

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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6756 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : M. DUMPLIN MINA ND 690

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/09/22

Nom et prénom du malade : N. BEDDA MINA Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : CANCER CARCINOMA

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Le : / /

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
30/09/22	G		250DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية العروبة PHARMACIE AL OROBA dr. Samia Abaab 15,Rue 14 .lot Rajaa Saida Ain Chok Casablanca. Tél: 05 22 52 22 69		920,60 dh

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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	
L01 PER : 11 2024 L01 21/09/2023	PER : 10 2023	Dogmatil 50mg 20 Gélules P.P.V : 32DH90	0	0		

6 118000 061199

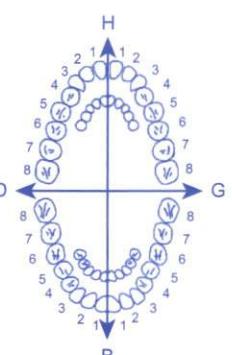
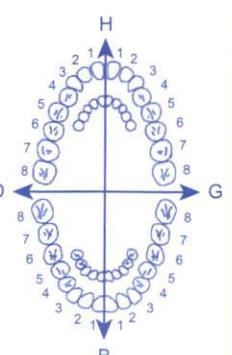


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		
D 00000000	B 35533411			
				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. OUZIF Mohamed Amine
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

- Chirurgie des maladies osseuses et Rhumatologiques
- Ostéoporose, PRP
- Chirurgie Prothétique - Arthroscopie
- Spécialiste en chirurgie de la main et du pied
- Diplômé de la Faculté de médecine de Paris-sorbonne
- Ancien Résident de S.O.S main Paris
- Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd
- Ancien Interné de l'hôpital Robert Ballanger (Aulnay sous bois)
- Ancien Résident de l'hôpital Paul d'Égine (Chamigny sur Marne)
- Membre de la société française de Traumato-Orthopédie

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain seba Casablanca
SOLIAN 60mg, cp B 30
P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458



الدكتور اوزيف محمد امين
اخصائي في جراحة المفاصل و العظام

- امراض المفاصل و العظام
- هشاشة العظام - العلاج بالبلازما
- الجراحة التقويمية - الجراحة بالمنظار
- متخصص في جراحة اليد والقدم من كلية الحلب
- الصوربون - باريس

- طبيب سابق في مستشفى اليد بباريس
- طبيب سابق بمستشفى ابن رشد
- طبيب سابق بمستشفى دوبيه بالونجي
- طبيب سابق بمستشفى بول جيجين
- عضو بالجامعة الفرنسية لجراحة المفاصل واللظام

Ordonnance

Le : 30/09/22

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain seba Casablanca
SOLIAN 60mg, cp B 30
P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

N° : REDDANiWA

S.V

150,00 Célibre 200g à 6bds

32,90 x 3

① Dogmatif x 3

65,10 x 5

② Solian x 3

19,60

③ Nordaz x 2

62,60 x 2

④ Coliflor x 2

71,30 x 2

⑤ Tamakan x 2

922,60 dh

Résidence Ryad Al Qods, angle Bd al Qods et Bd Haifa, 1^{er} etage n°6 Ain chock, Casablanca

إقامة رياض القدس، تقاطع شارع القدس وحييفا، الطابق الأول رقم 6، عين الشق، الدار البيضاء.

Tel : 05.22.87.33.57 GSM : 06.61.67.14.14 E-mail : dr.ouzif@gmail.com

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain seba Casablanca
SOLIAN 60mg, cp B 30
P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

العروبة
PHARMACIE AL ORÖBA
dr. Samia Abaab
15,Rue 14 lot Rajaa Saida Ain Chok Casablanca
Tél: 05 22 52 52 41

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain seba Casablanca
SOLIAN 60mg, cp B 30
P.P.V : 85,10 DH

6 118000 061458

tanakan® 40mg

EXTRAIT DE GINKGO BILOBA

comprimé enrobé

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre 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 vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE TANAKAN 40 mg, comprimé enrobé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANAKAN 40 mg, comprimé enrobé ?
3. COMMENT PRENDRE TANAKAN 40 mg, comprimé enrobé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER TANAKAN 40 mg, comprimé enrobé ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE TANAKAN 40 mg, comprimé enrobé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

VASODILATEUR PERIPHERIQUE
(C : système cardio-vasculaire)

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique de certains troubles cognitifs du sujet âgé (en particulier troubles de la mémoire) à l'exception de tout type de démence confirmée, de troubles secondaires à des médicaments, à une dépression ou à des troubles métaboliques.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANAKAN 40 mg, comprimé enrobé ?

