

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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 Meilleures utiles

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

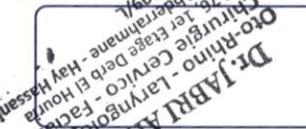
Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10.006	Société : RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : CHAHMOULINE HASSAN	
Date de naissance : 05/07/1961	
Adresse : LOT NESTOUNA Rue 24 N° 143 HAY HASSANI CASABLANCA	
Tél. : 06.60.99.12.18 Total des frais engagés : 11.300 Dhs	

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation : 16/06/2022			
Nom et prénom du malade : M/ CHAHMOULINE HASSAN			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : affect. m. a. l			
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

Le : 20/06/2022

Signature de l'adhérent(e) : 





#### **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
16/06/99	CS		300,00	DR. JAHID HASSAN CHIRURGIEN DENTISTE ADRESSE : 104 CO-OP TOWER, HABIBI MANSION, HAWAII, DHAHRAN 31511 TÉL : 030 860 00 88 MOB : 050 333 99 99

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

## **RELEVE 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 in each quadrant. The quadrants are labeled D (upper left), G (upper right), H (top center), and B (lower center). The teeth are arranged in a curved pattern, with numbers indicating specific positions or types of teeth.

**(Création, remont, adjonction)**

VISA ET SACHEZ BIEN PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHEZ BIEN PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Ahmed JABRI**

**Spécialiste O.R.L**

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

**الدكتور أحمد جابري**

اختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

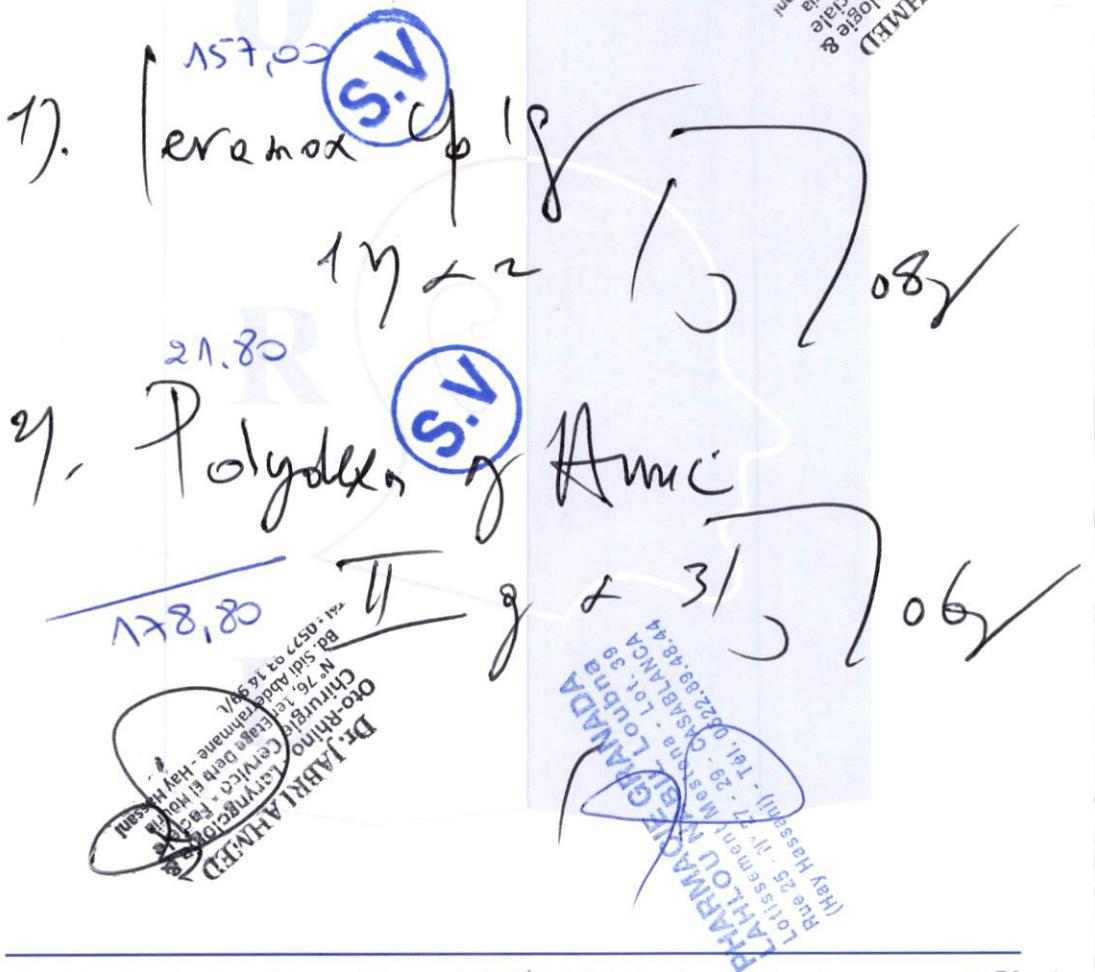
الدار البيضاء

Casablanca, le :

