

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-680204

10327 1NS156

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 10327

Société : Roto

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : A22AB Othmane

Date de naissance : 06/11/1974

Adresse : 3 rue Rafael Larguel les Fosses

BP 22222 Casablanca

Tél. : 06 66 4228 49

Total des frais engagés : 829,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : AIT LAHSINE Fatiha

PEDIATRE

53, Bd Okba Ibn Nafil 1er Etage

Hay Mohammadi Casablanca

Tel: 05 22 60 63 60

19 MAI 2022

06/05/2022

Nom et prénom du malade : A22AB Khouja

Age : 45

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Tom

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

Signature de l'adhérent(e) : 15/05/2022

Le : 07/05/2022

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

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
7/5/2022			700 Dh	INP : 0911212487 Dr. AIT LAHSINE FATH PEDIATRE 53 Bd. Okba Ibn Nafi le 1er étage Hay Mohammad Casabianca Tel. 05 22 60 63 60
Cg + JeB				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE RIN LAMDOUDI</i>	7/5	184.20
	1/22	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

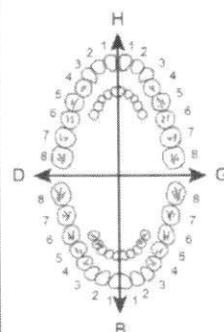
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

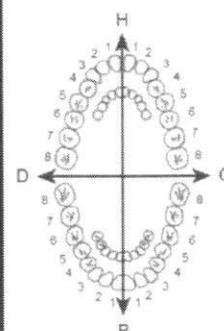
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
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

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



AKDITAL

Clinique Atfal
Clinique Atfal

Casablanca, le 07/09/2022

Entr A22AB Kenga

20/09/2022
Apr 1 since ent

100c

300g

2) Betadine 1%

CLINIQUE ATFAL
SO, L'Abderrahim Bouabid
Tél: 0522 23 18 18
Fax: 0522 23 50 73
E-mail: atfalclinique@gmail.com

3)

5330

3) TAFL syrup

540g

in the ap pt dg

5)

4) Butag

Pharmacie
Sidi Mohammed
Bouamra
Bd. Ibn Nafis
05 22 23 18 18
12, Rue Faical
24, Avenue
Casablanca
50 et 1

AS
100c

x 2

5)

2140
18420

Dr. Atf LHSINE Fatiha
PEDIATRE
53, Bd Okba Ibn Nafis 1er Etage
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 60 63 60

50, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca

Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73 - Fax : 0522 23 50 28

E-mail : atfalclinique@gmail.com

Site web : www.cliniqueatfal.ma

TOTIFEN®

KETOTIFENE

Composition :

Kétotifène (sous forme de fumarate)

Parahydroxybenzoate de méthyle

Parahydroxybenzoate de propyle

Excipients q.s.p.

Totifen® sirop contient Sorbitol et Alcool bon goût.

TOTIFEN® gélules

1,00 mg

-

-

1 gélule

TOTIFEN® sirop

0,0200 g

0,0333 g

0,0167 g

100 ml

Propriétés :

Antianaphylactique, antiasthmatique et anti-allergique.

Le Kétotifène® bloque la sécrétion des mastocytes histaminiques et autres médiateurs chimiques anaphylactiques et exerce un effet prolongé inhibiteur sur les réactions histaminiques en cours.

L'administration du Kétotifène® permet :

- Une nette réduction des crises asthmatiques (durée et fréquence) et même leur complète disparition.
- Une thérapie antiasthmatique symptomatique.

Indications thérapeutiques :

- Prophylaxie à long terme de l'asthme d'origine allergique (y compris dans le asthmatic et des syndromes à manifestations asthmatiques).
- Prophylaxie et thérapie de la rhinite allergique.

Contre-indications :

Nourrissons de moins de 6 mois.

Effets indésirables :

On peut noter dans certains cas, au début du traitement un effet sédatif, une sécheresse buccale et quelques vertiges. Ces effets sont transitoires et du traitement.

Mises en garde :

- L'absorption de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.
- Eviter l'utilisation pendant la grossesse et l'allaitement.
- Kétotifène® ne permet pas le traitement de la crise d'
- Une thérapie antiasthmatique en cours (en partie interrompue brutalement au début d'un traitement par

Mode d'emploi et posologie :

VOIE ORALE

TOTIFEN® gélules :

Adultes et enfants de plus de 3 ans : 1 gélule (1 mg),

TOTIFEN® sirop :

Adultes et enfants de plus de 3 ans : 1 mesure (5 ml)

Enfants de 6 mois à 3 ans : 1/2 mesure, ma

La posologie quotidienne peut être augmentée selo

Forme(s) et présentation (s) :

TOTIFEN® 1 mg boîte de 30 gélules

TOTIFEN® 1 mg boîte de 60 gélules

TOTIFEN® sirop flacon de 150 ml

Liste II (Tableau c)

Apixol®



Solution buvable

FORMES ET PRESENTATIONS :

Apixol® Adultes - Solution buvable-flacon 200ml.

