

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 traitements canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-688110



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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1060 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAKHLOUKI

Date de naissance : 01-01-1950

Adresse : HAY SOUMA 96 Rue 10 N° 41 S/M

Tél. : 06 41 61 08 34

Total des frais engagés : 533 Dhs

Dr. EZZAKI Hassan -
الدكتور إبراهيم حسن -
Médecine Générale -
Diplôme en Echographie -
الطب العام -
رسالة في الأيكو عرقيا م 6 سنتي مومن الحبيب
رسالة في الأيكو عرقيا م 6 سنتي مومن الحبيب
0522 71 05 39
0661 06 48 80

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Age:

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 : 50/33/2020

"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
<i>SL</i>				INP : <i>100777</i> Dr. EZZAKI Hassan - الدكتور إzzaki حسن Médecine Générale - Diplôme en Echographie مطلوب في الأذن، عيادة، طب العظام، طب النساء والتوليد 265 شارع بلا اسهام 6 سطح 6 0522 105 39 0661 06 22 80

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie D'ANNABA</i> 22, Annahda Hay Douma CASABLANCA Tel: 05 22.70.26.46	02/03/22	439,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

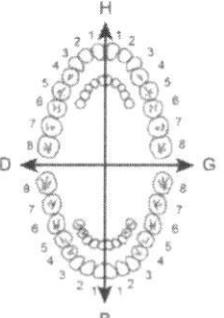
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

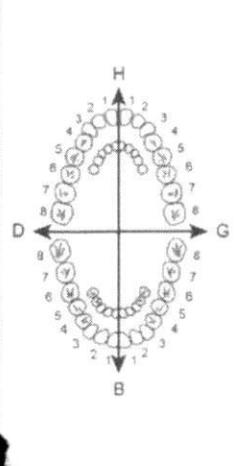
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				<i>100777</i>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur EZZAKI Hassan

الدكتور الزاكي حسن

Diplômé du Centre Hospitalier

خريج المركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

Ibn Rochd de Casablanca

طبيب داخلي سابق بمستشفى محمد الخامس

Ancien Interne de l'Hôpital Mohammed V

وقسم المستعجلات

et Service des Urgences

الطب العام

Médecine Générale

دبلوم الفحص بالصدى

Diplôme en Echographie

Casablanca, le :

02.532.5

الدار البيضاء، في :

farmacie DOUMA SIDI NOUmen

17/05/22.70.26.46
Casablanca - Sidi Noumen
Dar Douma

14,60

3) Diprospan 12ml

21,00

25

54,10

3) Dormonal 10 ml

Rimox 83

Dr EZZAKI Hassan
Medecine Generale
Diplome en Echographie

لucky zaki
لucky zaki
لucky zaki

00661 06 28 80

0522.71.05.39

شارع 26

الدار البيضاء

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH

6118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAoudi

265 شارع للأسماء - المجموعة 6 - سيدى مومن الجديد - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.71.05.39 - المحمول : 06 61.06.28.80

265, Bd. Lalla Asmaâ - G 6 - Sidi Moumen Jdid - Casablanca - Tél. : 05 22.71.05.39 - GSM : 06 61 06 28 80

12,00

4) Noromegastryl *(S)*

-83

203,00

5) Cotareg *(S)*

6 1 8001 030521

COTAREG 160/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 203.00 DH

56,30

6) Diane-35 *(S)* *(S)*

PPV: 56,30 DH

LOT: 21I03D

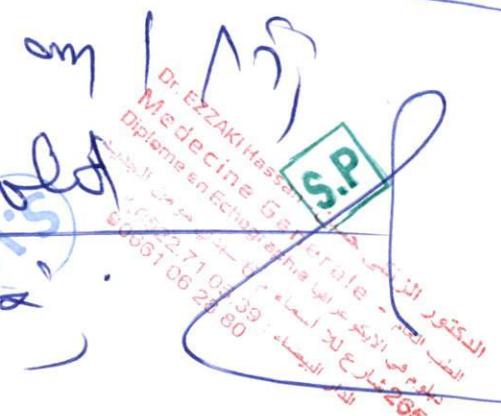
EXP: 09/2023

+ 8,00

2) n-Angiold *(S)*

= 439,00

Pharmacie DOUMA SARL
22, Annahda Hay Douma - Sidi Moumen
CASABLANCA
Tel: 05 22.70.26.46



Rinomex®

Paracétamol / Vitamine C / Phéniramine maléate

RINOMEX® ADULTE – Granulés pour solution buvable en sachet

RINOMEX® ADULTE SANS SUCRE – Granulés pour solution buvable en sachet

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin, ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 5 jours.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que RINOMEX®, granulés pour solution buvable en sachet et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre RINOMEX®, grānulés pour solution buvable en sachet ?
3. Comment prendre RINOMEX®, granulés pour solution buvable en sachet ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver RINOMEX®, granulés pour solution buvable en sachet ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. Qu'est-ce que RINOMEX®, granulés pour solution buvable en sachet et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : Autres médicaments du rhume en association.

Ce médicament est indiqué dans le traitement au cours des rhumes, rhinites, rhinopharyngites et des états grippaux de l'adulte (à partir de 15 ans) :

- De l'écoulement nasal clair et des larmoiements,

Ce médicament ne doit être utilisé qu'après avis de votre médecin.

