

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## ique :

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.

## ntaire :

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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0037818

Optique 90833  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2772 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : KADRI HASSANI Adelene

Date de naissance : 28.1.1953

Adresse :

Tél. : 0667117241 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ARAQI HOUSSAINI Najib  
Médecine Générale  
16, Rue Okba Bnou Nafie  
BETRECHID - Tél. : 33.73.21

Date de consultation : 22 OCT 2021

Nom et prénom du malade : KARTIE MARYEM Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : 17 Nouchi cagre

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 : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :

S. B. Z.

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
22 OCT 2011	2	1	150	 Dr ARAQI HOUSAINI Médecine Générale 16, Rue Okba Bokhari BEIRRECHIP

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>ASMOOUN Samir Docteur en Pharmacie Rue ASSALAM May Al Noud BERREKHO</p>	22/12/2021	273.70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MÉDICAUX

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.

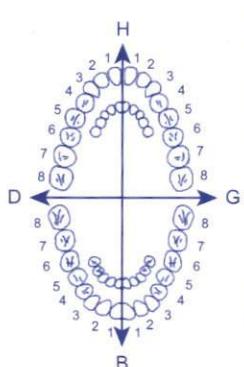
### Important :

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Araqi Houssaini Najib

MEDECINE GENERALE

Echographie Générale

Ex. Médecin Chef des Forces

Royales Airs de Casablanca

Expert assermenté auprès des Tribunaux

16, Rue Okba Bnou Nafie - Berrechid

Tél. : 05 22 33 73 21

GSM : 06 62 07 65 56

ASMOOUN Samir

Docteur en Pharmacie

7 Rue ASSALAM Hay Al Noudi

BERRECHID

Tél. : 05 22 32 84 94

الدكتور عراقيم حسين نجيب

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب رئيسي سابق بالقوات

الجوية الملكية بالدار البيضاء

خبير محلف لدى المحاكم

16, زنقة عقبة بن نافع - برشيد

الهاتف : 05 22 33 73 21

الموبيل : 06 62 07 65 56

22 OCT. 2021

KARTITE Madjem

48,50

(S.V)

① Cotifluclo 20 mg 20 ml le

69,00

Wahl. app. 100 mg

② Bronovac 100 mg

39,20

au rel. du mycose de moids

③ Rhinokot 200 mg 30 sach

22,00

④ Cedol (S.V) 10 ml

95,00

⑤ - Dymovit sirop 100 x 20 ml

T. 273,70

Docteur ARAQI HOUSSAINI Najib

Médecine Générale

16, Rue Okba Bnou Nafie

BERRECHID - Tél. : 33.73.21

LOT: 14801/FC28

PER: 10/2023

PPC: 95.00

Sirop  
Goût orange

ASMOOUN Samir

Docteur en Pharmacie

7 Rue ASSALAM Hay Al Noudi

BERRECHID

Tél. : 05 22 32 84 94

# Rhinathiol®

5% Adultes expectorant

Carbocisteine

sirop

LOT : 09/2022  
PER : 09/2024

RHINATHIOL 5% AD  
SIROP FL 200 ML



P.P.V : 39DH20



6 118000 061403

SANC

## Veuillez lire attentivement

- Gardez cette notice.
- Si vous avez d'autre question, 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.

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) Dénomination :

RHINATHIOL 5% ADULTES EXPECTORANT, sirop.

### b) Composition :

CARBOCISTEINE ..... 5 g.

Excipients : saccharose, méthyle parahydroxybenzoate (E 218), colorant caramel (E150), huile essentielle de cannelle, élixir aromatique, hydroxyde de sodium, eau purifiée q.s.p 100 ml.

1 cuillère à soupe (15 ml) contient 750 mg de carbocisteine, 6 g de saccharose, 0,2 g d'éthanol et 97 mg de sodium.

Titre alcoolique (V/V) : 1,64°.

### c) Forme pharmaceutique et présentation :

Sirop, flacons de 125 ml et 200 ml.

### d) Classe pharmaco-thérapeutique :

MUCOLYTIQUE

(R : Système respiratoire).

## 2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué chez l'adulte (plus de 15 ans) en cas d'affection respiratoire récente avec difficulté d'expectoration (difficulté à rejeter en crachant les sécrétions bronchiques).

## 3. ATTENTION !

### a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

### (Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivant :

- antécédents d'allergie à l'un des constituants notamment le parahydroxybenzoate de méthyle et autres sels de parahydroxybenzoate.