Apixol® Enfants - Solution buvable-flacon 200ml.

PROPRIETES :

Apixol®, à base d'extraits de propolis, d'échinacée ainsi que d'autres actifs naturels, aide à dégager et apaiser les voies respiratoires et à adoucir la gorge, procurant ainsi un confort global (Poumons, gorge, nez...) tout en renforçant les défenses naturelles de l'organisme.

UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées.
- Gorge irritée.
- Enrouement.

CONSEILS D'UTILISATION :

Apixol® Adultes : 1 cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

Apixol® Enfants : - Moins de 4 ans : 1 cuillère à café 3 à 4 fois par jour.

- De 4 à 12 ans : 1 cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche.
- Déconseillé chez la femme enceinte.
- Le produit peut présenter des sédiments dûs à la nature de ses composants, toutefois sa qualité et son efficacité ne sont pas altérées.
- Respecter la dose recommandée.
- Bien agiter avant l'emploi.
- Après ouverture, conserver au frais et consommer dans les deux mois.
- Tenir hors de la portée des enfants.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Garbagne Monastier

Importé et distribué au Maroc par Medipro pharma.

Autorisation du Ministère de la Santé n° :

APIXOL® Adulte / DA 20191312479DMP/20UCA/MAv2

APIXOL® Enfant / 20211312617MAv2/CA/DMP/18



220006

Lot:
À consommer
avant le:
PPC: 79.50 DH

02/2025

BUTAMYL®
(Salbutamol)
Suppositoires et soluté buvable

FORMES ET PRÉSENTATIONS :

Suppositoires 1 mg - Boîte de 12
Soluté buvable 2mg/5 ml - Flacon de 150 ml.

COMPOSITION :

Suppositoire :

Salbutamol (DCI),
(Sous forme de sulfate : 1,2 mg/suppo)

Soluté buvable :

Salbutamol (sous forme de sulfate) 40 mg

Excipients Q.S.P. 100 ml

Excipients à effet notoire : Sels de sodium, parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle.

PROPRIÉTÉS :

Suppositoire :

Sympathomimétique, inhibiteur du travail. Le salbutamol exerce une action stimulante sur les réacteurs bêta-2 des fibres lisses utérines, il réduit l'amplitude, la fréquence et la durée des contractions utérines.

Soluté buvable :

Bronchodilatateur bêta-2 mimétique à action retardée et de courte durée – Antiasthmatique.

INDICATIONS :

Suppositoire : Traitement des menaces d'accouchement prématuré.

Soluté buvable : Traitement symptomatique de l'asthme et des autres bronchopneumopathies obstructives réversibles de l'enfant et du nourrisson.

BUTAMYL® Soluté buvable n'est pas un traitement de la crise d'asthme

CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité au salbutamol ou à l'un des constituants.

- Affections cardiovasculaires : par exemple (hypertension, troubles du rythme cardiaque).

Suppositoire :

- Infection intra-amniotique.

- Hémorragie utérine.

- Grossesse à risque pour la mère ou le fœtus.

- Thyrotoxicose.

- Hypertension artérielle sévère ou non contrôlée.

- Emphysème pré-éclampsie.

Traitements à l'Halothane.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI : Suivant prescription médicale. En général,

Suppositoire :

1 suppositoire toutes les 4 à 6 heures soit en relais de l'administration parentérale de salbutamol, soit seul.

Soluté buvable :

La dose quotidienne ne dépassera habituellement pas chez le nourrisson et l'enfant : 0,20 à 0,30 mg/kg/jour, soit, à titre indicatif :

- 1 mois à 2 ans : 1 cuillère-mesure de 2,5 ml à 3 fois par jour ;

- 2 à 6 ans : 1 cuillère-mesure de 2,5 ml à 1 cuillère-mesure de 5 ml 3 à 4 fois par jour ;

- 6 à 12 ans : 1 à 2 cuillères-mesure de 5 ml à 3 à 4 fois par jour.

Ne pas mélanger avec toute autre préparation liquide ou solide.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Suppositoire :

La forme suppositoire est à éviter en cas de fistule anale.

Remarque préliminaire :

L'utilisation des bêta-2-mimétiques par voie générale peut démasquer une pathologie cardiaque préexistante méconnue.