16/6/2022

الدار البيضاء، في

Mme. MOHAMMED SOUHAIL HASSAN



**DENOMINATION DU MEDICAMENT**

- LEVAMOX® 16 mg Comprimé effervescent adulte
  - LEVAMOX® 500 mg/62,5 mg Comprimé effervescent à
  - LEVAMOX® 1 g/125 mg Poudre pour suspension buvable de 12 g 16.
  - LEVAMOX® 500 mg/62,5 mg Poudre pour suspension sachet-dose, boîte de 12.
  - LEVAMOX® 100 mg/12,5 mg par ml Poudre pour suspension flacon de 30 ml.
  - LEVAMOX® 100 mg/12,5 mg par ml Poudre pour suspension buvable enfant en flacon de 60 ml.
- (Rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourrez 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 pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si 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.

**Quel est ce que cette notice**

1. Qu'est-ce que LEVAMOX® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVAMOX® ?
3. Comment prendre LEVAMOX® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LEVAMOX® ?
6. Informations supplémentaires

**1 - QU'EST-CE QUE LEVAMOX® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?****- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité**

LEVAMOX® est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactivés). L'autre constituant actif (acide clavulanique) empêche cette inactivation.

**- Indications thérapeutiques**

LEVAMOX® est utilisé chez l'adulte, chez l'enfant et chez le nourrisson pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

**2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE LEVAMOX® ?****- Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :**

LEVAMOX® contient de l'aspartam, si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**- Ne prenez jamais LEVAMOX® (Contre-indication)**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans LEVAMOX®.

- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.

- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictere (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne prenez pas LEVAMOX® si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre LEVAMOX®.

**- Faites attention avec LEVAMOX® (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)**

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ou avant d'administrer LEVAMOX® à votre enfant.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable

resultats, il pourra vous ou à votre enfant prescrire un dosage différent de ce ou un autre médicament.

**- Necessitant une attention particulière**

peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires importants des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du foie. Lorsque vous prenez, ou votre enfant prend LEVAMOX®, vous devevez certains symptômes afin de réduire les risques.

**- Icrite ou urticaire**

clitez ou votre enfant effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du pus) pour informer le médecin ou l'infirmière (le) que vous prenez ou votre enfant LEVAMOX®. En effet, LEVAMOX® peut influer sur les résultats de ces tests.

au besoin, des teneurs en potassium et sodium.

**- Enfants et adolescents**

Demandez conseil au médecin de votre enfant ou au pharmacien avant d'administrer ce médicament à votre enfant si il :

- souffre de mononucléose infectieuse,
- est traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urine pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant d'administrer LEVAMOX® à votre enfant.

**- Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)****Prise ou utilisation d'autres médicaments**

Si vous ou votre enfant prenez, ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela inclut les médicaments vendus sans ordonnance, et les compléments alimentaires.

Si vous prenez ou votre enfant prend de l'alleloprécocin (en traitement de la goutte) avec LEVAMOX®, le taux de réaction cutanée allergique est plus élevé.

Si vous prenez ou votre enfant prend du probenécid (en traitement de la goutte), votre médecin peut devoir ajuster votre dose de LEVAMOX®.

Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec LEVAMOX®, des analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.

LEVAMOX® peut influer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

LEVAMOX® peut influer sur l'action du mycopénophate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

**- Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)**

Sans objet

**- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives**

Sans objet

**- Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement**

Si vous êtes enceinte ou si l'EST est possible que vous le soyiez, ou si vous allaitez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre un quelconque médicament.

Sans objet

Sans objet

**- Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines**

Poudre pour suspension buvable en sachet-dose et comprimés effervescents à 1 g/125 mg

**Conduite de véhicules et utilisation de machines :**

LEVAMOX® peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire.

**- Excipients à effet notable**

- Aspartam : - 30 mg/ comprimé effervescent à 1 g/125 mg
- 15 mg/ sachet à 1 g/125 mg.
- 15 mg/ comprimé effervescent à 500 mg/62,5 mg
- 7,5 mg/ sachet à 500 mg/62,5 mg.
- 2,5 mg/ poudre pour suspension buvable 100 mg/12,5 mg par ml

LEVAMOX® contient de l'aspartam (E951), qui est une source de phénylalanine. Celui-ci peut être nocive chez les enfants nés avec une maladie appelée « phénylketonurie ».

- Potassium : - 27,91 mg/ comprimé effervescent ou sachet à 1 g/125 mg,

- 13,95 mg/ comprimé effervescent ou sachet à 500 mg/62,5 mg.

- 2,8 mg/ poudre pour suspension buvable 100 mg/12,5 mg par ml.

Les comprimés effervescents, les sachets et la poudre pour suspension buvable contiennent du potassium, en tenir compte chez les personnes suivant un régime pauvre en potassium.

