



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 canalaires, 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 canalaires.

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.

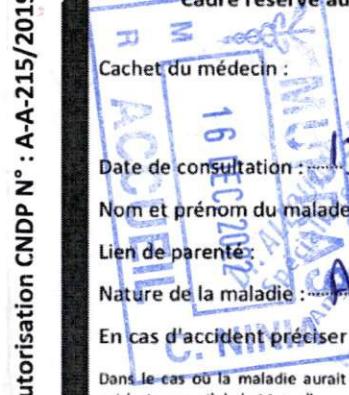
Adresses Mails utiles

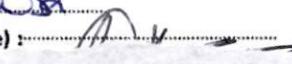
- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

N° W21-767625

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1267			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	Société : RAM (241117)	
Nom & Prénom : EL HAKTOUN WASSINE			
Date de naissance : 28/11/1987			
Adresse : JNANE CAL CORNIE YACOU 3 APPT 04 CASABLANCA			
Tél. : 0662545849 Total des frais engagés : 953,60 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin :  Date de consultation : 13-10-2022 Nom et prénom du malade : RAJRAJI NOUR Age: Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : AFFECTION ORL 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 : 13/10/2022
 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
13/10/22	CE		300.00	INP : 13/10/22/91061
26/10/22	Arct. dent.		300.00	INP : 26/10/22/91061

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RANIA Jamal HILLAL Docteur en Pharmacie et Biologie Hem Doppler Tél. 05 22 11 11 11	26/10/22	199.20 D.Y 154.40 D.Y

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/10/22	Pharmacie	Pharmacie

AUXILIAIRES MEDICAUX

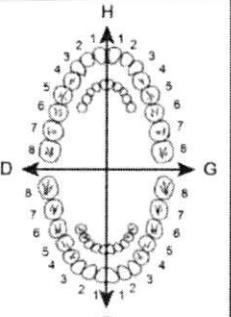
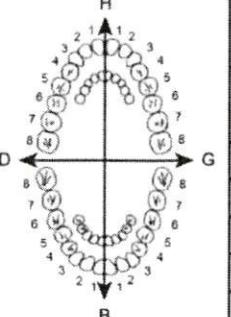
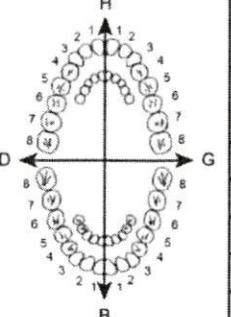
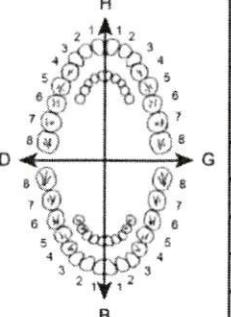
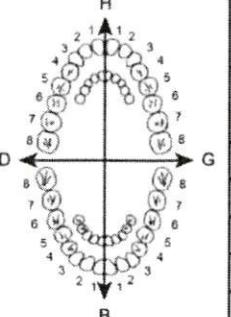
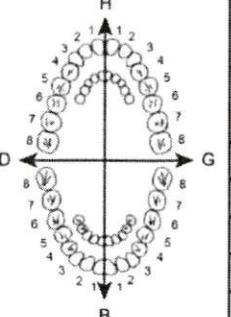
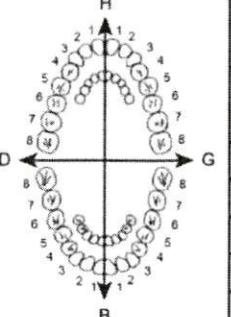
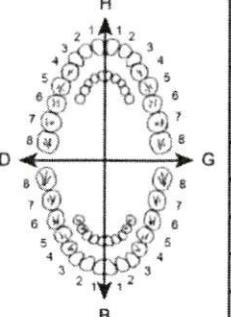
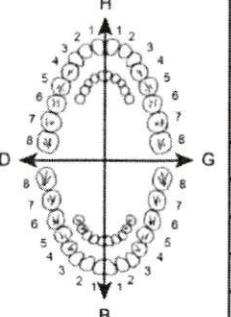
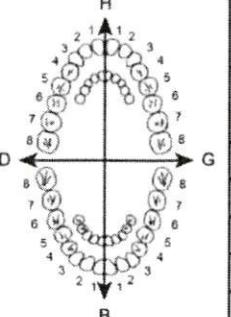
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
				
