

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0055108

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06169 Société : 152275  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : JANIL ABDELGHANI  
Date de naissance : 18-09-1961  
Adresse : 14 Rue AHMED KENNEDY vel/Keni CISA  
Tél. 0661396328 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 23/02/2023  
Nom et prénom du malade : JANIL ABDELGHANI Age : 1961  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection + Hémoragie  
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 23/03/23

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
23/02/2023	2	5	5000	OSM 34456
16/03/2023	2	2	2000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
VITA pharmacie VITA - SARL TEL: 05 22 98 43 63 pharmacie VITA - SARL TEL: 05 22 98 43 63 pharmacie VITA - SARL TEL: 05 22 98 43 63	06/03/23	117,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

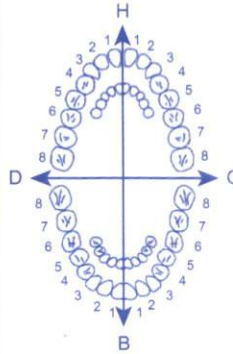
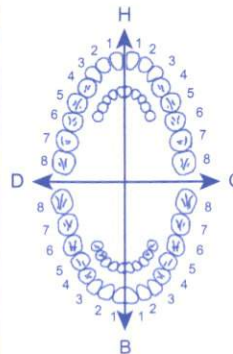
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. CHOURKANI Hasna

Médecine de famille - Diabétologie

Nutrithérapie - Amincissement

Dermatologie interventionnelle

Esthétique Médicale



الدكتورة شركاني حسناء

طب الأسرة - السكري

التغذية - التخسيس

الأمراض الجلدية التداخلية

التجميل الطبي

Casablanca, le 06/03/2023 :..... الدار البيضاء, في:

M<sup>r</sup> JAMIL ABDEL GHANI

1770x3

1/ toplexil 81



1 G.S.L. sur 101/127/Δm

2270x3

2/ Byantone poli



1211 - 21, 101/5  
spleen 150  
(1).

LIVREDOSE. 1000000

12up / 12un le 01

LOT: 3 32  
PER: 22,70  
PPV: 22,70

LOT: 3 32  
PER: 22,70  
PPV: 22,70

LOT: 3 32  
PER: 22,70  
PPV: 22,70

VITA

Pharmacie VITA - CASABLANCA  
Tél: 05 22 98 44 64  
Fax: 05 22 98 44 64  
pharmacie.vita@gmail.com  
550, rue Dahim Tawfik  
10110 Casablanca

Dr. Hasna CHOURKANI  
Médecine de Famille - Diabétologie  
Avenue Mohamed Taieb Naciri  
Majorelle Etage 1, Appt 1 (A Côté de l'hôpital Cheikh Khalifa)  
Casablanca  
Tél: 05 22 91 06 32 / INPE: 05 22 91 04 45 6

شارع محمد الناصري إقامة الماجوريل شقة 1 الطابق 1, قرب مستشفى الشيخ خليفة الدار البيضاء

Avenue Mohamed Taieb Naciri, Résidence Majorelle Etage 1, Appt 1 (A Côté de l'hôpital Cheikh Khalifa) Casablanca

Tél : 05 22 91 06 32

E-mail: CabinetChourkani@gmail.com





Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

En fin de grossesse, la prise abusive de ce médicament entraîne des effets néfastes chez le nouveau-né. Par conséquent, il convient de toujours demander conseil à votre médecin avant de l'utiliser et de ne jamais dépasser la durée de traitement préconisée.

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

### Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel. En raison de ces propriétés sédatives prononcées, sa prise est à éviter en cas d'allaitement.

*D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement, de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre un médicament.*

### Conduite de véhicules et utilisation de machines :

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les possibilités de somnolence attachées à l'usage de ce médicament, surtout en début du traitement.

Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées ou de médicaments contenant de l'alcool.

**Liste des excipients à effet notoire :** saccharose, sodium.

### 3. COMMENT PRENDRE TOPLEXIL sirop ?

#### Mode d'administration

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 2 ANS  
VOIE ORALE

#### Posologie

Chez l'adulte et l'enfant de plus de 40 kg (soit 12 ans) : 10 ml par prise, 4 fois par jour.

