

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.

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.

Optique :

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

Éducation :

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 caractére 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° M20- 0007246

98067

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6040 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ID FEDDAH LAHOUCINE

Date de naissance : 01/06/38

Adresse : 2 Lot ADRAR MAAMIS MARRAKECH

Tél. : 0661664788 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019



Cachet du médecin :

Date de consultation : 3 Dece 2021

Nom et prénom du malade : ID FEDDAH LAHOUCINE Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dysphnée

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 : MARRAKECH

Le : 3 Dece 2021

Signature de l'adhérent(e) : 60

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
03/12/2021	Examen	1	650.00	<i>Spécialiste en Chirurgie Dentaire et Implantologie Clinique, Universitaire de Paris Sport et Mohamed Guélib Marrakech</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie IBN SINA Mhamid 20 MAROANI HIND Tél. : 0524.37.14.14 INPE : 072080203 ICP : 00150501nnnnnnn17	03/12/2021	141.00



Lab. 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 canalaire, 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
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	DATE DU DEVIS
	D	00000000	00000000	
	B	00000000	00000000	
	G	35533411	11433553	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. M A. MGHAZLI

Spécialiste en Médecine du Sport

Diplômé d'ALLERGOLOGIE et d'immunologie
clinique, Université de Paris
(Eczéma - Asthme)

Expert National Assermenté près les Tribunaux

للدكتور محمد عزلام المغازي

اختصاصي في الطب الرياضي

دبلوم أمراض الحساسية من باريس
(الاكزيما - الصيحة)

خير وطنية مطبف لدى المحاكم

Marrakech, le :

- 3 Dec 2021

Mr. Lahoucine TAFETI

4.20 x 2

Xyzap 88

30

Alg 1 jyut 29

5.1.00

Bronsoliber 5mg

01/07/2021

Pharmacie IBN
MAROUFI
N° 14
MARRAKCHI
0524 37 14 14
01 50 59 10 00 00 17
Av. Mohamed V Guéliz Marrakech

Dr. MGHAZLI M.A
Spécialiste en Médecine du Sport
Diplômé d'ALLERGOLOGIE et
immunologie Clinique, Université de Paris
222, Av. Mohamed V Guéliz Marrakech
Tél : 05 24 43 43 23

213، شارع محمد الخامس (قرب الخطوط الملكية المغربية) مراكش - الهاتف : 05 24 43 43 23

213, Av. Mohamed V, (près de Royal Air Maroc) - Marrakech - Tél : 05 24 43 43 23

E-mail : dr.mghazli@gmail.com

BRONCOLIBER 15 mg/5 ml et 30 mg/5 ml, solution buvable en flacon de 200 ml.
DCI : Ambroxol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.
Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 8 à 10 jours, consultez votre médecin.
Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

1. Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

BRONCOLIBER 15 mg/5 ml :

Ambroxol chlorhydrate (DCI) : 15 mg pour 5 ml de solution buvable.

BRONCOLIBER 30 mg/5 ml :

Ambroxol chlorhydrate (DCI) : 30 mg pour 5 ml de solution buvable.

Composition qualitative en excipients :

Saccharose, cyclamate de sodium, aspartame, acide citrique monohydraté, méthylparabène, essence d'ananas, propylparabène, glycérine, sorbitol 70%, eau purifiée.

Excipients à effet notable :

Sorbitol, saccharose, aspartame, parabènes.

2. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

MUCOLYTIQUES (R : Système respiratoire).

3. Indications thérapeutiques :

Traitements des troubles de la sécrétion bronchique, notamment au cours des affections bronchiques aiguës et des épisodes aigus des bronchopneumopathies chroniques.

Ce médicament est un expectorant. Il facilite l'évacuation par la toux des sécrétions bronchiques.

BRONCOLIBER 15 mg/5 ml est indiqué chez l'enfant.

BRONCOLIBER 30 mg/5 ml est indiqué chez l'adulte.

4. Posologie :

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

A prendre au moment des repas.

Fréquence d'administration :

BRONCOLIBER 15 mg/5 ml : Destiné à l'enfant.

Enfant de 2 à 6 ans : 1/2 cuillère à café, 3 fois par jour.

Enfant de plus de 6 ans : 1 cuillère à café, 3 fois par jour.

BRONCOLIBER 30 mg/5 ml : Réservé à l'adulte.

1 cuillère à café 3 fois par jour.

Durée de traitement :

La durée du traitement ne dépassera pas 8 à 10 jours sans avis médical.

5. Contre-indications :

Ne prenez jamais BRONCOLIBER :

- en cas d'antécédents d'allergie à ce médicament ou à l'un des constituants.
- en cas de phénylketonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame.

• BRONCOLIBER 15 mg/5 ml est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 2 ans.

EN CAS DE VOTRE MÉDI

VOTRE MÉDI

6. Effets indésirables :

Comme tous les

effets indésirables

Possibilité de

nausées, vomis-

posologie.

