

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 canaux, 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 canaux.

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-669351

106014

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11445 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAMANI HICHAM

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0660016803 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 4.2.22

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Amfiou Bonab A Ode

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 : Casa Blanche 02/22/21 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

AUTORISATION CNDP N° : A-A-2-C-17019

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
4.2.22	G	250		INP : 0911 96 114

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Hassani - Casablanca N° 51 Rue 4 Mazala Tél : 078.99.99.89	04/02/22	219,30 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

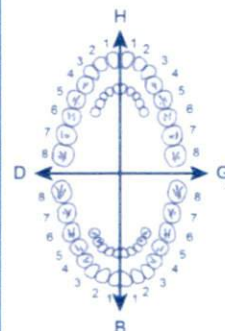
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

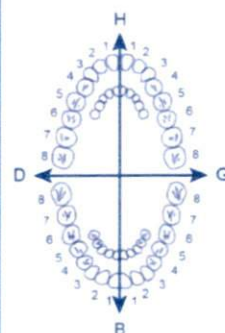
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

Pédiatre



اختصاصي في طب الأطفال و الرضع
و الحساسية

- DN 13.5.18

- Pds:

- Temp.: 18.8

Prénom :

Nom :

107/20 Prénom : phone Nom : p.mom

→ orelox primer for font

2. $\frac{1}{54} \approx 0.02$ $\frac{1}{54} \approx 0.02$

30 po 2) 2. dan bene pit

50 gth / 1 = 25 gms

3) Exome sequencing

$2 \text{ schub} \times 0.2 / 1 = 0.4 \text{ m}$

iv PolySex Agriculture

2.110 $\lambda \propto 1/\nu$

Summer school

Spulversch - 203/0

شارع القدس. جزيرة المجد. عمارة A. الطابق الأول. الشقة 4. حي الإبطرة. عين الشق - الدار البيضاء

BETASTENE 2 mg, comprimé dispersible

BETASTENE 0,05 %, solution buvable

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser 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 les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.

PRESENTATIONS

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible : Boîte de 20 comprimés.
BETASTENE 0,05 % solution buvable : Flacon de 30 ml.

COMPOSITION

Substance active : Bétaméthasone.

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, contient 2 mg de bétaméthasone par comprimé.

BETASTENE 0,05 % solution buvable, contient 0,05 g de bétaméthasone par 100 ml de solution.

Excipients :

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, q.s.p 1 comprimé dispersible

BETASTENE 0,05 % solution buvable, q.s.p 100 ml de solution buvable.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Gluco-corticoïde - usage systémique.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est un corticoïde. Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

CONTRE-INDICATIONS

N'utilisez jamais Bétastène dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certaines troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants,
- phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame dans la forme comprimé.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale. L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients

présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Avant le traitement :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies du colon, 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 du risque 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 suivez 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).

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

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Afin d'éviter d'interactions médicamenteuses, éviter le traitement notamment des troubles du rythme cardiaque, de l'érythromycine, de la pentamidine.

INTERACTIONS
Sans objet.

INTERACTIONS
THERAPIE :
Sans objet.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse
Ce médicament est contre-indiqué en cas de grossesse ou de nécessité. Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez une grossesse, consultez votre médecin avant de commencer le traitement. La nécessité de poursuivre le traitement pendant la grossesse doit être évaluée par votre médecin.
Allaitement
L'allaitement est contre-indiqué.

LOT : 6281
UT. AV : 01 - 24
P.P.V : 30 DH 00

Bétastène 0,05 %, solution buvable, flacon de 30ml



POLYDEXA®

Solution auriculaire

Composition :

Néomycine (DCI) sulfate.....	650.000 U.I.
Polymyxine B (DCI) sulfate.....	1.000.000 U.I.
Dexaméthasone (DCI) métsulfobenzoate sodique	0,100 g
Excipients (dont mercurothiolate sodique) q.s.p.	100 ml

Propriétés :

Corticostéroïde associé à deux antibiotiques antibactériens.

Indications thérapeutiques :

Otites externes à tympan fermé, en particulier eczéma infecté du conduit auditif externe.

Otites moyennes aiguës incisées.

Contre-indications :

Hypersensibilité à l'un des constituants.

Perforation tympanique d'origine infectieuse ou traumatique.

Effets indésirables :

Réaction allergique.

Mise en garde :

Ne pas utiliser sans avis médical.

Montage du compte-gouttes :

1. Ouvrir le sachet qui protège le compte-gouttes.
2. Décapsuler le flacon de verre qui contient le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans le sens de la flèche. Une fois la capsule déchirée, retirer l'opercule qui ferme le flacon.
3. Placer le compte-gouttes sur le flacon.

Tube de caoutchouc →

Caoutchouc

Mode d'emploi :

1. Faire tiédir préalablement le flacon dans l'eau chaude ou le re d'emplois répétés, l'étiquette peut parfois se détacher ; il suffi pourqu'elle se recolte.
2. Dévisser le capuchon qui obture le compte-gouttes en mainte l'index.
3. Retourner le flacon, le tenir verticalement au-dessus du condu
4. Presser légèrement le tube de caoutchouc du compte-gout goutte à goutte.
5. Après chaque instillation, laisser la tête penchée pendant quel

Posologie :

- Adultes : utiliser en bain d'oreille (1 à 5 gouttes) 2 fois par
 - Enfants : utiliser en bain d'oreille (1 à 2 gouttes) 2 fois par
- Laisser ensuite la tête penchée pendant quelques minutes.
En règle générale, il est recommandé de ne pas utiliser sou
La durée du traitement usuel ne doit pas excéder 10 jours.

