

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 1052995

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02488

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

AARAICH MOHAMMED

Date de naissance :

01.01.1955

Adresse :

RES AL FAJR IM I N°99 HAY AL QOUB
SIDI EL BERNOUSSE

Tél.

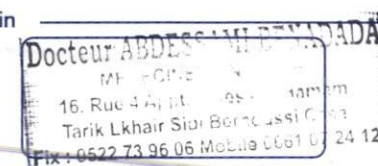
0660718087

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

05/05/2022

Nom et prénom du malade :

AARAICH

Mich

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Infect. urinaire de l'eth. psychiatrie

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 06/05/2022

Le :

06/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

A

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Recommandations 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.

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

- Reclamation : 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.

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
05/05/22		2.5	160	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/05/22	1537.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	
	05/05/22			3		125 3 365

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														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		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														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdessami BENADADA

Médecine Générale

Diplôme Médecine du Sport



الدكتور عبد السميع بن اعدالة

الطب العام

دبلوم الطب الرياضي

AARACH

Moham

Casablanca, le : 05 105 192 : الدار البيضاء في :

2x 170.00 - ofuk 2

48.50 - 200 - 200 - 200 - 200

2x 185.00 - 200 - 200 - 200 - 200

3x 106.80 - 200 - 200 - 200 - 200

144.50 - 200 - 200 - 200 - 200

2x 157.10 - 200 - 200 - 200 - 200

1537.6

Docteur ABDESSAMI BENADADA
MEDECINE GENERALE
16 Rue 4, Dessus Hamam Tarik Lkhail, S. Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05 22 73 96 06 - 06 61 07 24 12

16 زنقة 4 فوق حمام طارق الخليل، S. Bernoussi - Casablanca
06 61 07 24 12 - 05 22 73 96 06
Tél.: 05 22 73 96 06 - 06 61 07 24 12

Lot n° :

EXP

Prv

157 10

Lot n° :

EXP

ppv

15710

144,50

02/23
44DH50

LOT: R-08-3
PER: 11-2023
PPV: 106,80DH

LOT: S-03-3
PER: 03-2024
PPV: 106,80DH

LOT: S-03-3
PER: 03-2024
PPV: 106,800DH

LOT: GB10223
 PER: 12/2023
 PPV: 185 DH 00

• Une tuberculose activée en cours d'évolution ou survenue dans le passé.
 Si vous avez déjà eu l'un de ces problèmes, parlez-en à votre médecin avant d'utiliser Salfu.

Interactions médicamenteuses
 Salfu peut interagir avec d'autres médicaments que vous prenez. Parlez-en à votre médecin avant d'utiliser Salfu.

Grossesse et allaitement :
 Si vous êtes enceinte, que vous prévoyez de l'être, ou que vous allaitez, évitez votre médecin avant de prendre Salfu. Votre médecin évaluerait avec vous si Salfu est le traitement le mieux adapté à votre état.

Sports :
 Attention, ce médicament contient des principes actifs pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors de contrôles antidopage.

Conduite de véhicules et utilisation de machines :
 Salfu n'a pas de raison d'affecter la capacité à conduire un véhicule ou à utiliser une machine.

4. COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT :
 Posologie :
 • Utilisez Salfu tous les jours, jusqu'à avis contraire de votre médecin.
 • Utilisez toujours Salfu en vous conformant aux indications de votre médecin. Ne dépassez pas la dose recommandée. En cas de doute, vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien.

Adultes et adolescents âgés de 12 ans et plus
 Salfu 50/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 Salfu 125/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 Salfu 50/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 Salfu 125/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 Salfu 50/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 Salfu 125/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)

Enfants âgés de 4 à 12 ans
 Salfu 50/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 Salfu 125/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 Salfu 50/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 Salfu 125/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 Salfu 50/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 Salfu 125/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)

la nuit, ou
 • Une prise le soir si vous avez des symptômes pendant la nuit.
 • Une prise le matin si vous avez des symptômes pendant la nuit.
 • Une prise le matin si vous avez des symptômes pendant la nuit.
 • Une prise le matin si vous avez des symptômes pendant la nuit.

Nettoyage du dispositif :
 Pour son bon fonctionnement, le dispositif doit être nettoyé au moins une fois par semaine.
 Pour nettoyer le dispositif :
 • Retirez le capuchon de l'embout buccal.
 • Ne séparez la cartouche de l'applicateur en aucun moment.
 • Essayez l'intérieur et l'extérieur de l'embout buccal et l'applicateur plastique avec un tissu ou un chiffon propre et sec.
 • Remettez le capuchon sur l'embout buccal.
 • Entendez un « clic » indiquant que celui-ci est correctement en place.
 • Si vous n'entendez pas de clic, remettez le capuchon en place pour protéger l'embout buccal.
 • Si vous n'entendez pas de clic, remettez le capuchon en place pour protéger l'embout buccal.
 • Si vous n'entendez pas de clic, remettez le capuchon en place pour protéger l'embout buccal.

