

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-649300

DU 28/9/2022



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **1A75F**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BAHDYA ADIL**

Date de naissance : **16/11/75**

Adresse : **RAVIRATANIE**

Tél. : **0661167806**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : **17/12/2022**

Nom et prénom du malade : **BAHDYA NOHADA JAK**

Age :

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 :

Le : **/ /**

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
12.12.24	C	1	300	Relevé de Frais et Honoraires Signature et Cachet du Médecin Date : 12/12/24
12.12.24	K30		100	Relevé de Frais et Honoraires Signature et Cachet du Médecin Date : 12/12/24

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Relevé de Frais et Honoraires Signature et Cachet du Médecin Date : 12/12/24	12/12/24	402,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

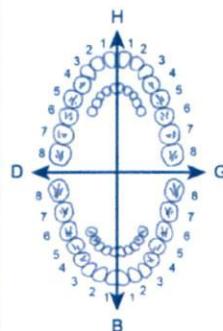
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

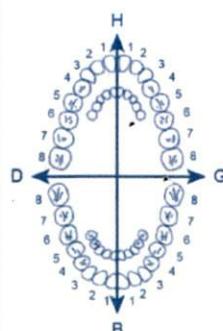
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Rachid BENNOUNA

PEDIATRE

Diplômé de la Faculté Médecine de Paris
Réanimation Néonatale
Gastro Entérologie Pédiatrique
(Fibroscopie - PH métrie)



Casablanca, le

17.12.2022

الدكتور رشيد بنونة

اختصاصي في أمراض الرضيع والطفل

خريج كلية الطب بباريس

أستاذ مساعد سابقاً

بمستشفيات باريس

Enfant BAHDYA Mohamed Jad

الدار البيضاء، في



Age : 10 ans 10 mois

Poids : 55,80 Kg

1 STERIMAR STOP ET PROTEC ALLERGIE

1 pulvérisation nasale le matin, à midi et le soir.

2 TRIBUTINE SUSP

2 Cuillère à cafés le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours.

3 DEFENCIA ENFANT SYMBIOSIS

1 stick le matin, pendant 1 mois.

PHARMACEUTIQUE
DU CENTRE BEN SAID
Résidence du Centre Ben Said
30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca
Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJAL : 05.22.87.81.81
E-mail : bennourachid41@gmail.com



Dr Rachid BENNOUNA
Résidence du Centre Ben Said
30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca
Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJAL : 05.22.87.81.81
E-mail : bennourachid41@gmail.com

إقامة مركز بننونة - 30 زنقة المرشي - المعارف - الدار البيضاء

Résidence du Centre BEN SAID - 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJAL : 05.22.87.81.81

E-mail : bennourachid41@gmail.com

Bacilac infantis

Lb. Rhamnosus - Bf. Infantis

Bf. bifidum - Bf. longum - Bf. lactis

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Qu'est ce que Bacilac infantis ?

- **Bacilac infantis** est un complément alimentaire qui contient deux types de bactéries, des Lactobacilles et des Bifidobactéries.
- Chaque stick de **Bacilac infantis** contient 1 milliard de *Lactobacilles rhamnosus* et de *Bf infantis - Bf bifidum - Bf longum - Bf lactis lyophilisés*.

Quelles sont les propriétés nutritionnelles de Bacilac infantis ?

Bacilac infantis est un complément alimentaire qui contribue au renfort de la flore intestinale, à la diminution des troubles intestinaux et au soutien du transit gastro-intestinal. Ce complément alimentaire est constitué d'un mélange de 5 souches probiotiques qui vont permettre de restaurer l'équilibre de la flore intestinale

Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Bacilac infantis ?

- **Bacilac infantis** est sûr et ai
- Il n'existe pas de contre-indi Cependant les enfants souffr doivent être suivis par leur n
- Ne pas utiliser **Bacilac infantis** à un ou plusieurs excipients

-AV1

PPC : 142 DH 00

SG22001

02 2024

Comment utiliser Bacilac infantis

- La dose recommandée est c
- Ouvrir le stick et verser la poudre dans de l'eau, jusqu'à ce q
- Ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain.

