

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloger
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 062230

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 7472 Société : 141917

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AKIL ABDERRAHIM

Date de naissance : 04.10.1958

Adresse : 31, Rue Ibnou Habbous N° 1 F

Tél. : 0678 275932 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENHABIB Atcha
OMNIPRATICIENNE
106, Av El Joulane Sidi Othmane
Tél : 0522 37 04 08

Date de consultation : 21/12/2022

Nom et prénom du malade : AKIL ABDERRAHIM Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA Bronchite Dysfonction

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 : 21/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
21/12/2022	C		150.00	Dr. BENELABRI Aicha OMNIPRATICIEN 05 22 37 04 08 INPE 091008649

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

صيدلية ابن كثير
Pharmacie IBNOU KATIR
M'hamed QERMANE
Docteur en Pharmacie
21/12/2022 1029.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

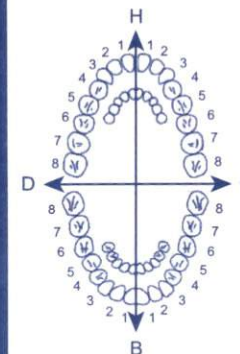
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

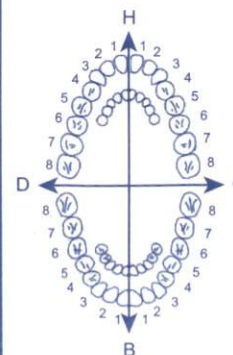
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(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

Dr. ALLALI BENLHABIB Aïcha

Médecine Générale

Experte près les Tribunaux

CES de Microbiologie et Virologie

de la Faculté de Médecine de Nancy

Diplômée d'Université de Diabétologie

D.U. de Nutrition et Diététique Médicale

D.U. d'Echographie Générale

de la Faculté de Médecine de Montpellier



الدكتورة علالي ابن الحبيب عائشة

الطب العام

خبيرة لدى المحاكم

اختصاصية في علم المكروبات و الفيروسات

من كلية الطب بنانسي

دبلوم داء السكري

دبلوم التغذية و علاج السمّة

دبلوم الفحص بالصدى

من كلية الطب بمونبولي

Casablanca, le 21/12/2012 في الدار البيضاء،

صيدلية ابن كثير
Pharmacie IBNOU KATIR
M'hamed GERMANE
Docteur en Pharmacie
TIR

Mr. AKIL Abderrahim

127.70 x 6 = 766,20

Atacand 8 mg n° (6)

10/11 x 6 mg.

22.50

omiz 20mg

22,50

170,00

Cef-ro 200

10 x 17 pendant 8

47.80

Dagen 10000

20 x 17 x 6

05 22 37 04 08

106، شارع الجولان سيدي عثمان - الدار البيضاء

106, Av. El Joulane Sidi Othmane - Casablanca

22.70

Peckyl.



1 cas 3 x 1 p

22.70

Dr. BENLHABIB Aicha
OMNIPRATICIENNE
106 Av El Joulane Sidi Othmane
Tél : 0522 37 04 08

صيدلية ابن كثير
Pharmacie IBNOU KATIR
M'hamed GERMANE
Docteur en Pharmacie
TIR

مكملات البروتين
22 rue zoubair brou al ouam roches
noues casablanca
ATACAND
8 mg
Bte de 30
Opr séc
139/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 127,70 DH
6 118001 020539
ة العقلية.
تتاول أتاكاند ⑤ مع سسروبات (بما في ذلك الكحول)

من الممكن تناول أتاكاند ⑤ مع الطعام أو من دونه.
عند تناول أتاكاند ⑤، يرجى استشارة الطبيب قبل شرب الكحول. قد يتسبب الكحول في الشعور بدوار أو دوخة.

لحملي
علي الطبيب إذا كنت تظنين أنك حامل (أو من المحتمل أن تحملي). عادة ما ينصح الطبيب بالتوقف عن تناول أتاكاند ⑤ قبل حدوث الحمل أو بمجرد التأكد من ذلك.

سينصحك الطبيب بتناول دواء آخر عوضاً عن أتاكاند ⑤. لا ينصح بتناول أتاكاند ⑤ في بداية الحمل ويجب عدم تناوله بعد تجاوز الشهر الثالث من الحمل لأنهدق يضر طفلك بشكل خطير.

