

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-561828

MUPRAS
RECEPTION 9

91487
Optique
Autres

☐ Maladie

☐ Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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.

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) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
28/10/21	2		150,00

Cachet et signature du Médical attestant le Paiement des Actes
Dr. TAIB KARIMA
CHIRI PRATICIENNE
 70 Bd. Hassan II Tissir | Berrechid
 Tél: 05 22 32 89 29

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Pharmacie ALAFAQ
 135 Rue Ila Abou Madi
 BERRECHID
 Tel: 0522 33 64 01

28.10.21

156,50.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

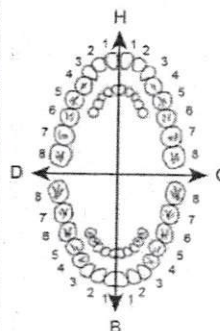
INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F
 PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

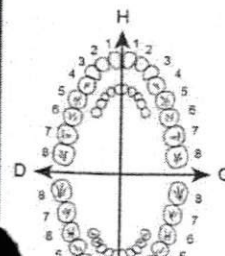
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS



Dr. TAIB Karima

Medecine Générale

Lauréate de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie à Casablanca

Ex Interne à la Maternité

du CHU AVERROES Suivi de grossesse

Echographie - ECG



الدكتورة الطيب كريمة

الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بقسم التوليد

بمستشفى ابن رشد

تتبع الحمل - الفحص الداخلي بالصدى

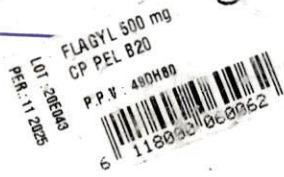
التخطيط الكهربائي للقلب

Berrechid le

28/10/21

ORDONNANCE

Trifone Zebra



74.30

1 Flagyl 500 mg S.V.

49.80

4 Flagyl 500 mg S.V.

32.40

31 Archa 500 mg S.V.

156.50



Pharmacie ALAFAD

1.3.5 Rue Ma Abou Madi

- BERRECHID -

Tel: 0522 33 64 01

Dr. TAIB Karima

OMNIPRATICIENNE

70 Bd. Hassan II Tissir I Berrechid

Tél: 05 22 32 89 29

70، شارع الحسن الثاني، حي التيسير 1 (قرب محطة طاكسيات الكارة) - برشيد

70، Bd HASSAN II, TISSIR I (Près Taxis Gara) - Berrechid

Tél. : 05 22 32 89 29

DICLO PHARMA 5®

(DICLOFENAC SODIQUE)

COMPOSITION

Spécialités	Diclo pharma 5® 75 mg injectables	Diclo pharma 5® 50 mg comprimés gastro-résistants	Diclo pharma 5® 100 mg suppositoires
Composants			
Diclofénac sodique	75 mg	50 mg	100 mg
Excipients	q.s.p. 3 ml	q.s.p. 1 comprimé	q.s.p. 1 suppositoire

INDICATIONS

Maladies rhumatismales à localisation articulaire : arthrite rhumatismale, ostéoarthrose. Maladies rhumatismales à localisation extra-articulaire : périarthrites, bursites, tendinites, myosites, lombosciatalgies.

CONTRE-INDICATIONS

Le produit ne doit pas être administré en cas d'ulcère gastrique ou duodénal, de graves troubles gastro-entériques, de grossesse, durant l'allaitement, d'insuffisance rénale ou d'altération de l'hémopoïèse ou en cours de traitement avec les anticoagulants.

Comme d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, le Diclofénac est contre-indiqué chez les sujets qui, après administration d'acide acétylsalicylique ou d'autres médicaments qui inhibent la prostaglandine synthétase, ont présenté des crises asthmatiques, l'urticaire ou rhinite aiguë. De plus, il est contre-indiqué dans les cas d'hypersensibilité individuelle vérifiée au Diclofénac. Enfant de moins de 15 ans pour les injectables et les suppositoires et moins de 12 ans pour les comprimés

EFFETS INDESIRABLES

Surtout au début du traitement on pourra enregistrer des troubles gastro-intestinaux tels que nausées, diarrhées, flatulences.

Si des troubles plus graves se présentent (selles foncées ou douleurs épigastriques), il faudra consulter un médecin.

Rarement, on aura des manifestations allergiques telles que rash cutané, prurit, crises asthmatiques et/ou réactions anaphylactiques ou anaphylactoïdes.

Quelquefois, on a enregistré des troubles du SNC tels que céphalée, excitation, irritabilité, insomnie, asthénie, éblouissements.