Bacilac infantis

*Lb. Rhamnosus - Bf. Infantis
Bf. bifidum - Bf. longum - Bf. lactis*

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Qu'est ce que Bacilac infantis ?

- Bacilac infantis est un complément alimentaire qui contient deux types de bactéries, des Lactobacilles et des Bifidobactéries.
- Chaque stick de Bacilac infantis contient 1 milliard de *Lactobacillus rhamnosus* et de *Bifidobacterium infantis* - *Bifidobacterium bifidum* - *Bifidobacterium longum* - *Bifidobacterium lactis* lyophilisés.

Quelles sont les propriétés nutritionnelles de Bacilac infantis ?

Bacilac infantis est un complément alimentaire qui contribue au renfort de la flore intestinale, à la diminution des troubles intestinaux et au soutien du transit gastro-intestinal. Ce complément alimentaire est constitué d'un mélange de 5 souches probiotiques qui vont permettre de restaurer l'équilibre de la flore intestinale

Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Bacilac infantis ?

- Bacilac infantis est sûr et aucun effet secondaire n'est connu à ce jour.
- Il n'existe pas de contre-indication à la prise de Bacilac infantis. Cependant les enfants souffrant de troubles importants de l'immunité doivent être suivis par leur médecin.
- Ne pas utiliser Bacilac infantis en cas d'hypersensibilité ou d'allergie à un ou plusieurs excipients.

Comment utiliser Bacilac infantis

- La dose recommandée est de 1 stick par jour.
- Ouvrir le stick et verser la poudre dans une cuillère à soupe.
- Ne se substitue pas à une alimentation saine et équilibrée.

Comment conserver Bacilac infantis

- Il est conseillé de conserver Bacilac infantis à l'abri de la chaleur.
- La date d'expiration est mentionnée sur l'emballage et fait référence au produit non dilué.

Quelle est la composition de Bacilac infantis ?

- Composants actifs : Bacilac infantis est un complément alimentaire à base de bactéries lyophilisées par congélation.
- *Lactobacillus rhamnosus*
- *Bifidobacterium infantis*
- *Bifidobacterium bifidum*

PPC : 142 DH 00

SG22001

02 2024

UCAV1

TRIBUTINE®

Trimébutine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez toute autre question, 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, 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 pharmacien.

PRÉSENTATION

TRIBUTINE® 0,787% granulés pour suspension buvable, flacon de 250 ml.

TRIBUTINE® 150 mg sachets, boîte de 20.

TRIBUTINE® 150 mg gélule, boîte de 20.

COMPOSITION

Nom du médicament	Substance active	Excipients
TRIBUTINE® 0,787% granulés pour suspension buvable	Trimébutine base.....0,787g	q.s.p. 100 g
TRIBUTINE® 150 mg sachets	Trimébutine base.....150 mg par sachet	q.s.p. 1 sachet
TRIBUTINE® 150 mg gélule	Trimébutine maléate.....150 mg par gélule	q.s.p. 1 gélule

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des douleurs, des troubles du transit et de l'inconfort intestinal liés aux troubles fonctionnels intestinaux.

CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais TRIBUTINE® :

- Chez l'enfant de moins de 2 ans.
- En cas d'hypersensibilité à la trimébutine ou à l'un des autres composants.

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

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Mises en garde spéciales

LISTE DES EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE

TRIBUTINE® 150 mg sachets contient du saccharose.

TRIBUTINE® 0,787% granulés pour suspension buvable en flacon de 250 ml contient du saccharose et du parahydroxybenzoate de méthyle.

POSÉOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION

Posologie

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

TRIBUTINE® 150 mg gélule et sachets :

Chez l'adulte, la posologie usuelle est de 1 sachet ou une gélule, 2 fois par jour.

Exceptionnellement, cette posologie peut être augmentée jusqu'à 600 mg par jour.

Le traitement doit être de courte durée.