En cas : d'écoulement nasal purulent, de persistance de la fièvre, d'absence d'amélioration au bout de 5 jours de traitement, CONSULTEZ VOTRE MEDECIN.

Le paracétamol peut provoquer des réactions cutanées graves. Arrêtez le traitement et contactez immédiatement votre médecin si vous présentez une éruption cutanée ou d'autres signes d'allergie.

RINOMEX® contient un agent colorant azoïque, le jaune orangé S (E110), qui peut provoquer des réactions allergiques.

RINOMEX® ADULTE : Si votre médecin vous a informé(e) que vous avez 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, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

Chaque sachet contient 7,9 g de saccharose, ceci est à prendre en compte pour les patients atteints de diabète sucré.

Interactions avec d'autres médicaments

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Afin d'éviter les effets néfastes d'un surdosage, NE PAS ASSOCIER SANS AVIS MEDICAL d'autres médicaments contenant des antihistaminiques ou du paracétamol.

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

Interactions avec boissons et alcool

Ce médicament peut entraîner une somnolence majorée par l'alcool : il est préférable de commencer le traitement le soir et de s'abstenir de boissons alcoolisées pendant la durée du traitement.

Interaction avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet.

Grossesse et allaitements

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse

La prise de ce médicament est déconseillée au cours de la grossesse.

Allaitement

La prise de ce médicament est déconseillée au cours de l'allaitement.

4.
Ce
et
ch

PHARMAS
LOT : 4613
UT.AV : 11-24
PPV : 21D+H00

une somnolence, une baisse de la vigilance, plus marquées en début de traitement.

- Une chute de la pression artérielle lors du passage à la position debout pouvant s'accompagner de vertiges.
- 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 du 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 ou de la phéniramine.
- Dans certains cas rares, des réactions cutanées graves ont été rapportées. 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 des gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

Déclaration des effets indésirables

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement ou via le centre national de pharmacovigilance. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER RINOMEX®, granulés pour solution buvable en sachet ?

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

Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable
PARACÉTAMOL

Veuillez lire attentivement cette notice car elle contient des informations importantes pour vous. Ce médicament est disponible sans ordonnance et vous permet donc de soigner des maladies bénignes sans l'aide d'un médecin. Néanmoins, vous devez utiliser Doliprane 1000 mg, comprimé effervescent avec précaution afin d'en obtenir le meilleur résultat. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien. Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 5 jours, consultez un médecin.

La substance active est : paracétamol 1000 mg pour un comprimé effervescent sécable. Les autres composants sont : acide citrique anhydre, mannitol, saccharine sodique, laurylsulfate de sodium, povidone K90, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, leucine, arôme orange.

Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT.

Contre-indications

Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- enfants de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

Précautions particulières

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.
- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments doivent être pris avec précaution afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

Grossesse et allaitement

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé en cas d'allaitement.

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

PPV 140H60
PER 11124
LOT K3233

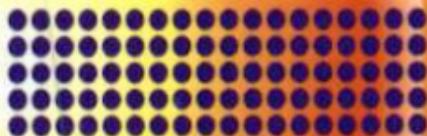
14,60

HERBIfit



marigold

Crème pour la cicatrisation des plaies, les blessures superficielles et les piqûres d'insectes.



Crème utilisée pour la cicatrisation des plaies.

Utilisation: Appliquer une fine couche de crème sur la peau. Ne pas utiliser sur les parties couvertes de cheveux et les parties à couvrir au coucher.

Composition: Calendula officinalis, Stearyl alcohol, Ceteareth-25, Paraffinum liquidum. Ne pas utiliser en cas d'éruption cutanée inférieure à 25 °C. Après chaque utilisation, la date d'expiration et la date d'expiration sont imprimés sur l'emballage.

Importé par: Laboratoires PHARMIS, Zoraz (ex R.S 111) Km 12.400 Ain Harrouda 28600, Bosnie-Herzégovine, www.pharmis.com

PPC:78DH00

NORMOGAST

COMPRIMES EFFERVESCENTS SECAB

NORMOGASTRYL

Important : ces comprimés craignent l'humidité et la chaleur.

Reboucher le tube avec soin immédiatement après usage.

L'action de la cartouche déshydratante contenue dans le bouchon favorise la conservation.

LOT 18051 4
EXP 10/2025
PPV 12DH00



Schéma d'ouverture

Composition :

Bicarbonate de sodium : 170 mg

Sulfate de sodium anhydre : 285 mg

Hydrogénophosphate de sodium anhydre : 195 mg

Excipient q.s.p. 1 comprimé effervescent.

Indications :

Ce médicament est un anti-acide. Il diminue l'acidité de l'estomac. Ce médicament est préconisé dans les douleurs, brûlures, aigreurs de l'estomac ou de l'œsophage.

Contre-Indications :

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

Mise en garde :

Si les troubles ne disparaissent pas en 7 jours, il convient de consulter votre médecin. Si les douleurs sont associées à une fièvre, à des vomissements, il convient de consulter immédiatement votre médecin.

Précautions d'emploi :

Les antiacides peuvent diminuer l'effet de nombreux autres médicaments. Il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

Par précaution, il convient de ne pas prendre au même moment l'antiacide et un autre médicament. Cet autre médicament pourra être pris à distance de l'antiacide (par exemple : 2 heures avant).

Si vous avez une réaction limitée au sodium (régime sans sel ou peu salé), tenir compte de l'apport en sodium (411