- Sodium : - 294 mg/ comprimé effervescent à 1 g/125 mg,

- 147 mg/ comprimé effervescent à 500 mg/62,5 mg.

- 0,32 mg/ poudre pour suspension buvable 100 mg/12,5 mg par ml.

Les comprimés effervescents et la poudre pour suspension buvable contiennent du sodium, en tenir compte chez les personnes suivant un régime pauvre en sel strict.

**3 - COMMENT PRENDRE LEVAMOX® ?****- Instruction pour un bon usage**

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute,

consultez votre médecin ou votre pharmacie.

- Posologie, mode et/ou voie(s) d'administration durant le traitement

**POSOLOGIE**

**Adultes et enfants de 40 kg et plus**

- Dose habituelle : 1 comprimé effervescent

- Dose inférieure : 1 comprimé effervescent ou

• Les comprimés effervescents et les sachets sont généralement pas recommandés pour moins de 12 ans.

**Enfants pesant moins de 40 kg**

Toutes les doses sont établies en fonction d'

• Votre médecin vous indiquera la quantité et/ou l'heure

• Une seringue graduée en plastique pour vous administrer la dose correcte à votre bébé ou

- Dose habituelle : 40 mg/5 mg à 80 mg/10 ml trois fois.

Les comprimés effervescents et les sachets à l'enfant pesant moins de 40 kg.

La poudre pour suspension buvable, les comprimés

**Patients souffrant de problèmes rénaux**

• En cas de problèmes rénaux, une dose moindre peut être prescrite une dose différente.

• En prisante au fil des années, des analyses nécessaires afin de vérifier le fonctionnement.

**Comment prendre LEVAMOX® ?**

**Les sachets :**

- Juste avant la prise de LEVAMOX®, ouvrez un demi-verre d'eau.

- Ajoutez le mélange au début d'un repas ou

- Répartissez les prises de manière régulière, espacées d'au moins 4 heures. Ne prenez pas plus de 4 prises.

- Ne conservez pas l'utiliserez pas de macération.

- Ne prenez pas LEVAMOX® pendant plus d'un mois, sans consulter de nouveau un médecin.

**Les comprimés effervescents :**

Le comprimé effervescent est à dissoudre dans :

**La suspension :**

- Agitez toujours le flacon avant chaque utilisation.

- Donnez ce médicament à votre enfant avec une cuillère à mesurer.

- Répartissez les doses de manière régulière, espacées d'au moins 4 heures. Ne mélangez pas.

- Ne conservez pas l'utilisiez pas de macération.

**Utilisations chez les enfants et les adolescents**

Les comprimés effervescents et les sachets à l'enfant pesant moins de 40 kg.

- La bâche de cassure n'est pas destinée.

- Si vous avez pris plus de LEVAMOX® conduite à tenir en cas de surdose.

La prise d'une quantité excessive de LEVAMOX® (nausées, vomissements ou diarrhée) ou de la plus tôt possible. Montrez la boîte de médicament.

- Si vous oubliez de prendre LEVAMOX® d'une ou plusieurs doses.

Si vous oubliez de prendre LEVAMOX®.

Si vous avez oublié une dose, prenez-en immédiatement.

Si vous avez oublié de prendre LEVAMOX®.

Si vous avez oublié une dose, prenez-en immédiatement.

Si vous avez oublié de prendre LEVAMOX®.

Si vous avez oublié de prendre LEVAMOX®.</

24,80

**LYDEXA®**  
tion auriculaire

..650.000 U.I.  
.000.000 U.I.  
.....0,100 g  
.....100 ml

Santos i

Corticostéroïde associé à deux antibiotiques antibactériens.

#### **Indications thérapeutiques :**

Otites externes à tympan fermé, en particulier eczéma infecté du conduit auditif externe.  
Otites moyennes aiguës incisées.

#### **Contre-indications :**

#### **Hypersensibilité à l'un des constituants**

#### **Perforation tympanique d'origine infectieuse ou traumatique.**

#### **Effets indésirables :**

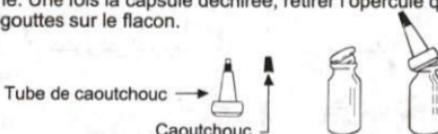
#### Réaction allergique.

#### **Mise en garde :**

Ne pas utiliser sans avis médical.

#### **Montage du compte-gouttes :**

1. Ouvrir le sachet qui protège le compte-gouttes.
  2. Décapsuler le flacon de verre qui contient le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans le sens de la flèche. Une fois la capsule déchirée, retirer l'opercule qui ferme le flacon.
  3. Placer le compte-gouttes sur le flacon.



#### **Mode d'emploi :**

1. Faire tiédir préalablement le flacon dans l'eau chaude ou le réchauffer dans la paume de la main. A la suite d'emplois répétés, l'étiquette peut parfois se détacher : il suffit alors de l'appliquer soigneusement sur le flacon.