

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

- 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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 065232

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11042 Société : R.A.M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KHALIFA MOHAMED
 Date de naissance : 18-08-1971
 Adresse : 1, RUE TERTIUM ANG ABU HOUR TARRIF
 Tél. : 0664 71 5445 Total des frais engagés : 779,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 04/07/22
 Nom et prénom du malade : KHALIFA ADAM Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pro-gynécologique / RA
 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 : CASBA Le : 04/07/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

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 l'exécution
04/07/22	G	S	100,00	<i>[Signature]</i> X. Sarradine Allergologie 235, Bd. Yaacoub El Mansour - Casablanca Tél : 05 22 99 07 10 - GSM : 06 64 46 42 76

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i> PHARMACIE LA BRISE 8, Rue Abdou Abbes Al Azfi Marrakech - Casablanca Tél : 05 22 99 07 10 GSM : 06 64 46 42 76	04/07/22	379,70

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

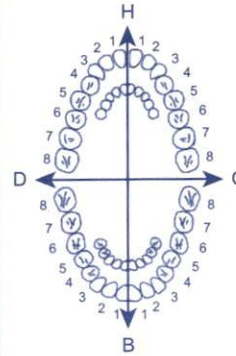
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

	<div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>	MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
		DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

BENKIRANE Ep. HAMZA

**Ex. Résidente à l'Hopital
Ibn Rochd - Casa**

PEDIATRE

Allergologie - Asthme



الدكتورة ابن كيران سناء

زوجة حمزة

مقیمة سابقا بمستشفى

ابن رشد بالدار البيضاء

اختصاصية في طب الأطفال

الحسابية - الضيقة

Casablanca, le. 4.7.22 في الدار البيضاء,

KH2aFa ADm, 14g.

① Toshiba 500

$$22(14) \propto 215/8$$

127,60

• Reptile ♂

14079

in matrix p d 4 j

• Ventilation of fish is by gills

$$2h f_j \propto \sqrt{1/g_j}$$

Consultation à Domicile

235, bd Yacoub El Mansour, Résid. AlAnfal Imm. A, 3^{ème} étage. appt. n°7

Casablanca - Tél.: 05 22 94 56 11 - Gsm: 06 64 46 42 76

Glaxo stude 250 spray

150,00 1 B f f u i x 2/5/150 ie
1 B f f u i h i 1/15



TARINE

102,10 1 j u h i m e l i s m d i n y

EXPLIS
2 m p h i

T: 379,70

Dr. Samaha BENKIRANE Ep HAMZA
Pédiatre
Allergologie - Asthme
235, Bd. Yaacoub El Mansour Rés. Anfel
Immeuble N° 7 - 3ème Etg. - Casablanca
Tél: 06 22 94 56 11 - GSM: 06 64 46 42 76

PHARMACIE LA BRISE
39, Rue Abdou Abbes Al Azfi
Mâarrich - Casablanca
Tél.: 05 24 99 07 10
05 22 94 07 03

Lot n°: 00850185
Pér.: 02-2025
P.P.V: 45 DH 30

Tabunex® Suspension pour pulvérisation DCI: Furoate de Mométasone Anhydre

N° Lot : 31W753
Fab. : 10/2021
Per. : 10/2024

PPV : 102,10 DH

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 toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même si ses 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.

1. Qu'est-ce que **Tabunex**, suspension pour pulvérisation nasale et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **Tabunex**, suspension pour pulvérisation nasale?
3. Comment utiliser **Tabunex**, suspension pour pulvérisation nasale?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver **Tabunex**, suspension pour pulvérisation nasale?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE TABUNEX, SUSPENSION POUR PULVERISATION NASALE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE?

Classe pharmacothérapeutique:

CORTICOÏDE A USAGE LOCAL.

Indications thérapeutiques:

Tabunex est indiqué chez les adultes et les enfants à partir de 3 ans en traitement symptomatique de la rhinite allergique saisonnière ou de la rhinite pérennuelle.

Tabunex est indiqué dans le traitement de la polyposse nasale chez les adultes à partir de 18 ans.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER TABUNEX, SUSPENSION POUR PULVERISATION NASALE?

Contre-indications:

N'utilisez jamais Tabunex:

- si vous êtes allergique (hypersensible) au furoate de mométasone ou à l'un des autres composants contenus

Polypes nasaux:

Utilisation chez les adultes à partir de 18 ans

La dose usuelle initiale est de deux pulvérisations dans chaque narine une fois par jour.

