

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0034288

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1726 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MOURATIB - Abderrahim  
 Date de naissance : 28/01/1955  
 Adresse : Rue 15, N° 18 AIN CHAK - CASABLANCA  
 Tél. : 0561345824 Total des frais engagés : 150 + 67,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 03/11/2023  
 Nom et prénom du malade : Mouratib Halim Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Bronchite + asthme + diabète  
 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



# 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
03/01/23			150 DH	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/01/23	69790

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

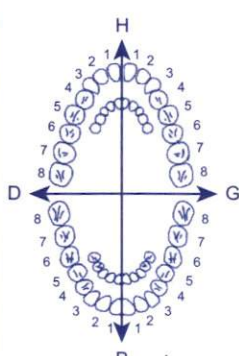
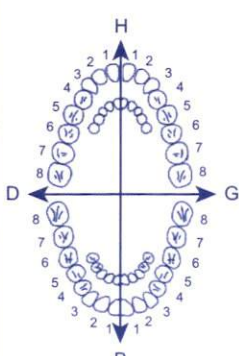
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT 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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 JKINI Hafida

Médecine Générale

Echographie Clinique



الدكتورة اجيني حفيظة

الطب العام

الفحص بالصوت

صيدلية الياقوت  
PHARMACIE EL YACOUT

Avenue Baghdad N°43 Quartier  
El Moutaouakel - Casablanca

Tél. 0522 50 76 39

Casablanca, le 03/11/23

MOVRATIB 10000

Haling

(1) Ragnidol

1 - 0 - 0 14

4120

(2) Brucnukool  
saves

1 cas x 34 (10)

8700

(3) Brucvanic 500

0 1 - 0  
(7)

1530

(4) Dolaminé

1 - 0 - 0 (6)

LOT: M0810  
PER: 06/2024  
PPV: 87,00 DH

Dr. JKINI Hafida  
Médecin généraliste  
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél. : 05 22 74 05 93

حي القدس، شارع نابلس رقم 51 البرنوصي، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 74 05 93

Hay Al Qods, Bd Nabouls N° 51, 1<sup>er</sup> étage Bernoussi- Casablanca Tél. : 05 22 74 05 93



7950

~~AS~~ NAT  
ACP x 24 (20)

صيدلية الياقوت  
PHARMACIE EL YACOUT  
Avenue Baghdad N°43 Quartier  
El Yacout - Ain Chock - Casablanca  
Tél. 0522 50 76-39

PPV 185.00 DH

660 - Betabloc 20mg  
0 - 14pdisp (6)  
18500 - AS Flow  
7440 - Nofla 1 Pul x 21 x  
1 aff

PVC : 74.40 DH  
LOT : 01160425  
EXP : 04/2025

7900

~~AS~~ Carbolinic  
14 x 25

Q Vant 2

Dr. JKINI Hafida  
Médecin généraliste  
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél. : 05 22 74 05 93

LOT : 621  
PER : 03/25  
PPV : 100,00DH

F= 67790

# CARBOLINE®

## Présentation galénique :

Boîte de 30 comprimés sous blister.

## Composition par comprimé:

Charbon activé (210mg), Saccharose, Dextrose Stabilisant: Cellulose microcristalline, Extrait de fenouil (34,98mg), Arôme anis, Anti-agglomérants: Dioxyde de silicium et stéarate de magnésium.

## Propriétés traditionnellement reconnues des principaux composants:

### Charbon végétal

Le charbon végétal est obtenu par carbonisation; un procédé permet ensuite de créer tout un réseau de pores qui augmente considérablement la surface spécifique d'adsorption du charbon. Il constitue, ainsi, le plus puissant adsorbant d'origine naturelle, actuellement connu. Le charbon végétal progresse dans le tube digestif où il est parfaitement toléré. Il a la capacité d'adsorber, c'est à dire, de fixer sur sa surface diverses substances, telles les bactéries, les toxines et les gaz. Il est traditionnellement reconnu comme étant bénéfique pour traiter les troubles fonctionnels du système digestif, tels les douleurs abdominales, les troubles du transit et les ballonnements.

