

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11042 Société : R.A.M.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KHLAFA MOHAMED

Date de naissance : 18.08.1971

Adresse : 1, RUE TERTI, ANGLE ABOU TADOUR
Marrakech

Tél. : 0664715445 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KHLAFA ADAM Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ALFED

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

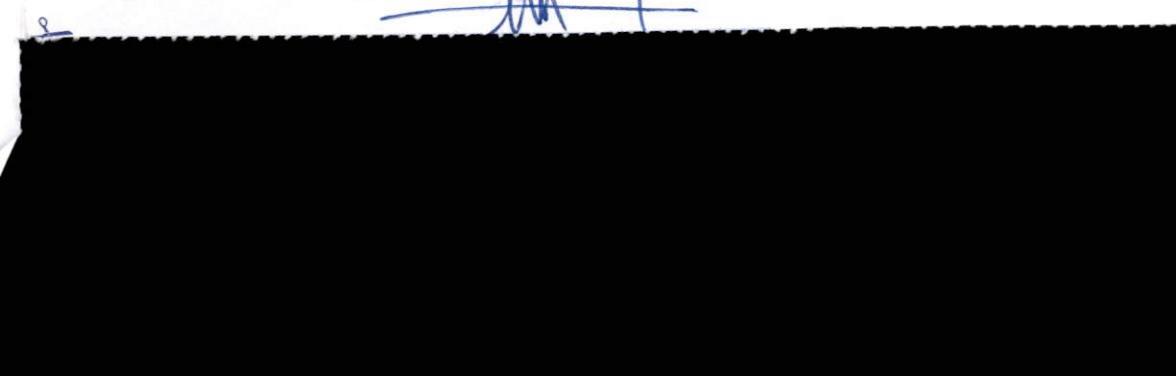
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : / /

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 : CARD Le : 06/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :



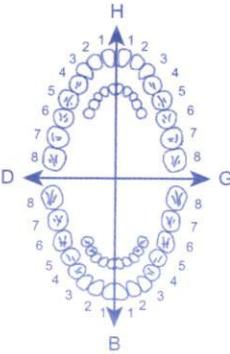
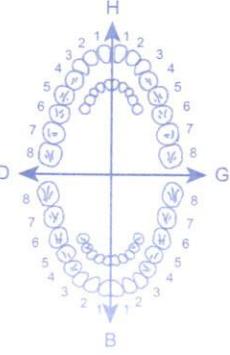
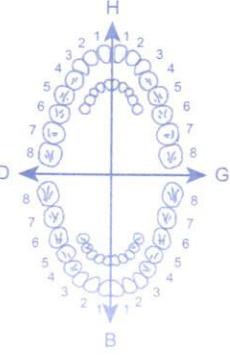
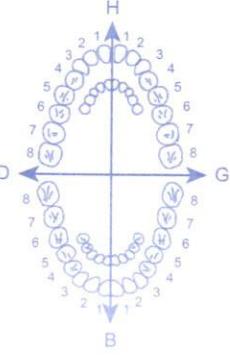
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES						
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du praticien attestant le paiement des Actes		
06/02/23	9	1	300,00	<i>Dr. Khalid YOUSSEF Spécialiste en ORL et Chirurgien Maxillo-Facial</i>		
06/02/23	10	1	200,00	<i>Clinique ORL et Maxillo - Facial Boussifour 153 Bd Grand Casablanca Tel: 0522 99 42 41 - Fax: 0522 99 42 40</i>		
EXECUTION DES ORDONNANCES						
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture				
<i>PHARMACIE LA BRISE Dr. BELASSI Narijss 18, Rue Abdellah El Afifi Maârif Tel: 0522 99 07 10 GSM: 0622 92 10 70 ICE: 001688166000012</i>	06-02-23	156,00				
ANALYSES - RADIGRAPHIES						
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires			
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{c c} H & \\ \hline 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline D & G \\ 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \\ \hline B & \end{array} $			CŒFFICIENT DES TRAVAUX
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			

مصحة بوجور

CLINIQUE O.R.L. MAXILLO-FACIALE ET ESTHÉTIQUE BEAUSEJOUR

Dr F. MEKOUAR

O.R.L.

Dr B. MOKRIM

Prof agrégé en O.R.L.