Anesthésie générale ou pérudurale :

Tenir compte de l'effet vasodilatateur périphérique des bêta-2-mimétiques et de l'inertie utérine.

Surveillance néonatale : L'accélération du rythme cardiaque fœtal est fréquente et parallèle à la tachycardie maternelle, mais exceptionnellement persistante à la naissance. Dé même, la glycémie postnatale n'est qu'exceptionnellement perturbée.

Sportifs :

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que BUTAMYL® peut induire une réaction positive lors des contrôles anti-dopage.

Soluté buvable :

- Une consultation immédiate est nécessaire :

- Si en cas de crise d'asthme, le soulagement habituellement obtenu n'est pas rapidement observé ;

- En cas d'infection bronchique ou de bronchorrhée abondante.

- L'augmentation de l'état clinique du patient asthmatique ne doit pas conduire à la modification ou l'arrêt de son traitement sans avis médical.

- L'attention des sportifs est attirée sur le fait que BUTAMYL® peut induire une

de diabète sucré.

BUTAMYL® soluté buvable contient du Parahydroxybenzoate de méthyle et de

BUTAMYL® soluté buvable contient du sodium. A prendre en compte chez les

Grossesse et allaitement :

BUTAMYL® peut être prescrit si besoin pendant la grossesse, dans les condit

l'utilisation de BUTAMYL® en cas d'allaitement est à éviter, elle expose l

hyperglycémie.

En cas de doute demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

BUTAMYL® est un médicament, ne pas laisser à la portée des enfants.

EFFECTS INDÉSIRABLES :

Suppositoire :

- **Très rares** : Réactions d'hypersensibilité incluant : œdème angioneur

Modification du comportement, incluant agitation, nervosité.

Sensation de tension musculaire.

- **Rares** : Troubles du métabolisme et de la nutrition : hypokaliémie.

Troubles du rythme cardiaque.

Vasodilatation périphérique.

- **Très fréquents** : Tremblements, palpitations.

- **Fréquents** : Tachycardie ; Céphalées ; Crampes musculaires.

Soluté buvable :

- Troubles du rythme cardiaque, érythème, sueurs, céphalées ;

Allergie cutanée ;

- Troubles digestifs (nausées, vomissements) ;

- Vertiges, agitations, tremblements des extrémités, crampes d'origine musculaire ;

- Modifications biologiques, réversibles à l'arrêt du traitement, telles qu'hypokaliémie et augmentation de la glycémie.

Signaler à votre médecin ou votre pharmacien tout autre effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Contre Indication : Halothane.

Nécessitant des précautions d'emploi : Antidiabétiques.

Signaler systématiquement toute autre prise de médicament à votre médecin.

CONSERVATION :

Suppositoire et soluté buvable : Conserver à une température inférieure à 25 °C et à l'abri de la lumière.

Liste I : **DELIVRANCE** : Uniquement Sur ordonnance.

BUTAMYL® Suppositoires - boîte de 12 AMM N : 397 DMP/21/NNP

BUTAMYL® Soluté buvable - flacon de 150 ml AMM N : 167DMP/21/NRQ

Révision : Décembre 2017



مختبرات غالينيكا - م. صن. أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

مختبرات غالينيكا - م. صن. أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

BETASTENE 2 mg, comprimé dispersible

BETASTENE 0,05 %, solution buvable

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.

PRESENTATIONS

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible : Boîte de 20 comprimés.
BETASTENE 0,05 % solution buvable : Flacon de 30 ml.

COMPOSITION

Substance active : Bétaméthasone.

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, contient 2 mg de bétaméthasone par comprimé.

BETASTENE 0,05 % solution buvable, contient 0,05 g de bétaméthasone par 100 ml de solution.

Excipients :

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, q.s.p 1 comprimé dispersible

BETASTENE 0,05 % solution buvable, q.s.p 100 ml de solution buvable.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Glucocorticoïde - usage systémique.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est un corticoïde. Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

CONTRE-INDICATIONS

N'utilisez jamais Bétastène 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,
- phénylettonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspertam dans la forme comprimé.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale. L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients

présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du

ga

A

Pr

d'

ch

d'

de

d'

fa

Pr

tn

ri

Pr

CLINIQUE ATFAL



0003690

CASABLANCA Le :

PREFACTURE

A. Identification

N° Dossier : ATF22E07012155

N° Identifiant : 015618/22

Nom & Prénom : Enf. AZZAB KENZA

C.I.N :

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 07-05-2022

Date Sortie :

Médecin traitant : DR . AIT LAHSINE FATIHA

Traitemet :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	NEBULISATION		300,00			300,00
1	CONSULTATION		400,00			400,00
Total Rubrique :						700,00
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL
						700,00

SEPT CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