En cas particulier dans les traitements prolongés, peuvent se présenter des oedèmes périphériques, une augmentation des transaminases, l'ulcère, des altérations de l'hémopoïèse (leucopénie, thrombopénie, anémie aplastique), une insuffisance rénale, un syndrome néphrotique, un érythème exsudatif multiforme. Quelquefois, rarement, chez des sujets l'emploi des suppositoires peut déterminer l'apparition de phénomènes collatéraux locaux et transitoires (brûlures, ténésme).

POSOLOGIE

Comprimés gastro-résistants de 50 mg :

Thérapie prolongée : 1 comprimé, 2 fois/jour (réduction de la posologie).

Administrer durant ou après les repas (le petit d

Suppositoires de 100 mg : 1 suppositoire, 1-2 fc

La thérapie rectale peut être associée à la thérapie orale de 50 mg lors du petit déjeuner.

Ampoules injectables de 75 mg : 1 ampoule/jour aux comprimés ou aux suppositoires.

PRESENTATIONS

Boîte de 20 comprimés gastro-résistants

Boîte de 10 suppositoires de 100 mg.

Boîte de 6 ampoules injectables de 75 mg.

Boîte de 2 ampoules injectables de 75 mg.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS

LISTE II

3240

Diclo Pharma 5® 50mg
Boîte de 20 comprimés



6 118000 090281

A19452
FXT 13

LABORATOIRES
PHARMA 5
5

Laboratoires PHARMA 5 - Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

FLOCIP® 250 & 500 mg

Comprimés pelliculés

Ciprofloxacine



DENOMINATION

FLOCIP® 250 mg, comprimés pelliculés.

FLOCIP® 500 mg, comprimés pelliculés.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

La substance active est :

Ciprofloxacine chlorhydrate monohydraté

Equivalent à ciprofloxacine..... 250 ou 500 mg

Les autres composants sont :

Carboxyméthylamidon sodique, PVP K30, cellulose microcristalline, talc, stéarate de magnésium

Glycolage : Opadry OY-L white 28 900, polyéthylène glycol-6000.

FORME PHARMACEUTIQUE

FLOCIP® 250 mg : boîte de 10 comprimés pelliculés sous plaquettes thermoformées.

FLOCIP® 500 mg : boîte de 10 comprimés pelliculés sous plaquettes thermoformées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antibiotique appartenant à la famille des fluoroquinolones.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles.

Chez l'adulte :

- urétrite gonococcique chez l'homme ;
- infections urinaires ;
- infections intestinales ;
- relais des infections ostéo-articulaires ;
- infections ORL : sinusites chroniques, poussées de surinfections des otites chroniques et des cavités d'évidement ; préparation pré-opératoire d'ostéotomies ou cholestéatomateuses ; traitement des otites malignes externes ;
- suppurations bronchiques quand un bacille est suspecté, à l'exception des infections purulentes, notamment chez le sujet à risque (éthylotabagique, sujet de plus de 65 ans, immunodéprimé, le bronchite chronique lors de poussées) ;
- les patients atteints de mucoviscidose ;
- infections sévères à Gram négatif et à Gram positif, dans leur localisations rénale, prostatique, pelvienne, gynécologique, hépatobiliaire, ostéo-articulaire, cutanée, ORL ;
- situations particulières : traitement prophylactique post-exposition et traitement curatif de la maladie du charbon.

ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- antécédents de tendinite avec un médicament de la même famille (fluoroquinolones) ;
- hypersensibilité à la ciprofloxacine ou aux médicaments de la famille des quinolones ;
- enfant de moins de 6 ans en raison du risque de faiblesse musculaire ;
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE

UTILISE dans les cas suivants :

- chez l'enfant à partir de 6 ans jusqu'à la fin de la période de croissance, en raison d'une toxicité articulaire, sauf cas exceptionnels.

En cas de doute il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

b) MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Mises en garde

- Eviter l'exposition au soleil et aux rayonnements ultraviolets pendant le traitement, en raison du risque de photosensibilisation (réaction cutanée lors d'une exposition au soleil aux U.V.).
- Attention à la prise de ce médicament si vous prenez des médicaments corticoïdes pendant une longue période en raison du risque de tendinite (inflammation d'un tendon et de rupture du tendon).
- Le risque d'arthropathie (maladie des articulations) est accru, plus particulièrement chez l'enfant.
- Devant toute diarrhée persistante, sévère et/ou sanglante.

Flocip® 500 mg

10 comprimés pelliculés



6 118000 021414



Précautions d'emploi

- Il est important de prévenir votre médecin en cas d'antécédents de convulsions ou de myasthénie (maladie des muscles).
- En cas de douleur ou de gonflement de tendon d'Achille, arrêter le traitement, rester au repos complet et prévenir immédiatement votre médecin.