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

### b) Mises en garde spéciales :

Un avis médical est nécessaire :

- en cas d'expectoration grasse et purulente, fièvre,
  - si vous êtes atteint d'une maladie chronique (long cours) des bronches et des poumons.
  - en cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum.
- NE LAISSEZ PAS CE MEDICAMENT A LA PORTEE DES ENFANTS.*

**ATTENTION : LE TITRE ALCOOLIQUE DE CE MEDICAMENT EST DE 1,64° SOIT 0,2 GRAMME D'ALCOOL PAR CUILLERE A SOUPE.**

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou

# DYNAVIT®

## Forme et présentation

Sirop de 125 ml et

## Composition

## Conseil d'utilisation

- 1 - Stimulant d'appétit
- 2 - Prise de poids
- 3 - Fatigue physique et intellectuelle
- 4 - Amélioration des défenses naturelles de l'organisme

DYNAVIT® associe des vitamines essentielles et un principe actif naturel le Fenugrec qui est le stimulant d'appétit naturel le plus efficace.

Cette association permet d'améliorer les défenses naturelles tout en stimulant l'appétit. Sa formule équilibrée favorise le dynamisme physique et intellectuel au quotidien.

## Posologie :

1 à 2 cuillerées à café par jour

Dynavit® est contre-indiqué chez la femme enceinte.

Une fois le flacon entamé, il doit être utilisé dans le mois suivant son ouverture. Stockage à l'abri de l'humidité, de l'air et de la lumière dans l'emballage d'origine fermé à une température inférieure à 25°C.

Distribué par Ramo Pharm.

Produit par Laboratoires FCV

Complément alimentaire n'est pas un médicament.

# Cotipred® 20 mg

## Prednisolone

### COMPOSITION

Prednisolone (S)

Excipient q.s.p.

Excipients à eff.

### PRESENTATION

Boîte de 20 cc

### INDICATIONS

Ce médicament

Il est indiqué

### CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament

- la plupart des infections

varicelle, zona), - certains troubles mentaux non traités, - allergie à l'un des constituants.

Ce médicament

NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE

sauf avis contraire de votre

médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme

cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions)

**EN CAS DE DOUTE IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU**

**DE VOTRE PHARMACIEN.**

### MISES EN GARDE SPECIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

### AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladie du côlon,

d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle,

d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance

rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de

l'Europe, en raison de maladies parasitaires.

### PENDANT LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les

recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise

de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

### PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier

pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

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

**DE VOTRE PHARMACIEN.**

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL

FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE

MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des médicaments pouvant donner certains

troubles du rythme cardiaque : astémizole, bépridil, erythromycine en injection intra-veineuse,

halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, vincamine.

### GROSSESSE - ALLAITEMENT :

**GROSSESSE :** Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul

peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

### ALLAITEMENT :

L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du passage dans le lait

maternel.

VOIR NOTICE.

PPV : 480H50

PER : 07/24

LOT : K1635

bottu s.a.  
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca  
S. Bachouch - Pharmacien Responsable

exprimé en base ..... 20 mg

..... 1 comprimé.

is l'arôme orange-pamplemousse)

barre de cassure.

pour son effet anti-inflammatoire.

les cas suivants :

rales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona), - certains troubles mentaux non traités, - vaccination par des vaccins vivants,

- allergie à l'un des constituants.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre

médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme

cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions)

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

### MISES EN GARDE SPECIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

### AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladie du côlon,

d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle,

d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance

rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de

l'Europe, en raison de maladies parasitaires.

### PENDANT LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les

recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise

de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

### PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier

pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

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

**DE VOTRE PHARMACIEN.**

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL

FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE

MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des médicaments pouvant donner certains

troubles du rythme cardiaque : astémizole, bépridil, erythromycine en injection intra-veineuse,

halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, vincamine.

### GROSSESSE - ALLAITEMENT :

**GROSSESSE :** Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul

peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

### ALLAITEMENT :

L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du passage dans le lait

maternel.

# Cédol®

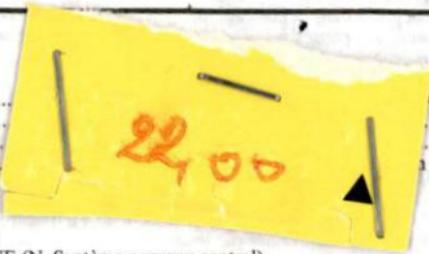
PARACETAMOL + CODEINE

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### COMPOSITION

Paracétamol .....  
Phosphate de codéine hémihydratée .....  
(Quantité correspondante en codéine base) .....  
Excipients q.s.p. ....

400,00 mg  
20,00 mg  
... 14,8 mg  
1 comprimé.



### FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine  
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).