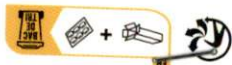
Le charbon végétal est traditionnellement reconnu pour supprimer rapidement et efficacement l'aérophagie, les éructations et les gaz intestinaux désagréables. Il est également traditionnellement réputé pour être l'un des antidotes les plus reconnus des intoxications gastro-intestinales.

### Fenouil

Diététiquement très intéressant parce que riche en fibres douces bien tolérées, le fenouil l'est aussi pour ses propriétés médicinales. Il agit comme un stimulant sur la mobilité gastro-intestinale. C'est pourquoi il est efficace pour traiter les troubles digestifs tels que les ballonnements, les éructations, les gaz intestinaux et les troubles du transit.

## Conseils d'utilisation

Croquer ou avaler 1 à 4 comprimés.  
Ne pas dépasser 4 comprimés par jour.



## Précautions d'emploi

Se conformer aux recommandations.  
Conserver à l'abri de la lumière.  
A utiliser dans le cadre d'une cure.



CARBOLINE CP 30	
PPC : 79.00 DH	
Ut Av : 09/25	Lot : D354P
IPHADERM	

Ce produit est pas un médicament mais un complément alimentaire.

# BETASTENE 2 mg, comprimé dispersible

## BETASTENE 0,05 %, solution buvable

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.

### PRESENTATIONS

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible : Boîte de 20 comprimés.  
BETASTENE 0,05 % solution buvable : Flacon de 30 ml.

### COMPOSITION

**Substance active :** Bétaméthasone.

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, contient 2 mg de bétaméthasone par comprimé.

BETASTENE 0,05 % solution buvable, contient 0,05 g de bétaméthasone par 100 ml de solution.

### Excipients :

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, q.s.p 1 comprimé dispersible

BETASTENE 0,05 % solution buvable, q.s.p 100 ml de solution buvable.

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Gluco corticoïde - usage systémique.

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est un corticoïde. Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

### CONTRE-INDICATIONS

N'utilisez jamais Bétastène dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants,
- phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam dans la forme comprimé.

### MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale. L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients

présentant une intolérance au galactose, un déficit en  $\beta$ -galactosidase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

### Avant le traitement :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en d'ulcère digestif, de maladies du colon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles, avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison du risque 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 suivez 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).

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel.

### INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien, notamment avec certains médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (astémizole, bépridil, érythromycine en injection intraveineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, terféndine, vincamine).

### INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Sans objet.

### INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS D'HERBOLES, THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

GROSSE

Grossesse

Ce médicament

nécessité. Si

traitement, consultez

nécessité de poursuivre ce traitement.

### Allaitement

L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du

PHARMAS  
LOT : 2065  
PER : 08-25  
PPV : 36DH60

grossesse qu'en cas de

que vous êtes enceinte pendant le

traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la

nécessité de poursuivre ce traitement.



Comprimé  
Voie orale

# AINAT®

## FORME ET PRESENTATIONS :

Comprimés - boîte de 30 et boîte de 60.

## COMPOSITION :

Reine des près (Filipendula ulmaria), Ortie (Urtica Dioica), Griffes du diable (Harpagophytum procumbens), Curcuma (Curcuma longa), Gingembre (Zingiber officinale), Gluconate de zinc (Zinc 1,59 mg), Gluconate de cuivre (Cuivre : 0,2 mg), Agents de charge : cellulose microcristalline, phosphate de calcium, Antiagglomérants : stéarate de magnésium, dioxyde de silicium..

## PROPRIETES ET UTILISATIONS :

AINAT® comprimé est à base d'actifs naturels qui aident à soulager l'inconfort articulaire, musculaire et des tissus mous (sphère ORL...).

## CONSEILS D'UTILISATION :

1 comprimé 2 à 3 fois par jour.

## PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Respecter la dose journalière conseillée.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.
- Déconseillé chez la femme enceinte.



**Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.**

Fabriqué par Pharmalife Research-Garbagnate Monastero (LC)-Italie.

Importé et distribué au Maroc par THERAPHARM

Autorisation ministère de la santé n° : DA20171607515DMP/20UCA/v1



# DOLAMINE®

Paracétamol - Caféine - Prométhazine HCl

## FORME ET PRESENTATION :

Comprimés sécables : - Boîte de 20 comprimés sous plaquettes thermoformées.