Ont été décrits :

des cas de

cutanéo-muqueuses à type d'œdème de Quincke qui ont été d'évolution favorable dans les cas

cutanéo-muqueuses à type d'œdème de Quincke qui ont été d'évolution favorable dans les cas

très rarement des manifestations anaphylactoïdes avec survenue de choc et œdème de Quincke qui ont été d'évolution favorable dans les cas

rapportés.

Dans ces cas, le traitement devra impérativement être interrompu.

Ont été également très rarement décrits :

- des cas de céphalées et de vertiges.

Peut présenter un effet laxatif léger (sorbitol).

BRONCOLIBER solution buvable peut provoquer des réactions allergiques aux parahydroxybenzoates de méthyle et de propyle (éventuellement retardées).

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

7. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Mises en garde spéciales :

Ce médicament ne doit pas être pris par des patients présentant des problèmes héréditaires rares d'intolérance au fructose.

Précautions d'emploi :

Il est conseillé de ne pas prendre de médicament antitussif ou de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement par ce médicament.

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

8. Interactions :

Interactions avec d'autres médicaments :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

9. Utilisation en cas de grossesse ou d'allaitement :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

10. Les effets possibles du traitement sur la capacité à conduire un véhicule ou à utiliser certaines machines :

Sans objet.

11. Symptômes et conduite en cas de surdosage :

Consulter immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

12. Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

13. Risque de syndrome de sevrage :

Sans objet.

Médicament sans prescription médicale.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc :

ATLAS

Quarier I

Route pri

Berrechid

Nom et

AFRIC-

Zone I

Route

Km 12

La de

51,00



Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.



Dichlorhydrate
de Lévodétrizine
5 mg, comprimé pelliculé

- La substance active est : dichlorhydrate de lévodétrizine 5 mg pour un comprimé pelliculé

- Les autres composants sont :

Comprimé nu : cellulose microcristalline, lactose monohydraté, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

Pelliculage : Opadry Y-1-7000 [hypromellose (E 464), dioxyde de titane (E 171), macrogol 400]

1. QU'EST- CE QUE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ?

Ce médicament se présente sous la forme de comprimé pelliculé, boîte de 14 et 28. XYZALL est un médicament anti-allergique indiqué dans le traitement des symptômes associés à l'allergie, tels que :

- La rhinite allergique saisonnière (rhume des foins), y compris les atteintes oculaires (conjonctivite allergique) ;
- La rhinite allergique chronique ;
- L'urticaire.

2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé XYZALL 5mg, comprimé pelliculé, NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à la lévodétrizine ou à toute substance chimique apparentée, ou à l'un des autres composants contenus dans XYZALL.
- Si vous souffrez d'insuffisance rénale grave.

Prendre des précautions particulières avec XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé

Mises en garde :

- XYZALL n'est pas recommandé chez l'enfant de moins de 6 ans car il n'existe pas encore de dosage adapté.
- XYZALL ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactose (maladies métaboliques rares), en raison de la présence de lactose dans le comprimé.

Précautions d'emploi :

- Si vous

Suivez le

- La pru
patients
nerveux,
des effet
LOT 210210 2
EXP 01 2025

Grosses

Ce médic

D'une fa
médicament.

réduite en fonction de la gravité de votre maladie.

'alcool et
et d'alco
apparen

Xyzall 5 mg
14 comprimés pelliculés

Non remboursable AMM

certains
système
entation



6 118000 021582

je sur les d

decin ou le votre pharmacien avant de prendre tout



Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.



Dichlorhydrate
de Lévodétrizine
5 mg, comprimé pelliculé

- La substance active est : dichlorhydrate de lévodétrizine 5 mg pour un comprimé pelliculé

- Les autres composants sont :

Comprimé nu : cellulose microcristalline, lactose monohydraté, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

Pelliculage : Opadry Y-1-7000 [hypromellose (E 464), dioxyde de titane (E 171), macrogol 400]

1. QU'EST- CE QUE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ?

Ce médicament se présente sous la forme de comprimé pelliculé, boîte de 14 et 28. XYZALL est un médicament anti-allergique indiqué dans le traitement des symptômes associés à l'allergie, tels que :

- La rhinite allergique saisonnière (rhume des foins), y compris les atteintes oculaires (conjonctivite allergique) ;
- La rhinite allergique chronique ;
- L'urticaire.

2. INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé XYZALL 5mg, comprimé pelliculé, NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à la lévodétrizine ou à toute substance chimique apparentée, ou à l'un des autres composants contenus dans XYZALL.
- Si vous souffrez d'insuffisance rénale grave.

Prendre des précautions particulières avec XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé

Mises en garde :

- XYZALL n'est pas recommandé chez l'enfant de moins de 6 ans car il n'existe pas encore de dosage adapté.
- XYZALL ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactose (maladies métaboliques rares), en raison de la présence de lactose dans le comprimé.

Précautions d'emploi :

- Si vous

Suivez le

- La pru
patients
nerveux,
des effet
LOT 210210 2
EXP 01 2025

Grosses

Ce médic

D'une fa

médicament.

réduite en fonction de la gravité de votre maladie.

