

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.

N° W21-650212

138656

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13426

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Benhmid Abdellah

Date de naissance : 31/01/1951

Adresse : Pansas B.M. Inc. Ag 21, Bousif, Casablanca

Tél. : 05 22 20 437 17

Total des frais engagés : 428,80 Dhs

Dr. Sanae KARRAM

Diplôme Universitaire En Diabetologie

Médecine Générale Echographie

Agréé pour la consultation Médicale

De Termes de l'ordre

N° 2-Item 4 GIH Allamien, Sidi Bernoussi

Casablanca - Tél: 05 22 73 33 15

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 21 NOV 2022

Nom et prénom du malade : Benhmid Abdellah

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 21 NOV 2022



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
	21/11/22	278,80

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.					
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	INP : <input type="text"/>			
		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>			
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>			
		DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>			
		FIN D'EXECUTION <input type="text"/>			
		O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE		
			H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		
			[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
			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					

Docteur Sanae KARRAM

Diplôme Universitaire de Diabetologie
 Faculté de Médecine Montpellier 1
 M. E. C. G.
 E.C.G.

Agree pour la Consultation Médicale
 du Permis de Conduire



الدكتورة سناه كرام

دبلوم جامعي في داء السكري
 كلية الطب بمونبلييه 1

الطب العام

التخطيط الكهربائي للقلب

مرخصة للفحص الطبي

الخاص ببرخصة السياقة

21 NOV 2022

Casablanca, le

BENTHIDI - Abdellah

739.50

29 Zyflex



1 P 11 Pd 051

57.10

29 isohme 20mg



30 mg metr Pd 069

69.00

30 Dolimax 30



13.20

40 Alcrite



رقم 2 عمارة 4 الشطر 7 مدینتی - سیدی البرنوسي (قرب باشوية الأزهـر) البيضاء - الهاتف: 0522 73 33 15

N° 2 Imm. 4 GH 7 Madinati - Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél. : 0522 73 33 15

Dr. Sanae KARRAM
 Diplôme Universitaire En Diabetologie
 Médecine Générale En Echographie
 Agrée pour la consultation Médicale
 du permis de Conduire
 Casablanca - Tel. 0522 73 33 15





Docivox

Sirop
Voie orale

Sirop naturel sans conservateur



FORMES ET PRESENTATIONS

Docivox sirop - Flacon 200 ml - Flacon 125 ml

PROPRIETES :

Docivox sirop naturel est à base d'extraits de plantes (le Thym, la M. d'eucalyptus, du miel et de la propolis).

Docivox sirop naturel apaise les voies respiratoires, adoucit la gorge irritée naturelles de l'organisme.

Docivox sirop naturel ne contient pas de conservateur.

LOT: 220439
DUO: 06/2025
69,00 DH

UTILISATIONS :

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

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Adulte : une cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

Enfant : une cuillère à café 2 à 4 fois par jour.

Dans tous les cas, se conformer à la prescription de votre médecin ou pharmacien.

Docivox sirop naturel est administré par voie orale.

Bien agiter le flacon avant chaque emploi.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.

- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et nourrisson.

- Le produit peut présenter un léger dépôt, des changements de couleur ou de goût qui sont attribuables aux caractères naturels des plantes; toutefois la qualité et l'efficacité du produit ne sont pas altérées.

- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.

- Tenir hors de la portée des enfants.

COMPOSITION :

Sirop de fructose; Arôme naturel de miel; Maltodextrine; Eau purifiée; Extrait de Propolis; Extrait aqueux de plantes obtenu à partir de feuille de Thym (Thymus vulgaris); Feuille de Mauve (Malva sylvestris); Extrait de Mélèze; Huile essentielle d'eucalyptus; Extrait de rocou; Caramel; Menthol; Acide citrique.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Autorisation du Ministère de la Santé n° : DA 20171612029DMP/20UCAv1



Docivox® Spray gorge

Spray
Voie orale

Calmé l'irritation et Soulage la douleur de la Gorge



PROPRIETES :

Docivox Spray gorge offre l'avantage d'une application très ciblée. Il permet de tapisser directement la muqueuse oro-pharyngée pour un effet immédiat.

Docivox Spray gorge est doté d'un embout pulvérisateur directionnel qui facilite l'application du produit notamment sur les parties de l'oropharynx difficiles d'accès.