Symptômes et instructions en cas de surdosage :
 Il est important d'utiliser le dispositif comme vous l'avez appris. Si vous avez pris accidentellement une dose plus élevée que la dose recommandée, contactez votre médecin ou votre pharmacien. Vous pouvez également ressentir des effets indésirables tels que :
 • Douleurs d'estomac.
 • Fatigue et perte d'appétit.
 • Nausées et diarrhée.
 • Perte de poids.
 • Maux de tête ou somnolence.
 • Diminution du taux de potassium dans votre sang.
 • Pour éviter l'apparition de ces symptômes, votre médecin vous recommandera de surveiller votre tension artérielle et votre fréquence cardiaque.

Risque de syndrome de sevrage :
 Si vous arrêtez d'utiliser Salfu, vous pouvez ressentir des symptômes de sevrage tels que :
 • Douleurs d'estomac.
 • Fatigue et perte d'appétit.
 • Nausées et diarrhée.
 • Perte de poids.
 • Maux de tête ou somnolence.
 • Diminution du taux de potassium dans votre sang.
 • Pour éviter l'apparition de ces symptômes, votre médecin vous recommandera de surveiller votre tension artérielle et votre fréquence cardiaque.

Si vous oubliez d'utiliser Salfu :
 Si vous oubliez de prendre votre médicament à l'heure habituelle, prenez-le dès que vous vous en souvenez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée. Si vous oubliez de prendre votre médicament à l'heure habituelle, prenez-le dès que vous vous en souvenez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée.

Si vous oubliez d'utiliser Salfu :
 Si vous oubliez de prendre votre médicament à l'heure habituelle, prenez-le dès que vous vous en souvenez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée. Si vous oubliez de prendre votre médicament à l'heure habituelle, prenez-le dès que vous vous en souvenez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée.

Si vous oubliez d'utiliser Salfu :
 Si vous oubliez de prendre votre médicament à l'heure habituelle, prenez-le dès que vous vous en souvenez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée. Si vous oubliez de prendre votre médicament à l'heure habituelle, prenez-le dès que vous vous en souvenez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée.

Si vous oubliez d'utiliser Salfu :
 Si vous oubliez de prendre votre médicament à l'heure habituelle, prenez-le dès que vous vous en souvenez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée. Si vous oubliez de prendre votre médicament à l'heure habituelle, prenez-le dès que vous vous en souvenez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée.

Cotipred® 20 mg

Prednisolone

COMPOSITION :

Prednisolone (Sous forme métasulfobenzoate sodique) exprimé en base 20 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé.
Excipients à effet notoire : lactose, sorbitol (contenu dans l'arôme orange-pamplemousse)

PRESENTATION :

Boîte de 20 comprimés **solubles effervescents** avec barre de cassure.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament **NE DOIT PAS ETRE UTILISE** dans les cas suivants :

- la plupart des infections, - certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona), - certains troubles mentaux non traités, - vaccination par des vaccins vivants, - allergie à l'un des constituants.

Ce médicament **NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE**, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions)

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

MISES EN GARDE SPECIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladie du côlon, 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 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 suivre 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).

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TR
MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des m
troubles du rythme cardiaque : astémizole, bépriidil, erythro
halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, vincamine

PPV: 48DH50

PER: 07/24

LOT: R1635

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

GROSSESSE : Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que si vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car il seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

ALLAITEMENT : L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du passage dans le lait maternel.

OFIKEN®

Céfixime

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

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, 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, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DENOMINATION :

- OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.
- OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg
Excipients..... q.s.p un comprimé pelliculé.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg
Excipients..... q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

- Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses-kg
- Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses-kg
- Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses-kg
- Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

- Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou

Comprimé pelliculé :

- Enfant de moins de 12 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DU PHARMACIEN.

b) Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

Mises en garde spéciales :

Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) apparaissant immédiatement à votre médecin. En effet, la survenue d'une réaction allergique existe une possibilité d'allergie (5 à 10% des cas) chez les sujets allergiques aux pénicillines ou autres bêta-lactamines. Signaler à votre médecin toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitement.

LOT 212995

EXP 11 23

PPV 170.00 DH

OFIKEN®

Céfixime

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

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, 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, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DENOMINATION :

- OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.
- OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg
Excipients..... q.s.p un comprimé pelliculé.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg
Excipients..... q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

- Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses-kg
- Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses-kg
- Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses-kg
- Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

- Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou

Comprimé pelliculé :

- Enfant de moins de 12 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DU PHARMACIEN.

b) Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

Mises en garde spéciales :

Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) doit être signalée immédiatement à votre médecin. En effet, la survenue d'une réaction allergique existe une possibilité d'allergie (5 à 10% des cas) chez les sujets allergiques aux pénicillines ou autres bêta-lactamines. Signaler à votre médecin toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitement.

LOT 212995

EXP 11 23

PPV 170.00 DH