Ne prenez pas de comprimé enrobé

antécédents de maladie du cœur, de maladie EN CAS DE PROBLEME INDISPONIBILITÉ VOTRE PHARMACIEN

Faites appeler votre pharmacien
Mises en garde

En raison d'effets indésirables

médicamenteux : galactosé, sucre du lait, sucre lactose (maltose)

Précautions

EN CAS DE PROBLEME

DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN

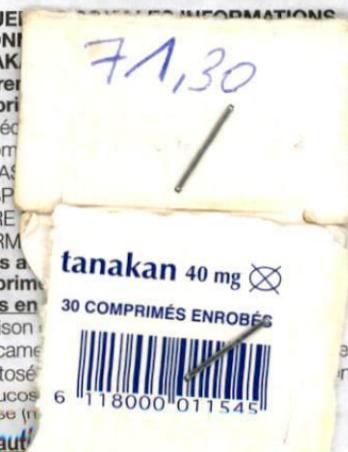
OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament



3. con
Por
3 co
Mod
Voie c
Les co
d'eau a
Durée
Se cor





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 prescrit pour des symptômes identiques, car cela pourraient être les mêmes. Gardez cette notice, vous pourrez avoir des informations utiles.

DÉNOMINATION

CALCIFIX® D3 500 mg/400 UI

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Carbonate de calcium correspondant à 500 mg de calcium.

Cholécalciférol enrobé à 100 000 UI/g.

Excipients :

* mélange de cholécalciférol, d'alphatocophérol, de graisses alimentaires, de gélatine, de saccharose et d'amidon de maïs.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Boîte de 30 comprimés à croquer ou à sucer.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

APPORT VITAMINO D-CALCIQUE.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carences en calcium et en vitamine D.
- en association aux traitements de l'ostéoporose.

ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- antécédents d'allergie à la vitamine D ou à l'un des constituants,
- immobilisation prolongée,
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (lithiasis calcique),
- phénylcétoneurie (maladie héréditaire due à un déficit enzymatique), en raison de la présence d'aspartam.

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





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.

DÉNOMINATION

CALCIFIX® D3 500 mg/400 UI

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Carbonate de calcium correspondant à calcium élément.....

Cholécalciférol enrobé à 100 000 UI/g* correspondant à cholecalciferol.....

Excipients

* mélange de cholécalciférol, d'alphacophérol, de g

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Boîte de 30 comprimés à croquer ou à sucer.



CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

APPORT VITAMINO D-CALCIQUE.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carences en calcium et en vitamine D,
- en association aux traitements de l'ostéoporose, lorsque l'apport de calcium et de vitamine D est insuffisant.

ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- antécédents d'allergie à la vitamine D ou à l'un des constituants,
- immobilisation prolongée,
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (litiasis calcaleuse),
- phénylcétoneurie (maladie héréditaire due à un déficit enzymatique), en raison de la présence d'aspartam.

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

NORDAZ® 7,5 mg

Nordazépam
Comprimés sécables

Composition :

Nordazépam 7,5 mg
Excipients (dont lactose) q.s.p. 1 comprimé sécable

Propriétés pharmacologiques :

Le nordazépam a une activité myorelaxante, anxiolytique, sédatrice, hypnotique, anticonvulsive, amnésante.

Indications thérapeutiques :

- Anxiété réactionnelle, notamment les troubles de l'adaptation avec humeur anxiouse et
- Traitement d'appoint de l'anxiété au cours des névroses (notamment hysterie, h)
- Anxiété associée à une affection somatique sévère ou douloureuse.
- Anxiété généralisée.
- Crise d'angoisse.
- Prévention et traitement du delirium tremens.
- Sevrage alcoolique.

Le trouble panique n'est pas une indication.

Contre-indications :

- Hypersensibilité aux benzodiazépines ;
- Insuffisance respiratoire sévère ;
- Syndrome d'apnée du sommeil ;
- Insuffisance hépatique sévère (risque de survenue d'une encéphalopathie).
- Myasthénie
- Alcool
- Femme qui allaita

Effets indésirables :

Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle du patient : sensations de vigilance, somnolence (particulièrement chez le sujet âgé), hypotonie musculaire, amnésie paradoxale chez certains sujets (en particulier les enfants et les sujets âgés) telles que tension, agitation, troubles du comportement, modification de la conscience ; dépendance même à doses thérapeutiques avec syndrome de sevrage ou de rebond à l'arrêt du traitement prurigineuses ou non ; modification de la libido.

Précautions d'emploi :

L'utilisation prolongée ou la prise de doses importantes, ou l'association à des sédatifs ou à favorisent la dépendance. D'ailleurs, le traitement ne devra pas être interrompu brutalement.

Les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines doivent être avertis des risques. Le surdosage peut se manifester par : sommeil profond et coma. En cas de doute, contacter le centre antipoison le plus proche. Il existe un antidote.

Posologie :

Suivre les prescription de votre médecin.

Formes et présentations :

Boîte de 30 comprimés sécables dosés à 7,5 mg

Boîte de 30 comprimés tétrasécables dosés à 15 mg

Liste I

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
S/L BOUCHARA-RECORDATI

19,40



Nordaz® 7,5 mg
Comprimés sécables
PROMOPHARM S.A.