Forme et présentation :

Solution auriculaire - Flacon compte-gouttes de 10,5 ml

Liste I (Tableau A)

Ne peut être délivré que sur ordonnance médicale - Suivre

PROMOPHARM
Z.I. du Sahel, Had Soua
S/L BOUCHARA-RECO

POLYDEXA®
SOLUTION AURICULAIRE
GOUTTES

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241270

21,80



suite
flacon
et
écoule

EXOMUC® 200 mg, granulés sans sucre pour solution buvable en sachet

Acétylcystéine

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

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.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

Dénomination :

EXOMUC® 200 mg, granulés pour solution buvable en sachet

Composition :

Acétylcystéine(DCI).....200 mg
Pour un sachet.

Excipients : Arôme orange, aspartam, bêta-carotène (E 160), sorbitol.

Composition de l'arôme orange S 289 : arôme naturel obtenu par dispersion sur dextrose d'une base concentrée.

Forme pharmaceutique :

Ce médicament se présente sous forme de granulés pour solution buvable en sachet. Boîte de 30 sachets.

2. QU'EST-CE QUE EXOMUC® 200 mg, granulés pour solution buvable en sachet ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco thérapeutique :

MUCOLYTIQUE.

(R. Système Respiratoire).

Indications

Ce médicament est un fluidifiant des sécrétions bronchiques, il facilite ainsi leur évacuation par la toux.

Ce médicament est préconisé dans les états d'encombrement des bronches en particulier lors des épisodes aigus de bronchites.

3. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE QUE EXOMUC® 200 mg, granulés pour solution buvable en sachet ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais EXOMUC® 200 mg, granulés pour solution buvable en sachet :

- en cas d'antécédent d'allergie à l'un des constituants,
- chez le nourrisson (moins de 2 ans) en raison du risque d'aggravation de l'encombrement bronchique,
- en cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam.

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

Faites attention avec EXOMUC® 200 mg, granulés pour solution buvable en sachet :

Mises en garde spéciales :

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.

Le traitement ne devra pas être poursuivi en cas d'aggravation des symptômes. Dans ce cas, consultez votre médecin pour une réévaluation de votre traitement. Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

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

Précautions d'emploi :

Ce médicament

d'ulcère de l'

EN CAS DE I

DE VOTRE I

Prise ou ut

Si vous pren

y compris

parlez-en à

Interaction

Sans objet.

Interactions avec

thérapies altern

Sans objet.

Utilisation penda

Grossesse et alla

Prévenir votre m

d'allaitement.

Demandez conse

pharmacien avant

Sportifs :

Sans objet.



vous ne devez pas conduire ou manipuler des machines.

Liste des excipients dont la connaissance est nécessaire pour une utilisation sans risque chez certains patients

Lactose - Saccharose - Sodium - Aspartam (source de phénylalanine)
E 951) - Potassium - Sorbitol.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

Posologie

La posologie varie selon l'âge.

A titre indicatif, la posologie usuelle chez l'enfant est de 8 mg par kg et par jour, à prendre en 2 prises, à 12 heures d'intervalle.

La dose par prise est indiquée si
cuillère-mesure, par les graduations
l'enfant en kg (graduations de 5 à
donc directement. Ainsi, le point indique
une prise.

Deux prises par jour sont nécessaires.

Par exemple, la graduation n°12 correspond
par prise pour un enfant de 12 kg.

Sarofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Orelox 40mg/5ml susp n°100

P.P.V : 107,20 DH



de la
ls de
se lit
pour

ministrer
L

Au delà de 25 kg (200 mg/j), le comprimé à 100 mg peut être
utilisé.

La posologie doit être adaptée en cas d'insuffisance rénale.

**DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE
MEDECIN.**

Mode et voie d'administration

Voie orale.

R764020

HUMEX

RHUME

HUMEX 0,04%

Solution pour pulvérisation nasale

A VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.
SI VOUS ETES ENCEINTE OU SI VOUS ALLAITEZ :

En cas d'allaitement, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament.

D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre un médicament.

LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NECESSAIRE POUR UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS :

Dérivés terpéniques. En cas de non respect des doses préconisées :

- risque de convulsions chez l'enfant,
- possibilité d'agitation, de confusion chez les sujets âgés.

COMMENT DEVEZ-VOUS UTILISER CE MEDICAMENT ?

POSOLOGIE

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 30 MOIS.

Adulte : 1 à 2 pulvérisations dans chaque narine 4 à 5 fois par jour.

Enfant de plus de 30 mois : 1 pulvérisation dans chaque narine 3 à 4 fois par jour.

La tête étant en position verticale, introduire dans la narine l'extrémité de l'embout nasal.

Presser les parois du flacon tout en inspirant.

Remarque : le fonctionnement correct du pulvérisateur exige un

remplissage incomplet du flacon.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie nasale.

DUREE DU TRAITEMENT

Le traitement ne devra pas dépasser quelques jours.

QUELS SONT LES EFFETS DU MEDICAMENT ?

COMME TOUT PRODUIT, CERTAINES PERSONNES SONT PLUS MOINS GENANTS, notamment :

- possibilité d'allergie,
- irritation locale,
- NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN OU DE VOTRE MEDECIN SI VOUS SOUHAITEZ ET GENANT QUEL QUE SOIT CETTE NOTICE.

CONSERVATION

NE PAS DEPASSER LA DATE FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT



LOT : 20093
PER : 07/2023
PPV : 20,40 DH

URGO

Fabriqué sous licence URGO par les Laboratoires STERIPHARMA
Z.I Lina, N°347 Sidi Maârouf Casablanca - Amine TAHIRI, Pharmacien

A207