				
				
				
				
				
				
				
				

ODF PROTHESES DENTAIRES

H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000
B	35533411 11433553
G	

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS **VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

- علاج الصمم
- جراحة الغدة الدرقية(الكواطر)
- علاج الدوخة
- علاج الشخير
- الحساسية
- الجراحة بالمنظار
- طبيب سابق بمستشفى 20 غشت الدار البيضاء

الدار البيضاء في:



Spécialiste de la Thyroïde
أخصائي الغدة الدرقية

20 Aout Casablanca

Casablanca le :

20 Octobre 2022

Mme RAJRAJI NOUR

119,10
RISONEL

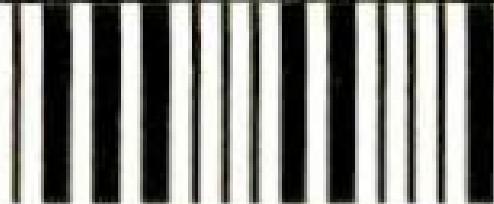
80,10 2 pulv le matin pendant 3 mois
XYZALL

1 comprimé le soir pendant 1 mois

139,20

Dr. ALLOUANE Mohamed Amine
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Cervico-faciale
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haïfa
Tél: 05 22 50 04 40/05 19 88 02 35





28 comprimés pelliculés

Dichlorhydrate de Lévoceftirizine

Xyzall® 5 mg

LOT 221040

EXP 04 2026

PPV 30 10

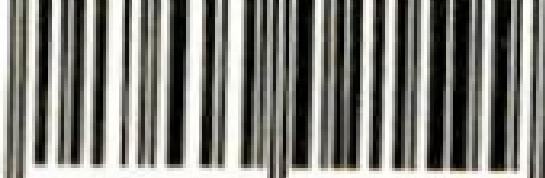
Dichlorhydrate de Lévoceftirizine



Xyzall® 5 mg

Boîte de 28 comprimés pelliculés

AMM N° 22/19/DMP/21/NRQDNM



6 118000 021599

- Traitement de la surdité
- Chirurgie de la thyroïde
- Traitement du vertige
- Prise en charge du ronflement
- Rhinite Allergique
- Chirurgie endoscopique
- Ancien médecin à l'hôpital
20 Aout Casablanca

Casablanca le :



- علاج الصمم
- جراحة الغدة الدرقية(الكواطر)
- علاج الدوختة
- علاج الشخير
- الحساسية
- الجراحة بالمنظار
- طبيب سابق بمستشفى 20 غشت الدار البيضاء

الدار البيضاء في:

13 Octobre 2022

Mme RAJRAJI NOUR

39,60
MYK 1%

3 gouttes x 2 / jour pendant 3 semaines

74,80
SEPCEN 500

40,00 1 comprimé 2 fois par jour * 5 jours

COTIPRED 20 MG

3 cp le matin pendant 3 jours

754,40



Cotipred® 20 mg

Prednisolone

COMPOSITION :

Prednisolone (Sous forme de métasulfobenzoate sou. en base.....

Excipient q.s.p.....

Excipients à effet notoire : lactose, sorbitol (contenu dans l'arôme)

PRESENTATION :

Boîte de 20 comprimés solubles effervescents avec barre de cassure.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies où il est utilisé pour son

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas su

- la plupart des infections, - certaines maladies virales en évolution (varicelle, zona), - certains troubles mentaux non traités, - vac

- allergie à l'un des constituants.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE par votre

médecin, en association avec des médicaments pouvant déclencher une crise cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres intera

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

MISES EN GARDE SPECIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas de colite, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, d'artérite, d'infection (notamment antécédents de tuberculose, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie musculaire)).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, en Europe, en raison de maladies parasitaires.