TRIBUTINE® 0,787% granulés pour suspension buvable

Adultes :

1 cuillère à soupe, 3 fois par jour, au cours des principaux repas.

Exceptionnellement, cette posologie peut être augmentée jusqu'à 6 cuillères à soupe par jour.

Enfants :

- De 2 ans à 5 ans : 1 cuillère à café trois fois par jour

- Au-dessus de 5 ans : 2 cuillères à café trois fois par jour.

Modes et voies d'administration

TRIBUTINE® 150 mg, gélule et sachets :

Voie orale.

Le contenu des sachets doit être dissous dans un verre d'eau. Les gélules doivent être avalées avec un verre d'eau.

TRIBUTINE® 0,787% granulés pour suspension buvable

Voie orale.

PRÉPARATION DE LA SUSPENSION BUVABLE INSTANTANÉE

- Introduire de l'eau dans le flacon.
- Fermer et agiter.
- La suspension est prête à l'emploi.
- Il convient de la consommer dans les 24 heures.

SURDOSSAGE

Si vous avez

INSTRUCTIONS

Sans objet.

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Sans objet.

LOT : 7923

UT. AV : 03-27

P.P.V : 24 DH 50

col du

ogène.

Dr. Rachid BENNOUNA

PEDIATRE

Diplômé de la Faculté Médecine de Paris
Réanimation Néonatale
Gastro Entérologie Pédiatrique
(Fibroscopie - PH métrie)



الدكتور رشيد بنونة

إخلاصي في أمراض الرضيع و الطفل

خريج كلية الطب، بباريس.

أستاذ مساعد سابق

بمستشفيات باريس

Casablanca, le 17.Décembre 2022 الدار البيضاء، في

Enfant BAHDYA Mohamed Jad

Prénom et Nom : Mohamed JadBAHDYA

Né (e) : 02.02.2012

Motif: DOULEURS ABD

Résultat d'échographie abdominopélvienne.

Foie est de taille normale, de contours réguliers,
et d'échostructure homogène.

Vésicule biliaire est d'échostructure liquidienne,
à paroi fine. Pas de lithiases.

Les voies biliaires, intra et extra hépatiques. Ras.
Le pancréas et la rate sont de taille normale et
d'échostructure homogène.

Les deux Reins sont en place, de contours réguliers, avec bonne
différenciation cortico et médulo sinusale.

Pas de dilatations des cavités.

Vessie de contenu transonore à paroi fine et régulière.
Absence d'épanchement ou de collection.

Intégrité du caecum et de la dernière anse.
ADP mesenterique infracentimétrique

Conclusion:

ADP mesenterique infracentimétrique.

Aérocolie

reste de l'examen normal

Dr. Rachid BENNOUNA
Pédiatre
Résidence du Centre BEN SAID
30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

إقامة مركز بنسعيد - 30 زنقة المرشى - المارف - الدار البيضاء

Résidence du Centre BEN SAID - 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81

E-mail : bennounarachid41@gmail.com

Dr. Rachid BENNOUNA

PEDIATRE

Diplômé de la Faculté Médecine de Paris
Réanimation Néonatale
Gastro Entérologie Pédiatrique
(Fibroscopie - PH métrie)



الدكتور رشيد بنونة

إخلاصي في أمراض الرضيع و الطفل

خريج كلية الطب، بباريس،

أستاذ مساعد سابقاً

بمستشفيات باريس

Casablanca, le 17 Décembre 2022 الدار البيضاء، في

Enfant BAHDYA Mohamed Jad

Note d'honoraire

Je soussigne avoir reçu pour

Echographie abdominopelvienne(K30)

la somme de 400dh quatre cent dirhams

*Dr. Rachid BENNOUNA
Pédiatre
Résidence du Centre Ben Said
30, Rue du Marché (Maârif)
Casablanca
Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81*

إقامة مركز بنسعيد - 30 زنقة المرشي - المعاريف - الدار البيضاء

Résidence du Centre BEN SAID - 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81

E-mail : bennounarachid41@gmail.com

