

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

Données 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 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 Étage 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° M21- 081082

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1241

Société : RAN

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : THAI ZINEB

Date de naissance : 24/02/1943

Adresse : Dentu, Rue 22, n° 18-20

Hay Homari, Casablanca

Tél. : 0661418487

Total des frais engagés : 591,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/01/2022

Nom et prénom du malade : THAI ZINEB

Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : infarctus

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 : CASABLANCA

Le : 24/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
24/01/22	Cm + Ond		G	 DR. BOUMBA Mariama Médecin Chef de Service
INPE = 0710 16832				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/01/22	531,60 Dht

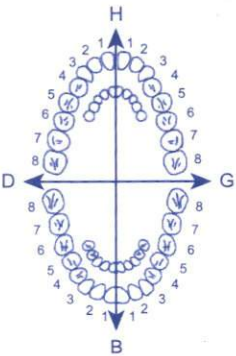
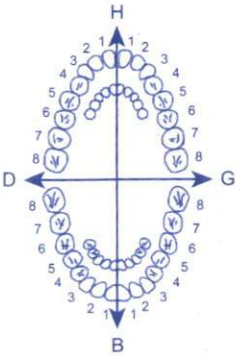
[illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pharmacie Sidi El Aydi
N° 6 Sidi El Aydi
Tél : 0523 72 25 48

Pharmacie Sidi El Aydi
Sidi El Aydi
Medecin Chef du Dispensaire

182 x 3 x 5
Imo dnuu
30,505
= 591.60

2,004 (Oude tout xide)
1005 x 2 x 4
pans 1/2 cp. 1 x 6

2 x 19,103
Aprix Ap 1: 218
197 x 29

27702 (Candiacque 100g)
1 comp 1 x 6 ou 879

349,007
0,4 Lorenax

une 7 HAHU nua

de 24/01/2022

إيموديوم 2 ملغ

L01: 21E003
PER: 03/2026

IMODIUM 2MG GELULE
20 Gg
P.P.V.: 300DH50



شدة قبل تناول هذا الدواء
ناج إلى قراءتها من جديد.
إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من
مستشاري.
يشكل شحمي، لا تقم بإصطناعه لشخص آخر.
بمشابهة، لأنه قد تسبب الضرر له.
المرغوب فيها خطراً أو إذا لاحظت وجود
مذكور في هذه النشرة. تحدث مع ذلك مع

- في هذه النشرة.
- ما هو إيموديوم 2 ملغ، كسولات وما هي الحالات التي يجب استعمالها فيها؟
- ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول إيموديوم 2 ملغ، كسولات؟
- كيف يجب استعمال إيموديوم 2 ملغ، كسولات؟
- ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟
- كيف يجب حفظ إيموديوم 2 ملغ، كسولات؟
- معلومات إضافية
- ما هو إيموديوم 2 ملغ، كسولات وما هي الحالات التي يجب استعمالها فيها؟

الاستعمال الصيدلي العلاجي

مضاد الإسهال.

الإرشادات العلاجية

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض الإسهال الحاد والبرمن لدى البالغين

والأطفال ما فوق 8 سنوات.

لا ينبغي العلاج في اتخاذ تدابير غذائية وإعادة الماء المفقود، في الجسم عند

الضرورية.

2 ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال إيموديوم 2 ملغ، كسولات؟

كسولات؟

الآلية المعلومات اللازمة قبل تناول الدواء

إذا أخبرك الطبيب بعدم تحمل بعض السكريات، اتصل به قبل تناول هذا

الدواء.

موانع الاستعمال

لا تستعمل أبداً إيموديوم 2 ملغ، كسولات.

• إذا كانت لديك حساسية (حساسية مغرطة) لأداة لوبيراميد أو لأحد

مكونات إيموديوم 2 ملغ، كسولات الأخرى.

- في حالة وجود ألم في البطن أو حمى مرتفعة.
- في حالة مرض مزمن في الدم أو في القولون، وخاصة خلال الأزمات الحادة للإسهال المستقيم والقولون النزلي.
- لدى الأطفال دون سن 8
- في حالة الشك، عليك استشارة الطبيب أو الصيدلي.

