, le nez qui coule ou qui démange, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, qui sont rouges ou larmoyants.

**LOREUS® 5mg** est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à l'urticaire (atteinte cutanée provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes. Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserve votre sommeil.

**Posologie :**

Adultes et adolescents (12 ans et plus) : prendre un comprimé une fois par jour.  
Avaler le comprimé en entier avec de l'eau, au moment ou en dehors des repas.

**Mode d'administration :**

Voie orale.

**Durée de traitement :**

Concernant la durée du traitement, votre médecin déterminera le type de rhinite allergique dont vous souffrez et déterminera la durée pendant laquelle vous devrez prendre **LOREUS® 5mg**.

Concernant l'urticaire, la durée du traitement peut être variable d'un patient à l'autre et vous devez donc suivre les instructions de votre médecin.

**Fréquence d'administration :**

Si votre rhinite allergique est intermittente (présence de symptômes sur une période de moins de 4 jours par semaine ou sur une période inférieure à 4 semaines), votre médecin vous recommandera ce traitement pour une durée qui dépendra de l'évaluation des antécédents de votre maladie.

Si votre rhinite allergique est persistante (présence de symptômes sur une période de 4 jours ou plus par semaine et pendant plus de 4 semaines), votre médecin peut vous recommander ce traitement pour une durée plus longue.

**Contre-indications :**

**Ne prenez jamais LOREUS® 5mg, comprimé pelliculé :**

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la desloratadine, à l'un des autres composants contenus dans **LOREUS® 5mg**, ou à la loratadine.

**Effets-indésirables :**

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous ressentez l'un de ces effets indésirables d'urgence un médecin.

Fréquent : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10

- fatigue,
- sécheresse de la bouche,
- maux de tête,

Très rares : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1000

- réactions allergiques sévères,
- éruption cutanée,



PPV 780H20  
PER 09/22  
LOT J236171



# CurcuFlex

Gélules

Voie orale

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) - Extrait Gingembre - Vit. C

**À base d'actifs naturels**

gestif  
équilibre nerveux

LDT: 210244  
DLUO: 05/2024  
83,00 DH

## FORME ET PRESENTATIONS

Gélules : Boite de 15 - Boite de 30 - Boite de 60

## COMPOSITION

Extrait Curcuma Longa (Curcumine) – Beta cyclodextrine; Extrait Gingembre (Zingiber officinale); Vitamine D3 (Cholécalciférol); Vitamine C (Acide ascorbique); polysorbate.

	Par 2 gélules	AJR*
Extrait Curcuma longa titré et standardisé	350 mg	
Curcumine*	105 mg	
Extrait Gingembre (Zingiber officinale)	20 mg	
Vitamine D	5 µg (200 UI)	100 %
Vitamine C	16 mg	26 %

(\*) : Principal principe actif extrait du Curcuma longa

AJR\* : Apport Journalier Recommandé

## PROPRIETES

**CurcuFlex<sup>forte</sup>** est à base d'actifs naturels qui contribuent au soulagement de l'inconfort articulaire, musculaire, digestif et nerveux.

**CurcuFlex<sup>forte</sup>** est une association synergique de deux extraits naturels de référence titrés et standardisés en actifs : Extrait Curcuma Longa (Curcumine) et l'extrait Gingembre (Zingiber officinale) qui contribuent au maintien d'articulations souples permettant une mobilité et un confort articulaire tout en

# Grisé

(griséofulvine m

GRISEO® 125mg 30 comprimés

PPV 23DH20

EXP 03/2024  
LOT 92002 2

## 1 - DENOMINATION DU MEDICAMENT

- GRISEO®, Comprimés à 125 mg : Boîte de 30
- GRISEO®, Comprimés à 250 mg : Boîte de 30
- GRISEO®, Comprimés à 500 mg : Boîte de 16
- GRISEO®, Pommade dermique à 5% : Tube de 15 g
- GRISEO® SALICYLEE, Pommade dermique salicylée à 5% : Tube de 15 g

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 d'autres questions, 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.

## 2 - COMPOSITION DU MEDICAMENT

**Comprimés à 125 mg :**

Griséofulvine micronisée..... 125 mg par comprimé

**Comprimés à 250 mg :**

Griséofulvine micronisée..... 250 mg par comprimé

**Comprimés à 500 mg :**

Griséofulvine micronisée..... 500 mg par comprimé

Excipients communs : Lactose, Polyvidone, Amidon de maïs, Stéarate de magnésium, Eau purifiée.

**Pommade dermique à 5% :**

Griséofulvine micronisée..... 5 g pour 100 g

Excipients : Gelot 64, Labrafil M 2130 CS, Huile de vaseline, Eau purifiée.

**Pommade dermique salicylée**

Griséofulvine micronisée..... 5 g pour 100 g

Acide salicylique..... 3 g pour 100 g

Excipients : Propylène glycol, Lanoline anhydre, Vaseline officinale, Edetate de sodium, Laurylsulfate de sodium, Eau purifiée.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Comprimés : Lactose

Pommade dermique salicylée : Lanoline

## 3 - CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

ANTIFONGIQUE.

## 4 - INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines maladies de la peau, des ongles et du cuir chevelu, dues à des champignons microscopiques (dermatophytes).

## 5 - POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

**1 - Comprimés :**

**Posologie**

Adultes : 500 mg à 1 g par jour, soit 2 à 4 comprimés à 250 mg ou 1 à 2 comprimés à 500 mg par jour en 2 prises au cours des repas.



**Tél. : 05 22.73.11.28**

الهاتف : 05 22. 73. 11.28

Casablanca, le ٢٠ ١٠ ٢٠٢٠. الدار البيضاء في ٢٠ ١٠ ٢٠٢٠.

76. OK AAFSA. Washed  
Washed  
 77. Washed  
 78. Washed  
 79. Washed  
 80. Washed  
 81. Washed  
 82. Washed  
 83. Washed  
 84. Washed  
 85. Washed  
 86. Washed  
 87. Washed  
 88. Washed  
 89. Washed  
 90. Washed  
 91. Washed  
 92. Washed  
 93. Washed  
 94. Washed  
 95. Washed  
 96. Washed  
 97. Washed  
 98. Washed  
 99. Washed  
 100. Washed

Dr. YOUSSEF DAHICH PATHE  
405, Mansour III Av. H  
Sidi Bernoussi

