

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

- Réclamation : 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

Déclaration de Maladie

Nº M20- 0007205

A 38491

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10508 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RIZKI SAFIA

Date de naissance :

14/07/1972

Adresse :

107 RUE SAANS BEN ABI OUAKKASS

HAY EZZERA BERRCHID

Tél. 06 0805 78 92 Total des frais engagés : 458,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

01/10/2022 Age: 50ans

Nom et prénom du malade :

Safia Rizki

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Candidose + antécédent

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 : bermechid

Signature de l'adhérent(e) :

Safia Rizki

MUPRAS

ACCUEIL

21/10/2022

Le : 01/10/2022

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
01/10/2022 CS			150 DH	Dr. BELCAIDA Tél: 022 233 63 00 INPE: 067 19 20321

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TABA BERRECHID 360 RECHAGA BERRECHID BERRECHID (M)	01/10/22	302,12

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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 canalaire, 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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		
	D 00000000			MONTANTS DES SOINS
	B 00000000 35533411			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Sarah BELCAIDA

Médecine Générale

- Diplôme universitaire en échographie
- Diplôme universitaire de Gynécologie suivi de grossesse et infertilité de l'université de bordeaux - France
- Electrocardiogramme
- Visite pour permis de conduire



الدكتورة سارة بلقيدة

الطب العام

- دبلوم الفحص بالصدى
- دبلوم أمراض النساء، تتبع العمل والعمق من جامعة بوردو - فرنسا
- التخطيط الكهربائي للقلب
- فحص رخصة السيارة

Ordonnance

Berrechid le : 01/10/2022

PHARMACIE ZAYNA BERRECHID
369 RECHID BERRECHID (M)

Sofia Rizki

38,70 x 2

1. fanoxyl 25 mg 45/j le soir pdt du mat S.V.

11,9,- 2. curanti forte S.V.

49,6,- 3. Dane forte 140 x 2 S.V.

4. pevage 1amp/150 ml S.V.

31,60 5. pevage cu 1amp x 2 S.V.

PPU: 49,60 BH
LOT: 21/17B
EXP: 11/2024

Dr. Sarah BELCAIDA,
Médecin Généraliste
INPE: 0671023321
Tel: 0522 33 68 301

20. شارع محمد الخامس بجنة نصر الله قرب مخبزة المدينة (فوق BMCE بنك)

20, Bd Mohamed V Lotissement Naser Allah (en dessus de BMCE Bank) - Berrechid

Tél.: 05 22 33 68 30 : الهاتف

Pevagine®

Nitrate d'Econazole

Composition :

Composition
Nitrate d'Econazole
Excipients

31,60



Tub 1% Crème

Propriétés :

Nitrate d'Econazole est un dérivé d'Econazole possédant un spectre d'action exempt de résistance sur pratiquement tous les champs pathogènes ainsi que sur les bactéries gram positif.

Indications :

Pevagine est indiqué dans le pityriasis versicolor, les candidoses, les dermatophytoses de la peau glabre et les plus.

Pevagine ovules est indiqué dans le traitement des mycoses vaginales, surinfectées ou non par des bactéries. Son activité sur les bactéries gram+ indique l'usage en monothérapie dans les dermatomycoses surinfectées.

Contre-indications :

Hypersensibilité au nitrate d'econazole.

Effets indésirables :

Rares: sensation de brûlures, prurit et rougeur de la peau.

Posologie :

- Crème dermique : application matin et soir en massage doux jusqu'à pénétration complète.

- Ovules gynécologiques : 1 Ovule à introduire profondément dans le vagin le soir au coucher.

Présentations :

- Crème dermique : tube de 30 g à 1% en nitrate d'éconazole.

- Ovules gynécologiques : boîte de 3 ovules gynécologiques dosées à 150mg.

Crème: A conserver à une température inférieur à 25°C.

Ovules: A conserver à une température inférieur à 30°C.



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5
21, Rue des Asphodèles - Casablanca
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

A 20232 FXT 1



Comprimé
Voie orale

Curarti®
forte

FORME ET PRÉSENTATION :

Comprimé.