لرضاعة
علي الطبيب إذا كنت ترضعين أو ستشربين في ذلك. لا ينصح باستعمال أتاكاند ⑤ لدى النساء المرضعات ويمكن للطبيب أن يختار دواء آخر للعلاج في حالة الرغبة في الإرضاع، بالخصوص إذا كان الرضيع حديث الولادة أو سابقاً.

قيادة المركبات واستعمال الآلات
قد يشعر بعض الأشخاص بالتعب أو الدوار عند تناول أتاكاند ⑤. في هذه الحالة، يجب عليك عدم قيادة المركبات أو استعمال الآلات.

معلومات مهمة حول بعض مكونات أتاكاند ⑤، قرص قابل للقسمّة:
يحتوي هذا الدواء على اللاكتوز.

المعتمد.

إذا توقفت عن تناول أتاكاند ⑤، قرص قابل للقسمّة:

إذا توقفت عن تناول أتاكاند ⑤، فقد يرتفع ضغط الدم الشرياني مجدداً. لذلك، يجب عدم التوقف عن تناول أتاكاند ⑤ من دون استشارة الطبيب مسبقاً. إذا كانت لديك أية أسئلة أخرى حول استخدام هذا الدواء، استشر الطبيب أو الصيدلي للحصول على مزيد من المعلومات.

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟

كغيره من الأدوية الأخرى، من المحتمل أن يسبب أتاكاند ⑤ آثاراً جانبية، لكنها لا تصيب جميع المرضى بالضرورة. فمن المهم معرفتها.

توقف عن تناول أتاكاند ⑤، قرص قابل للقسمّة واستشر الطبيب على الفور إذا ظهرت لديك أي من التفاعلات الأرجية التالية:

- صعوبات في التنفس، مع أو من دون تورم للوجه، الشفتين، اللسان و/أو الحلق؛
- تورم الوجه، الشفتين، اللسان و/أو الحلق، مما قد يسبب صعوبات في البلع؛
- حكة جلدية شديدة (مصحوبة بالحَب).

قد يسبب أتاكاند ⑤ انخفاض عدد كريات الدم البيضاء. من الممكن أن تنخفض قدرة الجسم على مقاومة العدوى، كما قد يشعر المريض بالتعب أو يصاب بالعدوى أو الحمى. إذا ظهرت لديك أي من هذه التفاعلات، استشر الطبيب. قد يقوم الطبيب حينئذٍ بأجراء اختبارات الدم للتحقق من ما إذا كان أتاكاند ⑤ يؤثر على الدم (ندرة المحببات).

الآثار الجانبية المحتملة الأخرى:

شائعة (تصيب أقل من 1 إلى 10 مرضى من 100)

- الإحساس بالدوخة / الدوار أو الضعف.
- الصداع.
- عدوى الجهاز التنفسي.
- انخفاض ضغط الدم الشرياني. من الممكن أن يشعر المريض بدوار أو دوخة.

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier brou al ouam roches
noues castellana
ATACAND
8 mg
Bte de 30
139/16 DMP 21/NRO
P.P.V: 127,70 DH
6 118001 020539

من الممكن تناول أتاكاند ٥٠ مع الطعام أو من دونه. عند تناول أتاكاند ٥٠، يرجى استشارة الطبيب قبل شره يتسبب الكحول في الشعور بدوار أو دوخة.

كالمعتاد.

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟

مكملات البروتين
22 rue zoubair brou al ouam roches
noues casablanca
ATACAND
8 mg
Bte de 30
Opr séc
139/16 DMP/21NRQ P.P.V.: 127,70 DH
6 118001 020539
ة العقلية.
تتاول أتاكاند ⑤ مع سسروبات (بما في ذلك الكحول)

من الممكن تناول أتاكاند ⑤ مع الطعام أو من دونه.
عند تناول أتاكاند ⑤، يرجى استشارة الطبيب قبل شرب الكحول. قد يتسبب الكحول في الشعور بدوار أو دوخة.

لحمل
علمي الطبيب إذا كنت تظنين أنك حامل (أو من المحتمل أن تحملي). عادة ما ينصح الطبيب بالتوقف عن تناول أتاكاند ⑤ قبل حدوث الحمل أو بمجرد التأكد من ذلك.
سينصحك الطبيب بتناول دواء آخر عوضاً عن أتاكاند ⑤. لا ينصح بتناول أتاكاند ⑤ في بداية الحمل ويجب عدم تناوله بعد تجاوز الشهر الثالث من الحمل لأنهد قد يضر طفلك بشكل خطير.