Dr K. YOUSSEFI

O.R.L.

Immuno-allergologie

le 06/02/23

IV 156^o

Efni KHALFA Adam.

33,4°

① Ofilen Sirup (100ml)

1ml par jour (16kg) x 2/jour / 8j

30,0°

② Betadine Gm 15

160 gouttes 8 mm² sur milie
du nez / 5 jours

32,6°

③ Mucol Sirup

1 cuill X 3/j

PHARMACIE LA BRISE

D. SEASSI Narijss
38, Rue Abou Abass El Azfi Maârif Casablanca
tel: 0522 99 07 10 GSM: 0622 92 10 70
ICE: 001688166000012

Dr. Khalid YOUSSEFI
Spécialiste en ORL
Clinique ORL Beausejour
198, Bd. Ghandi
Tél: 0522 99 42 40 Fax: 0522 99 42 40

OFIKEN®

Céfixime

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvante

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfiximine
Excipients.....

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfiximine
Excipients.....

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe C

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

- Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou à l'un des excipients de ces médicaments.

Comprimé pelliculé :

93,40



MUXOL® 0.3%

Solution Buvable en flacon de 125 ml et 250 ml

Chlorhydrate d'ambroxol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 8 à 10 jours.

Que contient cette notice:

1. Qu'est-ce que MUXOL 0.3 % , solution buvable et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître au sujet de MUXOL 0.3 % , solution buvable?
3. Comment prendre MUXOL 0.3 % , solution buvable?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver MUXOL 0.3 % , solution buvable?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE MUXOL 0.3 % , solution buvable?

Classe pharmaco-thérapeutique : MUCOLYT
Traitement des troubles de la sécrétion bronchique et des épisodes aigus de toux.

Ce médicament est un expectorant. Il facilite l'élimination des sels de mucus.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AU SUJET DE MUXOL 0.3 % , solution buvable?

Ne prenez jamais MUXOL 0.3 % , solution buvable si :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres ingrédients mentionnés dans la rubrique 6.

- Ne donnez pas Muxol à votre enfant de moins de 12 mois.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER VOTRE MÉDECIN.

Faites attention avec MUXOL 0.3 % , solution buvable.

Des cas de réactions cutanées graves ont été signalés (y compris des lésions des muqueuses, génitales), arrêtez de prendre MUXOL, solution buvable.

Prévenez votre médecin avant de commencer le traitement par ce médicament.

Prise d'autres médicaments

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez d'autres médicaments.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse et l'allaitement.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, continuez de prendre ce médicament.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

MUXOL 0.3 % , solution buvable contient du sorbitol.

Le sorbitol est une source de fructose. Si votre médecin ou si vous avez été diagnostiquée(e) avec une intolérance au fructose, l'incapacité à décomposer le fructose, parlez-en à votre médecin.

Le sorbitol peut causer une gêne gastro-intestinale et des diarrhées.

Le parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle peuvent provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

3. COMMENT PRENDRE MUXOL 0.3 % , solution buvable?

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Posologie

Chez l'adulte :

La posologie usuelle : 1 cuillère à soupe matin et soir.

Chez l'enfant :

Plus de 5 ans : 2 cuillères à café deux fois par jour.

2 à 5 ans : 1 cuillère à café deux fois par jour.

Mode d'administration

326 ✓

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

موكسول
أميروكسول

بدون سكر

مصحة بوسيجور

CLINIQUE ORL ET MAXILLO-FACIALE BEAUSEJOUR

198, Bd. Ghandi - Casablanca - Maroc Tél. : 05 22 99 42 41 - Fax : 05 22 99 42 40

Patente : 34750161 - C.N.S.S. : 2599845 - I.F. : 1084499 - R.C. : 79441 - I.C.E.: 001540516000056

Département des Explorations Fonctionnelles ORL

N° 0000220

Le: 06/02/2013

Mr, Melle, Mme, Enft : ICHAALFA ADAM

Renseignements Clinique :

Pour

π AUDIOGRAMME TONAL

π IMPEDANCEMETRIE

π PEA

π VIDEONYSTAGMOGRAPHIE (VNG)