Chez l'enfant : La posologie quotidienne est fonction du poids de l'enfant (1 ml de sirop par kg de poids corporel et par jour), soit à titre indicatif :

- Enfant de 13 à 20 kg (soit 2 à 6 ans) : 5 ml par prise, 2 à 3 fois par jour.
- Enfant de 20 à 30 kg (soit 6 à 10 ans) : 10 ml par prise, 2 à 3 fois par jour.
- Enfant de 30 à 40 kg (soit 10 à 12 ans) : 10 ml par prise, 3 à 4 fois par jour.

#### Fréquence d'administration

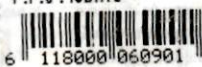
Renouvelez les prises, en cas de besoin, en les espaçant de 4

heures minimum.

Il convient de privilégier les prises vers le soir.  
L'effet sédatif court tout en début de traitement.

TOPLEXIL  
SIROP FL 150 ML

P.P.V : 15DH70



6 118000 060901

LOT : 22E031  
PER: 05 2024



Le court (quelques heures) de la toux. demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

En cas de tort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous avez pris plus de TOPLEXIL que prévu :**

Consultez immédiatement votre médecin.

**Si vous oubliez de prendre TOPLEXIL :**

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ?

Comme tous les médicaments, TOPLEXIL peut avoir des effets indésirables, bien que rares. Ils ne sont pas sujet.

• Certains effets nécessitent d'ARRÊTER le traitement et d'AVERTIR URGENTEMENT votre médecin.

#### LE TRAITEMENT ET D'AVERTIR URGENTEMENT :

- Réactions allergiques :

- \* de type éruption cutanée (érythème, urticaire),
- \* œdème de Quincke (urticaire au visage et du cou pouvant gêner la respiration),
- \* choc anaphylactique,
- \* phénomènes de sensibilisation au soleil.

- Baisse importante des globules blancs se manifester par l'apparition ou l'aggravation d'une fièvre accompagnée ou non de saignements.
- Diminution anormale des plaquettes se traduire par des saignements.

• D'autres sont plus fréquents :

- Somnolence, baisse de la vigilance pendant le traitement.
- Troubles de la mémoire ou de la concentration.
- Incoordination motrice, tremblements.
- Confusion, hallucinations.





Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

En fin de grossesse, la prise abusive de ce médicament entraîne des effets néfastes chez le nouveau-né. Par conséquent, il convient de toujours demander conseil à votre médecin avant de l'utiliser et de ne jamais dépasser la durée de traitement préconisée.

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

### Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel. En raison de ces propriétés sédatives prononcées, sa prise est à éviter en cas d'allaitement.

*D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement, de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre un médicament.*

### Conduite de véhicules et utilisation de machines :

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les possibilités de somnolence attachées à l'usage de ce médicament, surtout en début du traitement.

Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées ou de médicaments contenant de l'alcool.

**Liste des excipients à effet notoire :** saccharose, sodium.

### 3. COMMENT PRENDRE TOPLEXIL sirop ?

#### Mode d'administration

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 2 ANS  
VOIE ORALE

#### Posologie

Chez l'adulte et l'enfant de plus de 40 kg (soit 12 ans) : 10 ml par prise, 4 fois par jour.

Chez l'enfant : La posologie quotidienne est fonction du poids de l'enfant (1 ml de sirop par kg de poids corporel et par jour), soit à titre indicatif :

- Enfant de 13 à 20 kg (soit 2 à 6 ans) : 5 ml par prise, 2 à 3 fois par jour.
- Enfant de 20 à 30 kg (soit 6 à 10 ans) : 10 ml par prise, 2 à 3 fois par jour.
- Enfant de 30 à 40 kg (soit 10 à 12 ans) : 10 ml par prise, 3 à 4 fois par jour.

#### Fréquence d'administration

Renouvelez les prises, en cas de besoin, en les espaçant de 4

heures minimum.

Il convient de privilégier les prises vers le soir.  
L'effet sédatif court tout en début de traitement.

TOPLEXIL  
SIROP FL 150 ML



P.P.V : 15DH70



6 118000 060901

LOT : 22E031  
PER: 05 2024

Le court (quelques heures) de la toux. demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

En cas de tort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous avez pris plus de TOPLEXIL que prévu :**

Consultez immédiatement votre médecin.

**Si vous oubliez de prendre TOPLEXIL :**

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée. Ne prenez pas de dose double pour vous avez oublié de prendre.

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ?