## COMPOSITION :

Paracétamol .....	0,400 g
Caféine .....	0,025 g
Prométhazine Chlorhydrate .....	0,005 g
Excipient q.s.p. ....	1 comprimé.

Excipients à effet notoire : Lactose.

## PROPRIETES :

DOLAMINE® est une association de 3 principes actifs :

- Paracétamol : antalgique périphérique, antipyrétique à mécanisme d'action central et périphérique.
- Prométhazine : antihistaminique H1 à effet sédatif, anticholinergique et adrénolytique périphérique.
- Caféine : Stimulant central.

Antalgique - antipyrétique, DOLAMINE® permet de combattre les affections douloureuses et les manifestations DOLAMINE® n'entraîne pas de trouble de l'hémostase et peut être administré aux malades soumis à un traitement anticoagulant. Lorsque, pour des raisons de tolérance, l'ingestion de l'acide acétylsalicylique (Aspirine) est déconseillée, son administration peut être avantageusement remplacée par DOLAMINE®.

## INDICATIONS :

DOLAMINE® est indiqué : dans le traitement symptomatique des douleurs faibles à modérées et des fièvres d'origines diverses, en particulier :

- Migraines, céphalées, maux de tête, névralgies, douleurs dentaires et de la sphère ORL.
- Douleurs musculaires, courbatures.
- Douleurs rhumatismales, sciatique, lumbago, torticolis.
- Règles douloureuses.
- Etats grippaux.
- Rhumes.
- Refroidissements..

## CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité ou antécédents d'allergie à l'un des composants.
- Enfant de moins de 7 ans.
- Insuffisance hépatocellulaire.

## POSOLOGIE :

Enfant : à partir de 7 ans

1/2 à 1 comprimé 2 à 3 fois par jour, selon l'âge.

Adultes : 1 à 2 comprimés 3 fois par jour sans dépasser 8 comprimés par jour.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Enfant de moins de 7 ans.
- DOLAMINE® doit être utilisé sous surveillance médicale lors d'un traitement prolongé chez les sujets atteints de dysfonctionnement rénal.

- La prise de boissons alcoolisées est **fortement déconseillée pendant le traitement.**

- L'attention est attirée notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines sur les risques de somnolence et possibilités de vertiges liés à l'antihistaminique prométhazine HCl.

## Grossesse et allaitement :

DOLAMINE® peut être administré chez la femme enceinte ou allaitante dans les conditions normales d'utilisation et aux doses thérapeutiques recommandées.

**EN CAS DE DOUTE : DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

**DOLAMINE® EST UN MEDICAMENT : NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.**

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

- Sultoipride et sulpiride.
- Autres déprimeurs du système nerveux central.
- Atropinie et autres substances atropiniques.
- Agonistes - antagonistes morphiniques.
- Enoxacine - Ciprofloxacine - Quinolones.
- En cas d'examen paracliniques.

## EFFETS INDESIRABLES :

En général réversibles à l'arrêt du traitement.

## Effets neurovégétatifs :

- Sédation ou somnolence, plus marquée en début de traitement ;
- Effets anticholinergiques, tels que :





# bronchokod

## carbocistéine

### FORMÉS ET PRESENTATIONS :

- BRONCHOKOD SIROP
  - Sirop enfants, flacon de 125 ml
  - Sirop adultes
    - flacon de 125 ml
    - flacon de 300 ml
- BRONCHOKOD SANS SUCRE, Solution buvable
  - Solution buvable adultes
    - flacon de 125 ml
    - flacon de 300 ml

### COMPOSITION :

#### BRONCHOKOD SIROP

	Sirop Enfants	Sirop Adultes
Carbocistéine	2 g	5 g
Excipient q.s.p	100 ml	100 ml

**Excipients à effet notoire :** Parahydroxybenzoate de méthyle et Saccharose.

#### BRONCHOKOD SANS SUCRE

Carbocistéine	
Excipient q.s.p	

**Excipient à effet notoire :** Parahydroxybenzoate de méthyle.

LOT:1148  
PER:12/23  
PPV:41,10DH