π MANOEVRES POSITIONNELLES

π FIBROSCOPIE NASALE

π FIBROSCOPIE LARYNGE

π A M S A

Clinique O.R.L Beausejour
198 Bd. Ghandi - Casablanca
Tel: 0522994241 Fax: 0522994240
INPE : 00003666

Montant :

deux cat 200 maz
JM

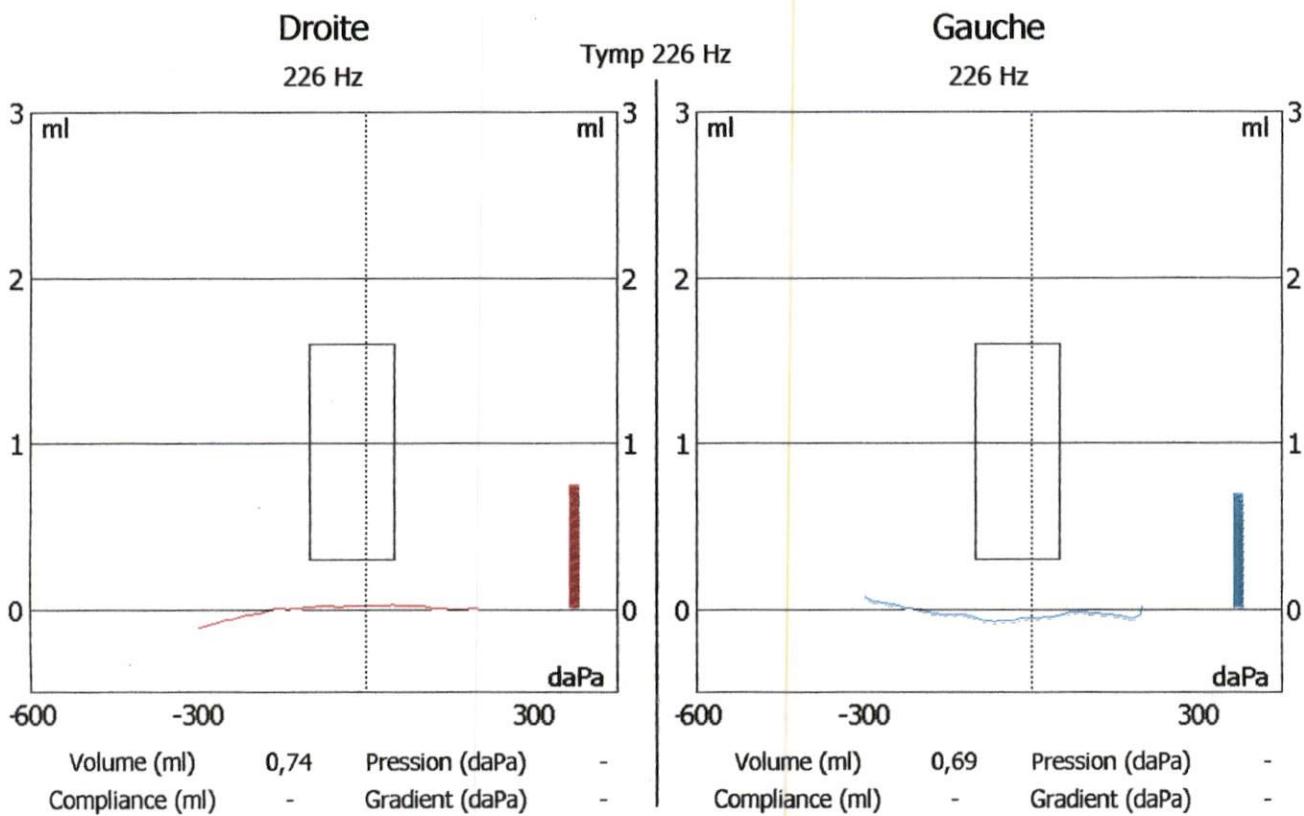
N Dossier:
Nom de famille: IMAUFA
Prénom: ADAM.

Interacoustics A/S
Drejervænget 8
5610 Assens



Interacoustics

06/02/2023 16:57:33



Conclusion: "still deserve to be studied"

Clinique O.R.L et Maxillo - Facial
Beauséjour
198 Bd. Gharbi - Casablanca
Tél.: 02.28.42.11. Fax: 02.28.42.40