PENDANT LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque : astémizole, bérpidil, érythromycine en injection intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, vincamine.

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

GROSSESSE : Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR
SEPCEN® 250 mg, SEPCEN® 500 mg et SEPCEN® 750 mg
Boîte de 10 comprimés pelliculés
D.C.I : Ciprofloxacin

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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

• Que contient cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE SEPCEN® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Fluoroquinolone - code ATC : J01MA02.

LOT : 05822014
PER : 03/2025
PPV : 74.80 DH

es. Elle agit en tuant les souches spécifiques de

ntes :

SEPCEN® peut être utilisé dans le traitement de patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause.

Si vous présentez une infection sévère ou une infection due à différents types de bactéries, un traitement antibiotique additionnel pourra vous être prescrit en complément de SEPCEN®.

Chez l'enfant et l'adolescent :

SEPCEN® est utilisé chez l'enfant et l'adolescent, sous le contrôle d'un spécialiste, pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des poumons et des bronches chez l'enfant et l'adolescent atteint de mucoviscidose.
- Infections urinaires compliquées, y compris les infections ayant atteint les reins (pyélonéphrite).
- Exposition à la maladie du charbon.

SEPCEN® peut également être utilisé pour traiter d'autres infections sévères spécifiques de l'enfant et de l'adolescent si votre médecin le juge nécessaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SEPCEN® ?

• Ne prenez jamais SEPCEN® :

• Si vous êtes allergique à la substance active, aux autres quinolones ou à l'un des autres composants contenus dans SEPCEN® (voir rubrique 6).

• Si vous prenez de la tizanidine (voir rubrique 2 : Prise d'autres médicaments).

• Mise en garde et précaution d'emploi :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SEPCEN® :

Vous ne devez pas prendre d'antibiotiques de la famille des fluoroquinolones/quinolones, incluant SEPCEN®, si vous avez déjà présenté un effet indésirable grave dans le passé lors de la prise d'une quinolone ou d'une fluoroquinolone. Si tel est le cas, vous devez en informer votre médecin au plus vite.

Adresssez-vous à votre médecin avant de prendre SEPCEN® :

- Si vous avez déjà présenté des problèmes rénaux car il pourra être nécessaire d'adapter votre traitement ;
- Si vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre affection neurologique ;
- Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons avec des antibiotiques de la même famille que SEPCEN® ;
- Si vous êtes diabétique parce que la ciprofloxacin risque de vous occasionner une hypoglycémie ;
- Si vous souffrez de myasthénie (maladie rare qui entraîne une faiblesse musculaire) en raison du risque d'aggravation des symptômes ;
- Si vous savez que vous présentez, ou un membre de votre famille présente un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD), car la ciprofloxacin peut vous occasionner une anémie ;
- Si vous avez reçu un diagnostic d'hypertrophie ou de "renflement" d'un gros vaisseau sanguin (anévrisme aortique ou anévrisme périphérique d'un gros vaisseau) ;
- Si vous avez déjà eu un épisode antérieur de dissection aortique (une déchirure de la paroi aortique) ;
- Si vous présentez des antécédents familiaux d'anévrisme aortique ou de dissection aortique ou de valvulopathie cardiaque congénitale, ou présentez d'autres facteurs de risque ou affections prédisposantes (par exemple, des troubles du tissu conjonctif comme syndrome de Marfan ou le syndrome d'Ehlers-Danlos, le syndrome de Turner, le syndrome de Sjögren (une maladie auto-immune inflammatoire), ou des troubles vasculaires comme l'artérite de Takayasu, l'artérite à cellules géantes, la

maladie de Behcet, l'

(une maladie des arti-

- Si vous avez des pro-
blèmes né(e)s avec ou
à l'ECG, qui est un en-
 électrolytique dans je-
 dans le sang), si vous
 affaibli (insuffisance ca-
 êtes une femme ou
 anomalies au niveau de
 Pour le traitement de
 autre antibiotique en a-
 après 3 jours de traite-