Docivox Spray gorge est à base d'actifs naturels ayant des actions antiseptiques, adoucissantes et calmantes.

Grace à ses propriétés, Docivox Spray gorge est un adjuant spécifique pour le traitement des états inflammatoires de la sphère oropharyngée provoqués par le froid, les allergènes, la fumée, la pollution, la poussière et autres agents externes.

Docivox Spray gorge permet un confort de la gorge irritée par soulagement des symptômes accompagnateurs tels qu'une sécheresse de la gorge, des picotements ou une difficulté à déglutir.

Docivox Spray gorge, grâce à sa formulation sans alcool ni conservateurs est adapté aussi bien à l'adulte qu'à

ALGIK®

Paracétamol + Caféine Comprimés

COMPOSITION

• Paracétamol (DCI)	par comprimé
• Caféine	par étui
<i>Excipients : q.s.</i>	8,0 g

FORME ET PRÉSENTATION

Comprimés : Etui de 16 comprimés

CLASSE PHARMACO - THERAPEUTIQUE

- Paracétamol : antalgique et antipyrrétique.
- Caféine : stimulant du système central.

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC - PHAR

Zone Industrielle, Ouest Aïn Harrouda,
Route Régionale N° 322 (ex R.S 111)
Km 12.400 - Aïn Harrouda 28 630 Mohammedia

13,20

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitements symptomatiques des :

- affections douloureuses : céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs postopératoires et traumatiques, dysménorrhée.
- états fébriles (en cas de grippe).

CONTRE - INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au paracétamol.
- Insuffisance hépatocellulaire grave.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif (caféine) qui peut entraîner une réaction positive lors des contrôles antidopage.

Cependant, la dose de caféine reconnue comme dopante de 12 µg/ml d'urine, ne peut être atteinte par la prise d'ALGIK 500 mg aux posologies recommandées.

Seule, l'absorption simultanée de médicaments ou de boissons (café, thé, en quantités recommandées) contenant également de la caféine, pourrait induire un test positif.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Insuffisance hépatique légère, d'alcoolisme chronique.
- Administration concomitante de médicaments hépatotoxiques.
- Atteinte rénale sévère (risques d'effets secondaires rénaux lors de l'usage chronique de paracétamol).

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Lié au paracétamol

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode de la phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose-oxydase-peroxydase.

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse :

- *Chez l'animal* : Il n'existe pas d'étude de tératogénèse.

- *Chez la femme* :

- premier trimestre : une étude épidémiologique prospective, portant sur quelques centaines de cas, n'a pas mis en évidence d'effet tératogène.

ISOLONE



Prédnisolone

FORMES ET PRESENTATIONS

ISOLONE 50 mg, boîte de 20 comprimés sous plaquette thermoformée.

ISOLONE 20 mg, boîte de 30 comprimés sous plaquette thermoformée.

ISOLONE 5 mg, boîte de 30 comprimés sous plaquette thermoformée.

ISOLONE 10 mg, flacon de 10 ml.

COMPOSITION

ISOLONE 50 mg	: Prédnisolone	50 mg
	Excipient Q.S.P	1 comprimé.
ISOLONE 20 mg	: Prédnisolone	20 mg
	Excipient Q.S.P	1 comprimé.
ISOLONE 5 mg	: Prédnisolone.....	5 mg
	Excipient Q.S.P	1 comprimé.
ISOLONE 10 mg	: Prédnisolone	
	Excipient Q.S.P	

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ISOLONE est une hormone corticosurrénale synthétique, celle du cortisol physiologique.

ISOLONE est utilisé pour son effet anti-inflammatoire et

- POLYARTHRITE CHRONIQUE
- RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU
- ASTHME BRONCHIQUE ET BRONCHO
- AFFECTIONS ALLERGIQUES TELLE QUE
- URTICAIRIES GEANTS.
- NEURODERMATHOSE.

LOT 221394 1

EXP 05/2027

PPV

57 10

CONTRE-INDICATIONS

ISOLONE ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

٢٥°C . بعيداً عن الرطوبة.

زيلاكس®
موكسيفلوكساسين

LOT 224274

EXP 07/25

PPV 139DH50

