

# 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.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ■ Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| ■ Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| ■ Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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.

102734

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 89116 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL OUIZGHI RI EL Abid

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 066.3.86.7779 Total des frais engagés : 462,60 Dhs Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur Abdellah MEKOUE  
Médecine Générale  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Bordeaux (France)  
Médecin Agréé Certificat Médical  
PERMIS DE CONDUIRE

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/02/22

Nom et prénom du malade : EL OUDGHIRI Abd Rida Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : H1-Rhodo gémochair -

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) :

## 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
22.02.22		e	150,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><i>PHARMACIE NOUVELLE MÉDINA MBL SARL AU 31, Rue Abou El Abbes, Derb Baladi, CASABLANCA Tél: 0522 28 12 95 - 0522 80 11 6</i></p>	<i>22/02/22</i>	<i>312,60</i>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

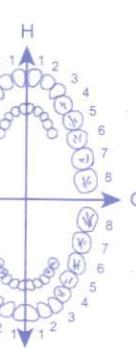
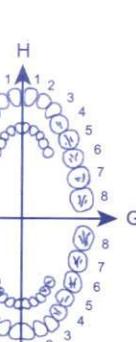
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 l'ODP.

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		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		H 25533412   21433552 00000000   00000000 D ————— G 00000000   00000000 35533411   11433553 B		MONTANTS DES SOINS
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Abdelhak MEKOUAR

Diplômé de la faculté de  
Médecine de Bordeaux (FRANCE)  
MÉDECINE GÉNÉRALE  
Echographie - Ultrasons  
PHARMACIE NOUVELLE MEDIN  
31, Rue Abou El Abbes, Derb Baladi  
MBL SARLAU  
CASABLANCA  
MÉDECIN AGGRÉ CERTIFICAT MEDICAL  
PERMIS DE CONDUIRE

# الدكتور عبد الحق مكوار

خريج كلية الطب ببوردو (فرنسا)  
الطب العام  
الكشف بالصدى - الأصوات الفوقية

طبيب معتمد رخصة السيارة

شارع بنى مكيلد حي العيون  
زنقة 13 - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 28 17 01  
الهاتف المتنقل : 06 61 32 47 06

Bd Beni M'guild - Hay Laayoune  
Rue 13, maison 31 - Casablanca  
Tél.: 05 22 28 17 01 - GSM: 06 61 32 47 06

Casablanca, le

52 02 22

الدار البيضاء في:

1) Augment. de 168,20 chamek  
168,20 x 2 = 336,40 S.V. 1

2) Flu mofifend 14,30 x 2 = 28,60 S.V. 1

3) 19,30 x 3 = 57,90 + t. + aspirin 14 // 5 S.V. 1

4) Allergo Collyre 57,90 x 2 = 115,80 S.V. 1

312,160

PHARMACIE NOUVELLE MEDIN.

MBL SARLAU

31, Rue Abou El Abbes, Derb Baladi.

CASABLANCA

Tél: 0522 28 17 05 - 0522 22 44 00

Docteur Abdelhak MEKOUAR  
Médecine Générale  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Bordeaux (France)  
Médecin Agré Certificat Médical  
PERMIS DE CONDUIRE

PPU: 168,20 DH  
LOT: 646027  
PER: 06/22

AUGMENTIN 1 g/125 mg  
16 sachets



6 118000 160182

Steripharma  
PPV: 57,90 dh

Allergo-COMOD®

collyre 10 ml

6 118001 110285



# 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, identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou persiste, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

756.836.07.19

LOT : 210648  
EXP : 04/2024  
PPV : 14,30DH

UTAVI:

PPV (DH):

RHINOFEBRAL®  
20 GÉLULES

Paracétamol, Maléate de chlorphénamine  
Acide ascorbique/gélule



ins l'avis

## Composition du médicament :

### Principes actifs :

Paracétamol .....  
Maléate de chlorphénamine .....  
Acide ascorbique .....  
Excipients .....  
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 antalgique et un antipyrrétique. Il est indiqué pour le traitement symptomatique de l'inflammation nasale 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 8 gélules par jour.

### Mode et voie d'administration

#### VOIE ORALE

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

### 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, consultez votre médecin.

Devant les signes cliniques généraux d'infection, une antibiothérapie par voie parentérale peut être nécessaire.

### 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, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Certains effets indésirables nécessitent D'ARRETER IMMEDIATEMENT LE TRAITEMENT ET D'AVERTIR UN MEDECIN.

Dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption ou une rougeur cutanée ou une réaction allergique pouvant se manifester par un brusque gonflement du visage et de cou ou par un malaise brutal avec chute de la pression artérielle. Il faut immédiatement arrêter le traitement, avertir votre médecin et ne plus jamais reprendre de médicaments contenant du paracétamol.

Exceptionnellement des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées : taux anormalement bas de certains globules blancs ou de certaines cellules du sang comme les plaquettes pouvant se traduire par des saignements de nez ou de gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

D'autres effets indésirables peuvent survenir :

- Somnolence, baisse de vigilance plus marquées en début de traitement.
- Baisse de la mémoire ou de la concentration, vertiges (plus fréquents chez le sujet âgé).
- Incoordination motrice,
- Sécheresse de la bouche, troubles de l'accommodation, rétention d'urine, constipation, palpitations, baisse de tension.

# 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, identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou persiste, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

756.836.07.19

LOT : 210648  
EXP : 04/2024  
PPV : 14,30DH

UTAV:

PPV (DH):

RHINOFEBRAL®  
20 GÉLULES

Paracétamol, Maléate de chlorphénamine  
Acide ascorbique/gélule



ins l'avis

## Composition du médicament :

### Principes actifs :

Paracétamol .....  
Maléate de chlorphénamine .....  
Acide ascorbique .....  
Excipients .....  
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 antalgique et un antipyrrétique. Il est indiqué pour le traitement symptomatique de l'inflammation nasale 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 8 gélules par jour.

### Mode et voie d'administration

#### VOIE ORALE

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

### 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, consultez votre médecin.

Devant les signes cliniques généraux d'infection, une antibiothérapie par voie parentérale peut être nécessaire.

### 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, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Certains effets indésirables nécessitent D'ARRETER IMMEDIATEMENT LE TRAITEMENT ET D'AVERTIR UN MEDECIN.

Dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption ou une rougeur cutanée ou une réaction allergique pouvant se manifester par un brusque gonflement du visage et de cou ou par un malaise brutal avec chute de la pression artérielle. Il faut immédiatement arrêter le traitement, avertir votre médecin et ne plus jamais reprendre de médicaments contenant du paracétamol.

Exceptionnellement des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées : taux anormalement bas de certains globules blancs ou de certaines cellules du sang comme les plaquettes pouvant se traduire par des saignements de nez ou de gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

D'autres effets indésirables peuvent survenir :

- Somnolence, baisse de vigilance plus marquées en début de traitement.
- Baisse de la mémoire ou de la concentration, vertiges (plus fréquents chez le sujet âgé).
- Incoordination motrice,
- Sécheresse de la bouche, troubles de l'accommodation, rétention d'urine, constipation, palpitations, baisse de tension.

# TITANOREINE®

Suppositoires — Boîte de 12  
Carraghénates / Oxyde de Zinc/Dioxyde de Titane

Veuillez lire attentivement l'intégralité

- Gardez cette notice, vous pourrez y faire référence.
- Si vous avez toute autre question, n'hésitez pas à demander des informations à votre médecin ou à un pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit par votre médecin ou par un autre professionnel de la santé, même en cas de symptômes bénins.
- Si l'un des effets indésirables devait survenir, veuillez le signaler au pharmacien ou au médecin qui vous a prescrit ce médicament.

LOT : 200773  
PER : 06-23  
PPV : 19,30DH

## COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Carraghénates .....	0,30
Oxyde de zinc .....	0,40
Dioxyde de titane .....	0,20
Excipients : Talc, Glycérides semi - synthétiques .....	

## TYPE D'ACTIVITÉS

TITANOREINE est une préparation destinée au traitement symptomatique et de leurs complications.

Son action est due à l'association d'un mucilage extrait d'une algue muco-protecteur.

Le pouvoir couvrant du mucilage permet de protéger la muqueuse ano-rectale. De ce fait, TITANOREINE réduit l'inflammation et la douleur.

## INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

- Hémorroïdes et leurs complications hémorroïdaire, anorectal congestive
- Soins post-opératoires après les interventions chirurgicales

## POSOLOGIE

Conseillé à la prescription médicale.

LOT : 191168  
PER : 10-22  
PPV : 19,30DH

Titanoréine  
12 Suppositoires



près une selle

Titanoréine  
12 Suppositoires



Tirez sur  
les languettes

6 118000 080510