Pendant la prise de SEPCEN®

Prévenez immédiatement
prenez SEPCEN®. Votre

- Réaction allergique
première dose, il exis-
te manifeste par les s-
évanouissements, ou v-
arrêtez de prendre SEPCEN®

- Effets indésirables g-
antibactériens de type
indésirables très rares
années), invalidants ou
les muscles et les art-
sensations anormales
engourdissement ou un
de la vue, du goût, d'
intense et de troubles s-
Si vous présentez l'un d'
votre médecin avant de
votre traitement en env-

• Une douleur et un gon-

tendons peuvent surven-

ans), si vous avez eu u-

traitement par des corti-

premières 48 heures de

Dès les premiers signes

du poignet, du coude, c-

et mettez le membre a-

rupture d'un tendon.

• Si vous ressentez une

qui peuvent être des

immédiatement au ser-

avec des corticostéroï-

• Si vous ressentez so-

lit, ou si vous remarq-

nouvelle apparition de

vous devez en informer

• Si vous souffrez d'épi-

accident vasculaire cé-

ptique. Si tel était vot-

• Dans de rares cas,

sensation de brûlure,

survenir, en particulièr

de prendre SEPCEN®

un état potentiellement

• Des réactions psychi-

souffrez de dépression

SEPCEN®. Si cela se p-

• Les antibiotiques de

sucre dans le sang au-

hypoglycémique) dans

est important à prendre

sucre dans le sang doi-

• Vous pouvez souffrir

plusieurs semaines ap-

de ces diarrhées, ou

immédiatement de pre-

médicaments visant à

• Si vous avez des tr-

immédiatement un oph-

• Votre peau devient

SEPCEN®. Evitez de v-

ceux utilisés dans les c-

• Si vous devez subir

laboratoire d'analyses

• Si vous avez des p-

éventuellement être ad-

• SEPCEN® peut provo-

l'appétit, ictere (jaun-

arêtez de prendre SEPCEN®

• SEPCEN® peut entra-

MYK® 1%

Sulconazole

Solution pour application locale

COMPOSITION

Sulconazole (DCI) sous forme de Nitrate de Su

Excipients : q.s.p.....

MYK 1%
64,50

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESEN

Solution pour application locale : flacon de 30 ml

INDICATIONS

Traitements locaux des mycoses superficielles cutan

- *Dermatophyties* :

- Traitement des dermatophyties de la peau glat systémique antifongique associé est habituellement

- Traitement ou traitement d'appoint des :

 - * intertrigos génitaux et cruraux à dermatophy

 - * intertrigos des orteils (pied d'athlète). Dans le cas des intertrigos inguinaux, il est nécessaire de rechercher un intertrigo des orteils,

 - * sycosis et kérions.

Un traitement systémique antifongique associé est à discuter.

- *Pityriasis versicolor*.

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans

- hypersensibilité à l'un des composants.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMAN

MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

MISES EN GARDE

Un traitement sur de grandes surfaces, sur une peau lésée, sous occlusi

épaisses, en raison du passage de l'antifongique dans la circulation générale, peut entraîner des effets systémiques. Ces effets sont particulièrement à craindre chez les nourrissons et les enfants en bas âge, en raison du rapport surface/poids et des phénomènes d'occlusion spontanés dans les plis et au niveau des couches.



PRECAUTIONS D'EMPLOI

Pour usage local seulement

- S'il apparaît des réactions suggérant une sensibilisation ou de l'irritation, l'utilisation du médicament doit être interrompue.
- Eviter le contact du médicament avec l'oeil. En cas de contact avec les yeux, rincez avec un grand volume d'eau.
- Grossesse et allaitement : en raison de suspicion d'effet embryotoxique chez l'animal, il est recommandé de ne pas l'utiliser chez la femme enceinte et de l'éviter chez la

- Traitement de la surdité
- Chirurgie de la thyroïde
- Traitement du vertige
- Prise en charge du ronflement
- Rhinite Allergique
- Chirurgie endoscopique
- Ancien médecin à l'hôpital
20 Aout Casablanca