COMPOSITION (par comprimé) :

Agents de charge (cellulose, phosphate de bêta-cyclodextrine (humectant) et de curcuma (extrait standardisé de rhizomes de Curcuma-Curcuma longa), Acide ascorbique (vitamine C: 18 mg/1cpr), antiagglomérant (dioxyde de silicium), Stabilisant (carboxyméthylcellulose sodique réticulée), antiagglomérant (sel de magnésium d'acides gras végétaux), molybdate d'ammonium (molybdène : 65µg/cpr), agent d'enrobage : Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose, Acides gras et Colorants (dioxyde de titane et oxyde de fer).

PROPRIÉTÉS :

Curarti forte contribue à la mobilité et au confort articulaires tout en limitant l'usure du cartilage.

UTILISATIONS :

Phase d'attaque : 1 comprimé 2 fois par jour.

Phase d'entretien : 1 comprimé par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Respecter la dose journalière conseillée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

À conserver au sec et à l'abri de la lumière.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

PPC : 149,50 DH

Lot :
À consommer de
préférence avant le :

315180
06/2024

curarti forte
comprimé

Autorisation Ministère de la santé n° : DA20161406132DMP/20UCAMA/v2

Fabriqué par PLAMECA - Espagne.

Importé et distribué au Maroc par MEDIPRO Pharma.

8 435100 800892



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Laroxyl 25 mg, comprimé pelliculé

Amitriptyline

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car certaines informations sont 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'autrui, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE LAROXYL 25 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

• Classe pharmacothérapeutique: ANTIDÉPRESSEUR / INHIBITEUR NON SELECTIF DE LA RECAPTURE DE LA MONOAMINE – code ATC : N06AA09

LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé appartient à un groupe de médicaments appelés antidépresseurs tricycliques. Ce médicament

Énurésie nocturne

- Un ECG doit être réalisé avant l'amitriptyline afin de déterminer si l'effet indésirable éventuel de l'enurésie nocturne peut survenir.
- Ce médicament ne doit pas être pris en même temps qu'un autre médicament anticholinergique (voir également la rubrique 2 Autres médicaments et LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé).
- Des pensées et des comportements suicidaires peuvent également survenir en début de traitement par antidépresseurs pour des troubles autres que la dépression ; les mêmes précautions qu'avec les patients traités pour dépression doivent, par conséquent, être suivies lors du traitement de patients atteints d'enurésie.

Autres médicaments et LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé

Certains médicaments peuvent altérer l'action d'autres médicaments et cela peut parfois entraîner des effets indésirables graves. Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, tel que :
• des inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO).



6 118001 040384

LAROXYL 25 mg

(Chlorhydrate d'amitriptyline)

60 comprimés pelliculés

BOTTU S.A.

PPV: 38 DH 70



3400930573020

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Laroxyl 25 mg, comprimé pelliculé

Amitriptyline

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car certaines informations sont 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'autrui, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE LAROXYL 25 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

• Classe pharmacothérapeutique: ANTIDÉPRESSEUR / INHIBITEUR NON SELECTIF DE LA RECAPTURE DE LA MONOAMINE – code ATC : N06AA09

LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé appartient à un groupe de médicaments appelés antidépresseurs tricycliques. Ce médicament

Énurésie nocturne

- Un ECG doit être réalisé avant l'amitriptyline afin de déterminer si l'effet de l'amitriptyline peut être diminué.
- Ce médicament ne doit pas être pris en même temps qu'un autre médicament anticholinergique (voir également la rubrique 2 Autres médicaments et LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé).
- Des pensées et des comportements suicidaires peuvent également survenir en début de traitement par antidépresseurs pour des troubles autres que la dépression ; les mêmes précautions qu'avec les patients traités pour dépression doivent, par conséquent, être suivies lors du traitement de patients atteints d'enurésie.

Autres médicaments et LAROXYL 25 mg, comprimé pelliculé

Certains médicaments peuvent altérer l'action d'autres médicaments et cela peut parfois entraîner des effets indésirables graves. Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, tel que :
• des inhibiteurs de la monoamine oxydase (IMAO).