لرضاعة
علمي الطبيب إذا كنت ترضعين أو سترضعين في ذلك. لا ينصح باستعمال أتاكاند ⑤ لدى النساء المرضعات ويمكن للطبيب أن يختار دواء آخر للعلاج في حالة الرغبة في الإرضاع، بالخصوص إذا كان الرضيع حديث الولادة أو سابقاً.

قيادة المركبات واستعمال الآلات
قد يشعر بعض الأشخاص بالتعب أو الدوار عند تناول أتاكاند ⑤. في هذه الحالة، يجب عليك عدم قيادة المركبات أو استعمال الآلات.
معلومات مهمة حول بعض مكونات أتاكاند ⑤، قرص قابل للقسم:
يحتوي هذا الدواء على اللاكتوز.

المعتاد.

إذا توقفت عن تناول أتاكاند ⑤، قرص قابل للقسم:
إذا توقفت عن تناول أتاكاند ⑤، فقد يرتفع ضغط الدم الشرياني مجدداً. لذلك، يجب عدم التوقف عن تناول أتاكاند ⑤ من دون استشارة الطبيب مسبقاً.
إذا كانت لديك أية أسئلة أخرى حول استخدام هذا الدواء، استشر الطبيب أو الصيدلي للحصول على مزيد من المعلومات.

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟

كغيره من الأدوية الأخرى، من المحتمل أن يسبب أتاكاند ⑤ آثاراً جانبية، لكنها لا تصيب جميع المرضى بالضرورة. فمن المهم معرفتها.
توقف عن تناول أتاكاند ⑤، قرص قابل للقسم واستشر الطبيب على الفور إذا ظهرت لديك أي من التفاعلات الأرجية التالية:

- صعوبات في التنفس، مع أو من دون تورم للوجه، الشفتين، اللسان و/أو الحلق؛
- تورم الوجه، الشفتين، اللسان و/أو الحلق، مما قد يسبب صعوبات في البلع؛
- حكة جلدية شديدة (مصحوبة بالحَب).

قد يسبب أتاكاند ⑤ انخفاض عدد كريات الدم البيضاء، من الممكن أن تنخفض قدرة الجسم على مقاومة العدوى، كما قد يشعر المريض بالتعب أو يصاب بالعدوى أو الحمى. إذا ظهرت لديك أي من هذه التفاعلات، استشر الطبيب. قد يقوم الطبيب حينئذٍ بإجراء اختبارات الدم للتحقق من ما إذا كان أتاكاند ⑤ يؤثر على الدم (ندرة المحببات).

الآثار الجانبية المحتملة الأخرى:

شائعة (تصيب أقل من 1 إلى 10 مرضى من 100)

- الإحساس بالدوخة / الدوار أو الضعف.
- الصداع.
- عدوى الجهاز التنفسي.
- انخفاض ضغط الدم الشرياني. من الممكن أن يشعر المريض بدوار أو دوخة.

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier brou al ouam roches
noues castellana
ATACAND
8 mg
Bte de 30
139/16 DMP 21/NRO
P.P.V: 127,70 DH
6 118001 020539

من الممكن تناول أتاكاند ٥٠ مع الطعام أو من دونه. عند تناول أتاكاند ٥٠، يرجى استشارة الطبيب قبل شره يتسبب الكحول في الشعور بدوار أو دوخة.

كالمعتاد.

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟

LOT 213157

EXP 11 23

PPV 170.00 DH

CEFICO

Céfixime trihydrate

200 mg
Voie orale

Comprimés pelliculés

16 x 

 **COOPER**
PHARMA

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien (voir rubriques 4 et 6).

En cas d'examens de laboratoires :

CEFICO peut fausser :

- o La recherche de cétones dans les urines,
- o La recherche de glucose dans les urines,
- o Les tests de diagnostic de certaines maladies du sang.

- Mention relative aux excipients à effet notoire :

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

8. Interactions :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous ou votre enfant prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

9. Utilisation en cas de grossesse et d'allaitement :

Grossesse :

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

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

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

Allaitement :

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

L'allaitement est possible en cas de traitement par ce médicament.

Toutefois, si des troubles digestifs (diarrhée, infection par un champignon) ou des boutons apparaissent chez votre enfant, stoppez l'allaitement maternel ou la prise de médicament et consultez rapidement votre médecin.