- Si les symptômes ne sont pas contrôlés après 5 à 6 semaines, la dose peut être augmentée à deux pulvérisations dans chaque narine deux fois par jour. Lorsque vos symptômes sont contrôlés, votre médecin peut vous recommander de réduire la dose.
- Si les symptômes ne sont pas contrôlés après 5 à 6 semaines d'administration deux fois par jour, vous devez consulter votre médecin.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Mode d'administration:

Voie nasale.

- Agiter légèrement le flacon avant emploi.
- Lors du premier usage, la pompe doit être amorcée par 10 pulvérisations. Inutilisée, celle-ci reste amorcée pendant environ 2 semaines. Au-delà, elle devra à nouveau être réamorcée par 2 pulvérisations.

Si vous avez utilisé plus de Tabunex que vous n'auriez dû: Informez votre médecin si, par erreur, vous avez pris plus de **Tabunex** que vous n'auriez dû.

Si vous utilisez des corticostéroïdes sur une longue période ou en grande quantité, cela peut, dans certains cas rares, déséquilibrer votre système hormonal. Chez les enfants, cela peut affecter leur croissance et leur développement.

Si vous oubliez d'utiliser Tabunex:

Si vous oubliez d'utiliser votre pulvérisateur nasal, ne prenez pas de double dose.

Josacine® 125 mg /5 ml, granulés pour suspension buvable
Josacine® 250 mg /5 ml, granulés pour suspension buvable
Josacine® 500 mg /5 ml, granulés pour suspension buvable

Boîte de 1 flacon et 1 seringue pour administration orale
Josamycine

Veuillez 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 toute autre question, 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, 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE JOSACINE, granulés pour suspension buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE JOSACINE, granulés pour suspension buvable ?
3. COMMENT PRENDRE JOSACINE, granulés pour suspension buvable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER JOSACINE, granulés pour suspension buvable ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE JOSACINE, granulés pour suspension buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

Ce médicament est utilisé pour traiter ou prévenir certaines infections dues à des bactéries et sur lesquelles la substance active (la josamycine) a un effet.

Utilisation chez l'enfant

JOSACINE existe en plusieurs formes et dosages. La forme "granulés pour suspension buvable" est spécialement adaptée pour l'enfant et existe en 3 dosages : 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml et 500 mg/5 ml.

Le dosage à utiliser dépend du poids de votre enfant :

Le dosage "JOSACINE 125 mg/5 ml" est réservé au nourrisson pesant entre 2 et 5 kg.

Le dosage "JOSACINE 250 mg/5 ml" est réservé à l'enfant pesant entre 5 et 10 kg.

Le dosage "JOSACINE 500 mg/5 ml" est réservé à l'enfant pesant entre 10 et 40 kg.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE JOSACINE granulés pour suspension buvable ?

Si votre médecin vous a informé (e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais JOSACINE, granulés pour suspension buvable dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (la josamycine) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament. Vous trouverez la liste des composants à la



LOT : M0219
EXP : MAI 2025
PPV : 127,60 DH

Attention, cette seringue pour administration orale ne doit pas être utilisée pour un autre médicament, la graduation étant spécifique à ce produit.

Durée du traitement

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé.

La disparition de la fièvre ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que votre enfant est complètement guéri.

L'éventuelle impression de fatigue n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même.

Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait la guérison.

Si vous avez pris plus de JOSACINE, granulés pour suspension buvable que vous n'auriez dû : Cela peut entraîner des effets gastro-intestinaux comme des nausées ou des diarrhées qui doivent être traités.

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre JOSACINE, granulés pour suspension buvable :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables.

Docteur Sanâa
BENKIRANE Ep. HAMZA

Ex. Résidente à l'Hopital
Ibn Rochd - Casa

PEDIATRE
Allergologie - Asthme



الدكتورة ابن كيران سناء

زوجة حمزة

مقيمة سابقا بمستشفى

ابن رشد بالدار البيضاء

اختصاصية في طب الأطفال

الحساسية - الضيقة

Casablanca, le 04.7.22 في الدار البيضاء.

KH 2 AGA Adam

note d'honoraires

① Prix de la consultation = 250,00

• Médicaments de Ventoline = 150,00

T = 400,00

Dr. Sanâa BENKIRANE Ep. HAMZA
Pédiatre
Allergologie - Asthme
235, Bd. Yacoub El Mansour Rés. Anfal
Casablanca - Tél.: 05 22 94 56 11 - GSM: 06 64 46 42 76

Consultation à Domicile

235, bd Yacoub El Mansour, Résid. AlAnfal Imm. A, 3^{ème} étage. appt. n°7
Casablanca - Tél.: 05 22 94 56 11 - GSM: 06 64 46 42 76