احتياطات الاستعمال: تحذيرات خاصة

يجب الانتباه عند استعمال إيموديوم 2 ملغ، كسولات:

تحذيرات خاصة

يجب استشارة الطبيب بسرعة في الحالات التالية:

في غياب أي تحسن بعد يومين من العلاج.

في حالة ظهور الحمى، التي.

في حالة وجود ألم أو التهاب في البطن.

في حالة عسل شديد، شعور بجفاف اللسان وتقل هذه الأعراض بالمثل

على بداية فقدان هام للماء في الجسم نتيجة للإسهال وسجود الطبيب

ضرورة وصف إعادة الماء إلى الجسم عبر ألم أو عبر الوريد.

احتياطات الاستعمال

• لا يجب استعمال هذا الدواء إما يكون ضروريا تقادي نتيجة المرحلة

المعدية.

• لا يجب استعمال هذا الدواء في حالة إسهال يحدث خلال علاج بالمضاد

الحيوي (عطر التهاب القولون شبه غذائي).

• يجب التوقف عن تناول هذا الدواء في حالة الإسهال أو تمدد البطن.

• في حالة قصور كلوي، يجب إخبار الطبيب، قد تتطلب مراقبة طبية في

حالة العلاج بهذا الدواء.

• يأتي هذا العلاج ككسولة لبعض القواعد الغذائية:

– إعادة الماء في الجسم بواسطة مشروبات غزيرة، مائعة أو حلوة لتعويض

ما فقد من الماء الناتج عن الإسهال (محل الكمية اليومية من الماء بالنسبة

للبالغين هو لترين).

– التغذية خلال مدة الإسهال.

• عند استعمال بعض الأغذية، وخاصة التوتية منها والفواكه والخض

الصغار والأطباء المتبعة، وكذا الأغذية والمشروبات الباردة.

• عند تضيق الحوص الشفوية والأذن.

لا ينصح لاستعمال هذا الدواء لدى المرضى الذين لا يتحملون غالاكتوز

قصور أو لكتاز لا ب أو متلازمة سوء امتصاص غلوكوز أو غالاكتوز

(أعراض وراثية نادرة).

التفاعلات مع أدوية أخرى

تناول أو استعمال أدوية أخرى

إذا كنت تتناول أو تتناول مؤخرا دواء آخر، بما في ذلك الأدوية دون وصفة

طبية، أخبر الطبيب أو الصيدلي.

استعمال الدواء خلال الحمل والرضاعة

الحمل والرضاعة

AGE 15 mg/5 ml ADULTES SANS

sans sucre

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas, ne le repreniez pas de votre propre initiative. VOTRE PHARMACIEN CONNAÎT LES MÉDICAMENTS : suivez ses conseils. Il ne s'agit pas pour vous de prendre des médicaments en quantité importante. Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.

Pharmacie
COOPER
41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
Idemco 773.952.05.18

Idemco 773.952.05.18



CARDIOASPIRINE®

100 mg, comprimés gastro-résistants

- Veillez 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 d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
 - Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.



Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



Dans cette notice

1. Qu'est ce que
2. Quelles sont
3. Comment p
4. Quels sont
5. Comment
6. Informations

1. QU'EST
CardioAspiri

100 mg

utilisé ?
de prendre Cardioaspirine 100 mg ?

S QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

ylrique. Ce dernier inhibe, à doses réduites

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

LOVENOX® 2 000 UI (20 mg)/0,2 ml, solution injectable

LOVENOX® 4 000 UI (40 mg)/0,4 ml, solution injectable

Enoxaparine sodique

SANOFI

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ml SER B6
P.P.V. : 349DH00



• votre
n°/série,
nt prescrit
jourraill leur
die sont

• sirable,
en ou
out effet
ns cette

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Lovenox et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Lovenox
3. Comment utiliser Lovenox
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Lovenox
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE LOVENOX ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique : agent antithrombotique, groupe de l'héparine - code ATC : B01AB05

Lovenox contient une substance active appelée énoxaparine sodique qui est une héparine de bas poids moléculaire (HBPM).

