

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

- 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.

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° W21-650196

115165

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13426 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : Benhmid Abdelilah
 Date de naissance : 31/01/1991
 Adresse : PAVILLON D 11, IN C. APP 27
 Tél. : 06 15 64 37 17 Total des frais engagés : 401,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL BOURY Chadia
Pédiatre
204, Angle Bd. Ghandi et Omar El Khayam
Rue Mohammed V - 3ème Etage
CASABLANCA
Tél/Fax : 05 22 95 11 38 GSM : 06 71 24 76 77

Date de consultation : 05 MAI 2022

Nom et prénom du malade : Hane

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : BENTHID HA RAGHAI HAKANI

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 : 05/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

ACCUEIL
16 MAI 2022
MUPRAS

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
05/10/2022	216 OH	216 OH	216 OH	INP : 0910122264
<p><i>Dr. EL BOURY CHAÏB</i> <i>24 Angle 84 Ghannouchi et Oussay El Khay</i> <i>Rés. CASABLANCA</i> <i>Tel: 05 22 95 17 28 GSM: 06 71 24 16 71</i></p>				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p><i>PHARMACIE AL HOSSANI</i> <i>Local N° 8, Masjid Bismillah Hay Al Azhar</i> <i>Berkroussi Casablanca</i> <i>Tel: 05 20 05 14 58</i></p>	05/10/2022	15110

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	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																	
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													
	<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>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	
	H	25533412	21433552														
	D	00000000	00000000														
	G	00000000	00000000														
	B	35533411	11433553														
	(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													

Dr EL BOURY Chadia

Pédiatre

Cardiologie Pédiatrique

Néonatalogie et Asthme de l'Enfant



الدكتورة البوري شادية

إختصاصية في أمراض الطفل و الرضيع

أمراض القلب والربو عند الطفل

Casablanca, le

05.05.2022

Enfant BENHMID Mohamed Rachid

Age : 3 ans 8 mois

Poids : 16,30 Kg

1 **OROKEN 100 mg/5 ml pdre p susp buv enf : FI/200doses**

Donner 16 dose kgs le matin et le soir, pendant 1 semaine.

2 **DOLIPRANE 300 mg suppos : B/10**

Donner 1 sup 4 fois par jour si fièvre.

3 **NURODOL SUSP BUVABLE**

Donner 16 dose-kg 3 fois par jour toutes les 6 heures si fièvre.

Dr. EL BOURY Chadia
Pédiatre

264, Angle Bd. Ghandi et Omar El Khayam
Rés. Jawhara Appt. 14 - 3ème Etage

CASABLANCA
Tél/Fax : 05 22 95 11 38 - GSM: 06 71 24 76 77

PHARMACIE AL HOUSNE
Local N°8, Masjid Bismillah Hay Al Azhar
Bermoussi - Casablanca
Tél : 05 20 05 14 58

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Oroken® Nourrissons 40 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable en flacon

Oroken® Enfants 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable en flacon

Céfixime

SANOFI

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

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

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

Classe pharmacothérapeutique - Ce médicament est un antibiotique de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération, groupe proche de celui des pénicillines.

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

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

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE OKROKEN

Contre-indications

Ne prenez jamais Oroken :

- Si votre enfant est allergique à la céfixime ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6 ;
- Si votre enfant est allergique à un autre antibiotique de cette même famille des bêta-lactamines.

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Oroken.

Vous devez prévenir votre médecin avant de donner à votre enfant ce traitement :

- Si votre enfant a déjà eu une allergie à cause d'un traitement antibiotique. Il pourrait aussi être allergique à ce traitement ;
- Si votre enfant a une maladie des reins. Votre médecin devra adapter la dose quotidienne du traitement ;

- Si votre enfant a déjà eu une anémie hémolytique, la famille des céphalosporines y compris Oroken (déséquilibre du sang) peut entraîner une pâleur, une faiblesse ou un essoufflement.

Pendant ou après le traitement, vous devez prévenir :

- Si votre enfant a de la diarrhée. Ne lui donnez pas de laxatifs sans l'avis de votre médecin ;
- Si votre enfant a des boutons ou des démangeaisons ;
- Si votre enfant a une réaction cutanée sévère de type éruption de la peau pouvant rapidement s'étendre à tout le corps (Syndrome de Lyell, syndrome de Stevens-Johnson) ou une réaction médicamenteuse (DRESS) ;
- Comme pour l'ensemble des médicaments appartenant à cette famille (bêta-lactamines), l'administration de ce médicament, peut entraîner une encéphalopathie pouvant se traduire par des convulsions, une diminution de la conscience, ou encore des mouvements anormaux, particulièrement en cas d'altération du fonctionnement du rein. Si de tels troubles surviennent, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien (voir rubriques 4 et 5).

Votre médecin pourra décider d'arrêter le traitement par ce médicament si le traitement adapté (voir le paragraphe 4. « Quels sont les effets indésirables »).

En cas d'exames de laboratoires

Oroken peut fausser :

- La recherche de cétones dans les urines ;
- La recherche de glucose dans les urines ;
- Les tests de diagnostic de certaines maladies du sang.