- علاج الصمم
- جراحة الغدة الدرقية(الكواطر)
- علاج الدوحة
- علاج الشخير
- الحساسية
- الجراحة بالمنظار
- طبيب سابق بمستشفى 20
غشت الدار البيضاء

Casablanca le :

20 Octobre 2022

الدار البيضاء في:

Spécialiste de la Thyroïde
أخصائي الغدة الدرقية

NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur Mohamed Amine ALLOUANE a l'honneur de présenter ses meilleures salutations à **Mme RAJRAJI NOUR** et lui adresse selon l'usage , sa note d'honoraires , soit la somme de **300 DH** (**Trois cent dirhams**), pour la réalisation d'un **Audiogramme**

Casa le :

20-10-22

Signé :

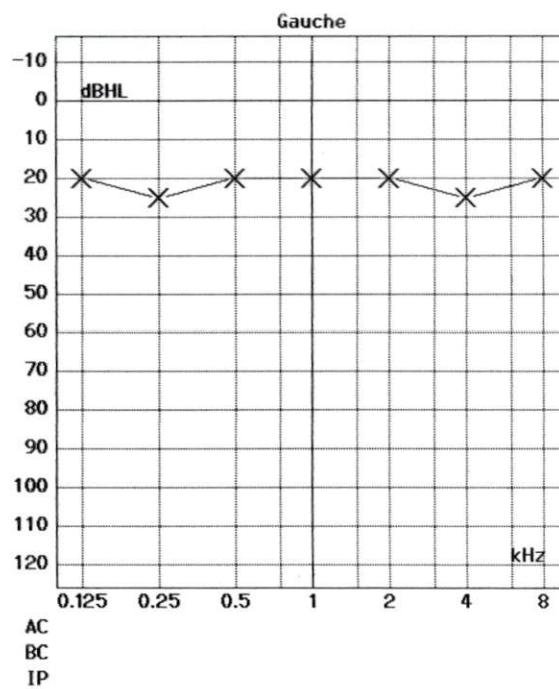
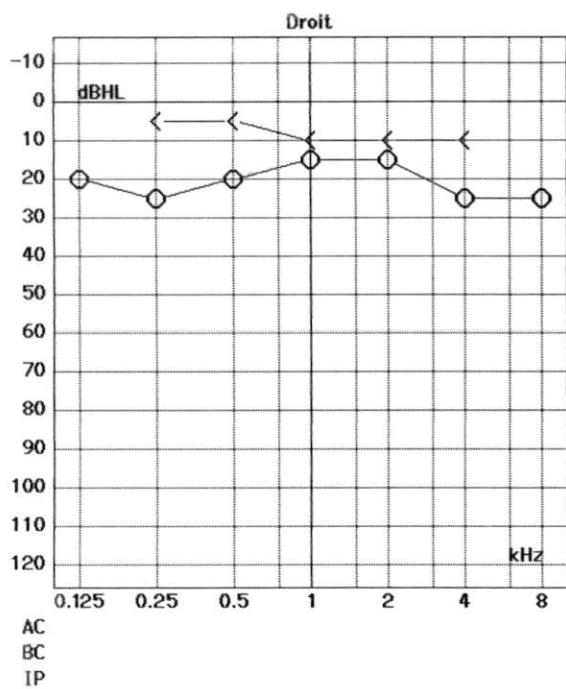
Dr. ALLOUANE Mohamed Amine
Spécialiste en ORL et Chirurgie
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haïfa
Ain Chock - Casablanca
Tél: 0522 50 04 40/05 10 88 02 35



20/10/2022

Id: Nour
Prénom: Nour
Nom: RAJ RAZI

20-10-2022 17:25:12



Fréquence	125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
% SISI droit											
% SISI gauche											

Auditions normales

Dr. ALQUANE Mohamed Amine
Spécialiste ORL et Chirurgie
Angle Bd. Aïn Chock et Bd. Haïfa
Aïn Chock - Casablanca
Tel: 05 22 50 04 40/06 10 88 02 35