Lovenox agit de deux façons.

- 1) En empêchant les caillots sanguins existants de grossir. Cela permet à votre organisme de les désagréger et de les empêcher de vous nuire.

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

Avertissements et précautions :

Lovenox ne doit pas être remplacé par d'autres médicaments appartenant au groupe des HBPM. Cela est dû au fait que les HBPM ne sont pas exactement identiques et n'ont pas la même activité, ni les mêmes instructions d'utilisation.

Consultez votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser Lovenox si :

- Vous avez déjà eu une réaction à l'héparine ayant causé une diminution importante du nombre de plaquettes.
- Vous devez faire l'objet d'une rachianesthésie, d'une anesthésie péridurale ou d'une ponction lombaire (voir Interventions chirurgicales et anesthésiques) : un délai entre la prise de Lovenox et cette procédure doit être respecté.
- Vous portez une valve cardiaque.
- Vous présentez une endocardite (une infection de l'enveloppe interne du cœur).
- Vous avez des antécédents d'ulcère de l'estomac.
- Vous avez été victime récemment d'un accident vasculaire cérébral.
- Vous êtes atteint(e) d'hypertension.
- Vous êtes atteint(e) de diabète ou présentez des problèmes au niveau des vaisseaux sanguins dans l'œil causés par le diabète (dénommés rétinopathie diabétique).
- Vous avez récemment subi une opération des yeux ou du cerveau.
- Vous êtes âgé(e) (plus de 65 ans) et en particulier si vous avez plus de 75 ans.
- Vous avez une insuffisance rénale.
- Vous avez une insuffisance hépatique.
- Vous êtes en sous-poids ou en surpoids.
- Vous présentez un taux élevé de potassium dans votre sang (cela peut être vérifié par une analyse de sang).
- Vous utilisez actuellement des médicaments qui majorent le risque hémorragique (voir la rubrique ci-dessous).

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Lovenox n'a pas d'effet sur la capacité à conduire et à utiliser des machines.

Il est conseillé de faire enregistrer le nom commercial et le numéro du lot du produit que vous utilisez par votre professionnel de santé.

3. COMMENT UTILISER LOVENOX

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de votre médecin ou votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien en cas de doute.

Utiliser ce médicament

- Normalement, Lovenox vous sera administré par votre médecin ou votre infirmière. En effet, il doit être administré par injection.
- Lorsque vous rentrerez chez vous, il est possible que vous deviez continuer à utiliser Lovenox et que vous deviez vous l'administrer vous-même (voir les instructions ci-dessous sur les modalités d'administration).
- Lovenox est généralement administré par injection sous la peau (voie sous-cutanée).
- Lovenox peut être administré par une injection dans votre veine (voie intraveineuse) après certains types d'infarctus du myocarde ou après une intervention.
- Lovenox peut être introduit dans la ligne artérielle du circuit de dialyse, en début de séance.

N'injectez pas Lovenox dans un muscle.

Quelle quantité recevrez-vous

- Votre médecin décidera de la quantité de Lovenox à vous administrer. La quantité dépendra de la raison pour laquelle il est utilisé.
 - Si vous avez une insuffisance rénale, il est possible que vous receviez une quantité plus faible de Lovenox.
1. Traitement des caillots sanguins dans votre sang
La dose habituelle est de 150 UI (15 mg) pour chaque kilogramme de votre poids une fois par jour ou de 100 UI (1 mg) pour chaque kilogramme de votre poids deux fois par jour.
 - Votre médecin décidera de la durée pendant laquelle vous devrez recevoir Lovenox.
 2. Prévention de la formation de caillots sanguins dans votre sang dans les cas suivants :

Intervention chirurgicale ou périodes de mobilité réduite dues à une maladie

- La dose recommandée est de 2 000 UI (20 mg) ou