

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement 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

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 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



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **00309**

Société : **AGUERSAFENE J MIAA WE de ANDANE**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **AGUERSAFENE J MIAA WE de ANDANE**

Date de naissance :

Adresse : **N° 75 Rue 151 OR "L" Hay Sulta**

Tél. : **06 61 54 73 25** Total des frais engagés : **355,30** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **07/03/2022**

Nom et prénom du malade : **AGUERSAFENE J MIAA** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Affection rhumato-dégenerative**

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 :

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
07/03/2022	C1	150 Dhs		Dr CHEIKH Roud Médecine Générale Cite Nassim - D Boulevard 165 N° 5 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SEDA CASABLANCA Imm: 199 Secteur DZ Zone A1 Houy Nassir Lissasta Tél.. 05 22 93 52 68	07 03 2022	205,30

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

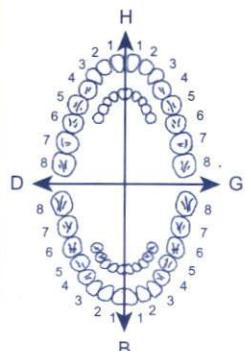
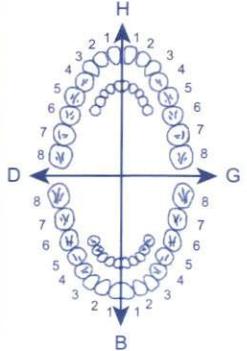
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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												
																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES																
																
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				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

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômée en Échographie

CHU Ibn Rochd

Médecin du Travail Diplômée
de la Faculté de Médecine de Rennes

الطب العام

دبلوم في الفحص بالصدى

بمستشفى ابن رشد

طبية اختصاصية في الطب المهني

خريجة كلية الطب بربان

Casablanca, le

٥٧١٠٣ | ٢٠٢٢

الدار البيضاء في

Mme AGUER SAFNE Jmiaa

١٣٢^٠
١١ Algik CP
١cp ~ ٣ لج x ١٥j

٦٢^{١٠}
٢١ Raciper ٢٠ mg
١cp لج x ١٤j

١١٠١^٠
٣١ Arpalgic ١app x ٣ لج



DR CHEIKH Rouda
Générale
Med
cure
D
5 - Casablanca

الهاتف المحمول : 06 39 82 37 12

حي النسيم عمارة 165 عيادة رقم 5 - سيدى معروف - الدار البيضاء
Cité Nassim - Immeuble 165 - Appt. 5 - Sidi Maârouf - Casablanca

Lot : 001-22
Per : 01/2025
PPC : 110,00 DH

ALGIK®

Paracétamol + Caféine Comprimés

COMPOSITION

	par comprimé
• Paracétamol (DCI)	500 mg
• Caféine	50 mg

Excipients : q.s.

FORME ET PRÉSENTATION

Comprimés : Etui de 16 comprimés

CLASSE PHARMACO - THERAPEUTIQUE

- Paracétamol : antalgique et antipyrrétique.
- Caféine : stimulant du système central.

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC - PHAR

Zone Industrielle, Ouest Aïn Harrouda,
Route Régionale N° 322 (ex R.S 111)
Km 12.400 - Aïn Harrouda 28 630 Mohammédia - Maroc.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitements symptomatiques des :

- affections douloureuses : céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs musculaires, douleurs postopératoires et traumatiques, dysménorrhée.
- états fébriles (en cas de grippe).

CONTRE - INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au paracétamol.
- Insuffisance hépatocellulaire grave.

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

MISES EN GARDE

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif (Caféine) pouvant induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.

Cependant, la dose de caféine reconnue comme dopante de 12 µg/ml d'urine, ne peut être atteinte par la prise d'ALGIK 500 mg aux posologies recommandées.

Seule, l'absorption simultanée de médicaments ou de boissons (café, thé, en quantités relativement importantes) contenant également de la caféine, pourrait induire un test positif.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Insuffisance hépatique légère, d'alcoolisme chronique.
- Administration concomitante de médicaments hépatotoxiques.
- Atteinte rénale sévère (risques d'effets secondaires rénaux lors de l'usage chronique de doses élevées).

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Lié au paracétamol

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode de l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose-oxydase-peroxydase.

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

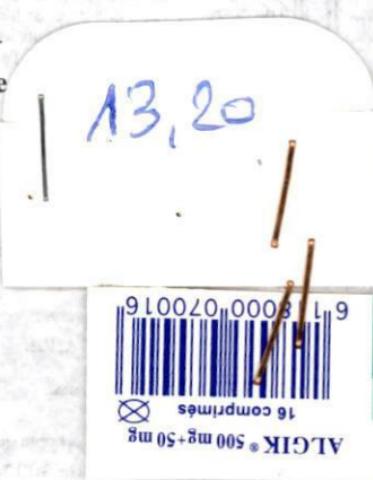
Grossesse :

- Chez l'animal : Il n'existe pas d'étude de tératogénèse.

Chez la femme :

- premier trimestre : une étude épidémiologique prospective, portant sur quelques centaines de femmes n'a pas mis en évidence d'effet tératogène.

5008298



راسبيبر®

إزومبرازول المغذى يوم

20 ملخ و 40 ملخ

ضة المعدة في علب من فئة 7، 14 و 28

TE

من قبل تناول هذا الدواء.

اعتها من جديد في وقت لاحق.

في شكل، المرجو استشارة الطبيب او الصيدلي قصد الحصول

لذا لا تعطيه لأي شخص آخر حتى في حال تطبيق الأعراض

غير المرغوب فيها أو لاحظت تأثيرات غير مرغوب فيه لم
لاع طبيبك أو الصيدلي.

PPV: 82 DH 10

CODE No.: HP/DRUGS/MN/195/2

RACIPER® 20 mg
14 comprimés gastro-réistant
Voie orale



6 1118001300716

ضة المعدة على 20 ملخ أو 40 ملخ من المادة الفعالة:
رول المغذى يوم).
السليلوز

السكرية، ميدروكسى بروبيل - السليلوز (HPC-L)،
بوفيون (30-30) (PVP K-30)، ماكروگول 400، تلك منقى،
هيدروميوز فتالات (HP-55S)، هيدروميوز فتالات (HP-50)، ثانوي اتيل فتالات،
ماكروگول 6000، سيلولوز الميكروكريستالين PH112، الكروسسيوفيون (PPXL)،
فومارات ستيريل الصوديوم، أبواذرلي بني 03B86651، ماكروگول 4000، كحول
أيزوبروبيليك، الأسيتون، كلوريد البوتاسيوم، الماء المنقى.
قائمة المواغات ذات تأثيرات معروفة: السكاروز (الكرات السكرية).

2. الفئة الصيدلانية العلاجية

يحتوي راسبيبر® على مادة فعالة تسمى إزومبرازول. ينتمي هذا الدواء إلى فئة مثبطات مضخة البروتون. فهو يقلل من إفراز الحمض في المعدة.

3. الإرشادات العلاجية

يسعمل راسبيبر® 20 ملخ، أقراص مقاومة لحموضة المعدة لعلاج الأمراض التالية:

- البالغين والأطفال بدءاً من 12 سنة فأكثر
- الارتجاع المعدي المرئي عند القرحة.