10. Les effets possibles du traitement sur la capacité à conduire un véhicule ou à utiliser certaines machines :

Ce médicament peut avoir une influence importante sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines notamment du fait de la survenue possible de vertiges ou d'une encéphalopathie (pouvant se traduire par des convulsions, une confusion, des troubles de conscience, ou des mouvements anormaux) (voir rubriques 4 et 6).

11. Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage :

Comme pour l'ensemble des médicaments appartenant à cette classe d'antibiotiques (les betalactamines), l'administration de ce médicament, en particulier en cas de surdosage, peut entraîner un risque d'encéphalopathie pouvant se traduire par des convulsions, une confusion, des troubles de la conscience, ou encore des mouvements anormaux. Si de tels troubles apparaissent, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien (voir rubrique 5 et 6).

En cas d'omission d'une ou plusieurs doses : Sans objet.

...que de syndrome de sevrage

DASEN® 10.000 UI

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION

DASEN 10.000 UI COMPOS

COMPOSITION QUALITATIVE

SERRAPEPTASE

Excipients : stéarate de

cellulose, jaune orangé S

Pour un comprimé enrobé

*1 unité correspond au nc

en 1 minute à partir de 1 mg de serrapeptase.

EXP :

Lot N° :

47,80

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé enrobé gastro-résistant, boîte de 40 .

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ENZYMOTHERAPIE à visée antioedémateuse et fluidifiante

(M : Système locomoteur)

(M : Système respiratoire)

Exploitant/Fabricant :

Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubair Bnou Al aouam. Roches Noires - Casablanca

DANS QUEL(S) CAS-UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament, modificateur des sécrétions bronchiques, est indiqué en cas d'affection respiratoire récente avec difficulté d'évacuer les crachats.

Il est également utilisé pour traiter les œdèmes consécutifs à un traumatisme ou une intervention chirurgicale.

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas d'allergie connue à l'un des constituants notamment à la serrapeptase (enzyme).

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

MISES EN GARDE SPÉCIALES

En cas de réaction allergique, le traitement doit être arrêté immédiatement et définitivement.

Un avis médical est nécessaire :

- en cas de fièvre, de crachats gras ou purulents,
- si vous êtes atteint d'une maladie chronique (au long cours) des bronches et des poumons.

Ce traitement doit toujours être accompagné d'efforts volontaires de toux permettant de cracher. La prise simultanée d'un médicament destiné à calmer la toux est donc illogique.

Ne pas prendre de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

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'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS,

PECTRYL®

(Bromhexine • Sulfogaiacol)

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

Sirup : Flacons de 150 ml et 250 ml

COMPOSITION CENTESIMALE

Chlorhydrate de Bromhexine 0,040 g
Sulfogaiacolate de potassium 4,000 g
Excipient aromatisé caramel menthe q.s.p. 100 ml

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Mucolytique

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est un modificateur des sécrétions bronchiques.

Il facilite leur évacuation par la toux en les fluidifiant.

Ce médicament est préconisé dans les états d'encombrement des bronches, en particulier lors des bronchites aiguës ou lors d'épisodes aiguës des bronchopneumopathies chroniques.

Ce médicament ne doit pas être pris sans avis médical.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- Hypersensibilité à l'un des constituants du médicament.
- Aspartam : contre indiqué en cas de phénylcétosurie.
- Nourrisson de moins de 2 ans.

EN CAS DE DOUTE

OU DE VOTRE PHARMACIEN

MISES EN GARDE

De très rares cas de

Johnson ou de Lyell,

des lésions de la peau

à base de Pectryl® et

il est conseillé de ne

sécrétions bronchiques.

En raison de la présence

galactosémie congénitale

déficit en lactase.

Le taux de sodium est

Ce médicament contient

allergiques (éventuellement

Ce médicament contient

0,0485 mg/cuillère à

café.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Si vous prenez ou avez

obtenu sans ordonnance

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

Il est préférable de ne

nécessité absolue. Si

votre médecin car lui seul

Allaitement

La bromhexine passant

l'allaitement.

D'UNE FAÇON GENERALE,

L'ALLAITEMENT DE VOUS

PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

LISTE DES EXCIPIENTS AYANT UN EFFET NOTOIRE

PPV 22DH70

EXP 12/2024
LOT 1N042 1

PECTRYL®

SIROP EXPECTORANT
EXPECTORANT SYRUP

150 ml