Comme tous les médicaments, TOPLEXIL peut avoir des effets indésirables, bien que rares. Ils ne sont pas sujet.

• Certains effets nécessitent d'ARRÊTER le traitement et d'AVERTIR URGENTEMENT votre médecin.

#### LE TRAITEMENT ET D'AVERTIR URGENTEMENT :

- Réactions allergiques :

- \* de type éruption cutanée (érythème, urticaire),
- \* œdème de Quincke (urticaire au visage et du cou pouvant entraîner une gêne respiratoire),
- \* choc anaphylactique,
- \* phénomènes de sensibilisation au soleil.

- Baisse importante des globules blancs (leucopénie) se manifestant par l'apparition ou l'aggravation d'une fièvre accompagnée ou non de saignements.
- Diminution anormale des plaquettes (thrombopénie) se traduisant par des saignements.

• D'autres sont plus fréquents :

- Somnolence, baisse de la vigilance pendant le traitement.
- Troubles de la mémoire ou de la concentration.
- Incoordination motrice, tremblements.
- Confusion, hallucinations.





Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

En fin de grossesse, la prise abusive de ce médicament entraîne des effets néfastes chez le nouveau-né. Par conséquent, il convient de toujours demander conseil à votre médecin avant de l'utiliser et de ne jamais dépasser la durée de traitement préconisée.

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

### Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel. En raison de ces propriétés sédatives prononcées, sa prise est à éviter en cas d'allaitement.

*D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement, de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre un médicament.*

### Conduite de véhicules et utilisation de machines :

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les possibilités de somnolence attachées à l'usage de ce médicament, surtout en début du traitement.

Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées ou de médicaments contenant de l'alcool.

**Liste des excipients à effet notoire :** saccharose, sodium.

### 3. COMMENT PRENDRE TOPLEXIL sirop ?

#### Mode d'administration

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 2 ANS  
VOIE ORALE

#### Posologie

Chez l'adulte et l'enfant de plus de 40 kg (soit 12 ans) : 10 ml par prise, 4 fois par jour.

Chez l'enfant : La posologie quotidienne est fonction du poids de l'enfant (1 ml de sirop par kg de poids corporel et par jour), soit à titre indicatif :

- Enfant de 13 à 20 kg (soit 2 à 6 ans) : 5 ml par prise, 2 à 3 fois par jour.
- Enfant de 20 à 30 kg (soit 6 à 10 ans) : 10 ml par prise, 2 à 3 fois par jour.
- Enfant de 30 à 40 kg (soit 10 à 12 ans) : 10 ml par prise, 3 à 4 fois par jour.

#### Fréquence d'administration

Renouvelez les prises, en cas de besoin, en les espaçant de 4

heures minimum.

Il convient de privilégier les prises vers le soir.  
L'effet sédatif court tout en début de traitement.

TOPLEXIL  
SIROP FL 150 ML

P.P.V : 15DH70



6 118000 060901

LOT : 22E031  
PER: 05 2024



Le court (quelques heures) de la toux. demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

En cas de tort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous avez pris plus de TOPLEXIL que prévu :**

Consultez immédiatement votre médecin.

**Si vous oubliez de prendre TOPLEXIL :**

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée. Ne prenez pas de dose double pour vous avez oublié de prendre.

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ?

Comme tous les médicaments, TOPLEXIL peut avoir des effets indésirables, bien que rares. Ils ne sont pas sujet.

• Certains effets nécessitent d'ARRÊTER le traitement et d'AVERTIR URGENTEMENT votre médecin :

#### LE TRAITEMENT ET D'AVERTIR URGENTEMENT :

- Réactions allergiques :

- \* de type éruption cutanée (érythème, urticaire),
- \* œdème de Quincke (urticaire au visage et du cou pouvant entraîner une gêne respiratoire),
- \* choc anaphylactique,
- \* phénomènes de sensibilisation au soleil.

- Baisse importante des globules blancs (leucopénie) se manifestant par l'apparition ou l'aggravation d'une fièvre accompagnée ou non de symptômes.
- Diminution anormale des plaquettes (thrombopénie) se traduisant par des saignements.

• D'autres sont plus fréquents :

- Somnolence, baisse de la vigilance pendant le traitement.
- Troubles de la mémoire ou de la concentration.
- Incoordination motrice, tremblements.
- Confusion, hallucinations.