Autres médicaments et Oroken

Informez votre médecin ou pharmacien si votre enfant prend, a récemment pris ou pourrait prendre tout autre médicament.

Grossesse

Bien que ce médicament soit destiné aux nourrissons de plus de 6 mois ou au moins de 12 ans, les recommandations suivantes sont données à titre d'information. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament. Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Allaitement

Bien que ce médicament soit destiné aux nourrissons de plus de 6 mois ou au moins de 12 ans, les recommandations suivantes sont données à titre d'information. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament. L'allaitement est possible en cas de traitement par ce médicament.

Toutefois, si des troubles digestifs (diarrhée, infection provoquée par un champignon appelé candida) ou des boutons apparaissent chez votre enfant, stoppez l'allaitement maternel ou la prise de médicament et consultez rapidement votre médecin.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Ce médicament peut avoir une influence importante sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Si vous présentez des troubles de conscience, ou d'une encéphalopathie (troubles de conscience, ou d'une encéphalopathie), ne conduisez pas de véhicules.

Oroken contient :

- Le colorant E124 (rouge co

sanoﬁ-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

OKROKEN 100MG/5ML GR P OR FL 40ML

P.P.V. : 119DH30



6 118001 080052

Nurodol®

20mg/ml

enfants & nourrissons
Suspension buvable en flacon

1- IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a - FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

Suspension buvable pédiatrique à 2 % : flacon de 200 ml avec seringue graduée en Kg

b - COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

Ibuprofène.....20 mg

Excipients.....qsp 1 ml

c - LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Saccharose, sorbitol, glycérol, rouge cochenille A

d - CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE:

Anti-inflammatoire non stéroïdien, doué d'activité analgésique et antipyrétique.

2- Indications thérapeutiques :

Traitement de la fièvre et ou des douleurs telle que : maux de tête, état grippaux; douleurs dentaires et courbatures.

3. ATTENTION !

a) CONTRE-INDICATIONS

Ne pas utiliser ce médicament dans les cas suivants :

- À partir du 6^{ème} mois de grossesse,
- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenché par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine.
- Antécédents d'allergie à l'un des constituants de ce produit.
- Ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- Maladie grave du foie,
- Maladie grave des reins,
- Maladie grave du cœur,
- Lupus érythémateux disséminé,

b) MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

AVANT D'UTILISER CE MEDICAMENT, CONSULTER VOTRE MEDECIN, EN CAS :

- d'antécédent d'asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique ou des polypes dans le nez. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien (cf. contre-indications),
- lors de la varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.
- de traitement anticoagulant concomitant : Ce médicament peut entraîner des hémorragies gastro-intestinales ou des ulcères/perforations.
- d'antécédents digestifs (hernie hiatale, hémorragie digestive, ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien),
- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- d'intolérance au fructose, syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares). Dans ce cas; ce médicament est contre-indiqué en raison de la présence de saccharose et de sorbitol.

AU COURS DU TRAITEMENT :

- en cas de troubles de la vue, PREVENIR VOTRE MEDECIN,
- en cas d'hémorragie gastro-intestinale, ARRETER LE TRAITEMENT ET CONTACTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE

En cas de diabète ou de régime hypoglycémique (voir la notice pour la posologie en g par ml).

c) CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION

Dans de rares cas, la prise de ce médicament peut entraîner des troubles de la vision.

d) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Afin d'éviter d'éventuelles interactions médicamenteuses, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

4. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Voie orale

RESERVE AU NOURRISSON ET A L'ENFANT

19,00



DOLIPRANE®

100 mg suppositoire sécable (de 3 à 8 kg)

150 mg suppositoire (de 8 à 12 kg)

200 mg suppositoire (de 12 à 16 kg)

300 mg suppositoire (de 15 à 24 kg)

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

	Pour un suppositoire
Doliprane 100 mg : paracétamol	100 mg
Doliprane 150 mg : paracétamol	150 mg
Doliprane 200 mg : paracétamol	200 mg
Doliprane 300 mg : paracétamol	300 mg
Excipients : glycérides hémi-synthétiques solides	

FORME PHARMACEUTIQUE

Doliprane 100 mg suppositoire sécable	Boîte de 10 suppositoires
Doliprane 150 mg suppositoire	Boîte de 10 suppositoires
Doliprane 200 mg suppositoire	Boîte de 10 suppositoires
Doliprane 300 mg suppositoire	Boîte de 10 suppositoires

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE - ANTIPYRETIQUE

(N: Système nerveux central)

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- Allergie connue au paracétamol
- Maladie grave du foie
- Inflammation récente anale ou rectale ou saignement récent du rectum
- En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE SPECIALES

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "posologie").

PRECAUTIONS D'EMPLOI

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 doute ne pas hésiter à demander l'avis de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTER

Signaler la prise de Doliprane à votre médecin en cas sanguin ou de la glycémie.

PPV 120H80
 PER 02/25
 LOT 1482