'alcool et
et d'alco
apparen

Xyzall 5 mg
14 comprimés pelliculés

Non remboursable AMM

certains
système
entation



6 118000 021582

je sur les
decin ou le
votre pharmaciens avant de prendre tout

Dr. M A. MGHAZLI

Spécialiste en Médecine du Sport

Diplômé d'ALLERGOLOGIE et d'immunologie
clinique, Université de Paris
(Eczéma - Asthme)

Expert National Assermenté près les Tribunaux

الدكتور محمد عزلام المغازي

اختصاصي في الطب الرياضي

دبلوم أمراض الحساسية من باريس
(الاكزيما - الصيحة)

ذبیر وطنی مدلف لدھو المدакم

Marrakech, le : - 3 Dece 2021

Facture

M. Idfeddah Lahoucine

Exploration Fonctionnelle Respiratoire (Spirométrie)

Six cents cinquante Dirhams (650 DH)

INP : 071112940

*Dr. MGHAZLI M.A
Spécialiste Médecine du Sport
Diplômé d'ALLERGOLOGIE et
d'Immunologie Clinique, Université de Paris
213, Av. Mohamed V Guéliz Marrakech
Tél 05 24 43 43 23*



**medical
equipment
europe**

Medical Equipment Europe

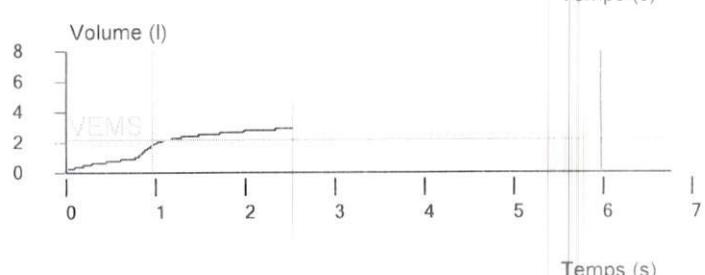
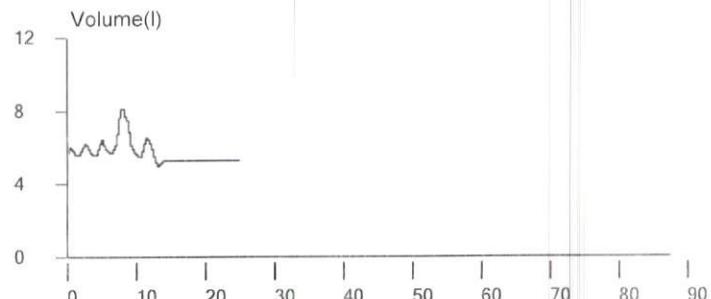
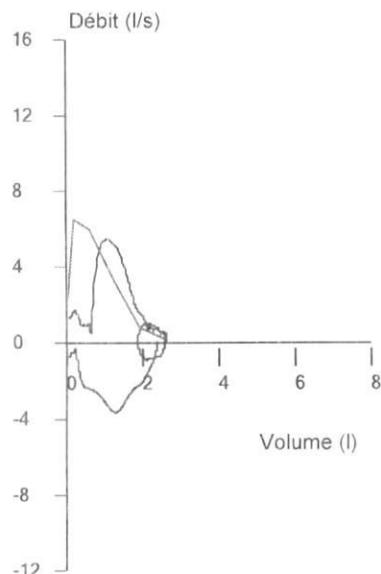
Abteilung Entwicklung
Dr.-Georg-Schaefer-Str. 14
Germany 97762 Hammelburg

Nom: Lahoucine Idfeddah
ID: LahIdf01061938

Taille: 159 cm Age: 83 Ans
Poids: 72 kg Genre: Masculin

Date Naissance: 01-06-1938
BMI: 28.5 kg/m²

Medication:



Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref
CV	l	2.73	2.72	100
CI	l	2.24	2.32	104
VC	l		0.81	
VRE	l	0.70	0.09	13

Paramètre	Unité	Ref	Pré	%Ref
VEMS	l	1.94	2.38	123
CVFex	l	2.66	2.72	102
VEMS/CVF	%	72	88	
DEP	l/s	6.34	5.25	83
DEM25	l/s	0.65	1.32	202
DEM50	l/s	3.10	4.99	161
DEM75	l/s	5.80	0.85	15
DEM 25-75	l/s	2.22	2.65	119
tex	s		2.6	

Commentaire: Aucune restriction.

Dr. MCHAZLI M.A
Spécialiste Médecine du Sport
Diplômé d'ALLERGOCOLOGIE et
d'IMMUNOPATHOLOGIE à Paris
213, AV. Mohamed V, Guéliz, Marrakech
Tel: +212 42 43 23

Copyright © 2021 by medical equipment europe. All rights reserved. This report is confidential and may not be reproduced without written permission from medical equipment europe.

Date: 03-12-2021

Temperature:

25 °C

Technicien:

Temps: 11:50

Pressure:

991 hPa

Humidity:

53 %