

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

- 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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-763546

153 167

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) :

Matricule : 597 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Veuve M. M. Ahmed
 Nom & Prénom : YALLOU Aicha
 Date de naissance : 21/01/1948
 Adresse : Bd Mehdi Ben Barkz N°53 Bangeagne
 Tél. : 0661450263 Total des frais engagés : 231 Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : YALO Aicha 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 : 2222222222 Le : 15/03/2023
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
10/3/23		200.00		INP : 0910451317

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie des Enfants Boujida Nadia Boulogne 0522 20 90 44 - Casablanca	10/03/23	231.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

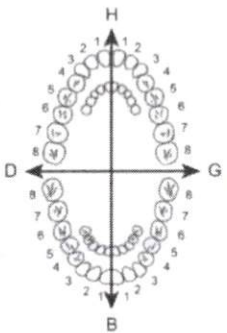
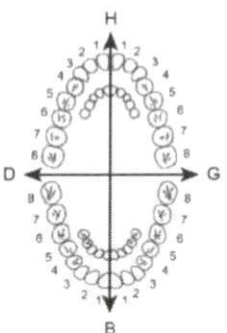
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OOF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				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>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				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

Dr. Hilmy ABDELMAJID

Assermenté Auprès des Tribunaux

MEDECINE GÉNÉRALE

الدكتور عبد المجيد حلمي

طبيب محلف لدى المحاكم

الطب العام

ORDONNANCE

Casablanca, le 15/3/2023 الدار البيضاء في

الدكتور عبد المجيد حلمي
Dr. HILMY ABDELMAJID
طبيب محلف لدى المحاكم
الشارع: الدار البيضاء
06.61.20.13.34 - Tél.: 05.22.20.87.58
Abdelhilmy1@yahoo.fr

69.00

11 Biovance 500

45.00 4 h pol 2 gms mtr

21 Setoberg

45.00 4 h 1 km

3/ Plavix

69.00 1 cu x 2 fs

4/ vential

2x1 2nd

04.
231.00

PHARMACIE DES ENFANTS
Dr. BOULENA Nadia
34, Rue Ibnou Jahir - Bourgogne
Tél.: 0522 20 90 44 - Casablanca

الدكتور عبد المجيد حلمي
Dr. HILMY ABDELMAJID
طبيب محلف لدى المحاكم
الشارع: الدار البيضاء
06.61.20.13.34 - Tél.: 05.22.20.87.58
Abdelhilmy1@yahoo.fr

Horaires : du Lundi au Vendredi de 09h00 à 16h

بالموع

Avenue Mehdi Ben Barka (Ex - du Cimetière) - Bourgogne

Tél. : 05 22 20 87 58 - Gsm : 06 61 20 13 34 - E-mail : abdelhilmy1@yahoo.fr

158 شارع المهدي بن بركة (مقبرة سابقا) - بوركون - الدار البيضاء

Visentiel®

F

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE

Visentiel® est un complexe de vitamines et de minéraux. Le Magnésium contribue au fonctionnement normal du métabolisme énergétique. Les Vitamines C, B2, B3, B5, B6, B9 participent à réduire la fatigue. Le Zinc, les Vitamines C, E et le Sélénium protègent les cellules contre le stress oxydatif.

COUVERTURE DES BESOINS NUTRITIONNELS

Une alimentation variée et équilibrée garantit les apports en vitamines et minéraux dont nous avons besoin pour optimiser notre santé.

Cependant certaines situations augmentent ces besoins et justifient de faire appel à une supplémentation.

SITUATIONS D'AUGMENTATION DES BESOINS EN VITAMINES ET MINÉRAUX

Certains aspects de la vie moderne, comme la pollution, le tabac, la pilule contraceptive, le stress, le surmenage, le sport, etc.

Certaines circonstances, comme période de croissance, grossesse, allaitement, syndrome prémenstruel, ménopause, andropause, etc.

OPTIMISER SES APPORTS

L'apport en vitamines et minéraux permet :

- De renforcer l'ensemble des fonctions vitales.
- D'accroître les performances (énergie, capacités intellectuelles, défenses immunitaires, etc.).
- De prolonger et maintenir un bon état de santé et de bien-être.

CONSEILS D'UTILISATION :

Pour adultes et adolescents :

1 à 2 comprimés par jour à avaler au petit-déjeuner ou au déjeuner.

Si du fer est prescrit, le prendre à distance de Visentiel®.

Durée recommandée :

La prise de Visentiel® de façon régulière est une bonne manière de s'assurer un apport quotidien de qualité en compléments nutritionnels vitaux.

Synergia

vous propose une gamme complète
de compléments alimentaires :

- **D-Stress® et D-Stress® Booster** : du Magnésium, de la Taurine, de l'Arginine et des vitamines B pour réduire la fatigue, résister au stress et retrouver des performances intellectuelles normales.
- **MC2®** : synergie de Tyrosine et de Vitamine C participant à optimiser les capacités de mémoire et de concentration.
- **Maxi-Flore®** : une synergie de 4 différentes souches de probiotiques.
Maxi-Flore® est disponible sous 2 formes. Une forme comprimé et une forme sachet poudre orodispersible à consommer directement dans la bouche qui se dissout quasi instantanément.
- **Baby-Flore®** : probiotique liquide à visée pédiatrique pour les enfants de 1 mois à 3 ans.
- **Mix-Alpha 3®** : riche en Omega 3. L'acide alpha linoléique (ALA) contribue au maintien d'une cholestérolémie normale. L'EPA et le DHA contribuent à une fonction cardiaque normale.
- **Flex-Tonic®** : Flex-Tonic est une synergie exclusive d'un collagène de type II breveté et de Silice. La vitamine C associée contribue à la formation de collagène pour assurer une fonction normale des cartilages.
- **Bi-Ostéo®** : riche en Acide gras Oméga 3. Bi-Ostéo® est une synergie de Vitamines C, D, K et Zinc qui contribuent à maintenir une ossature normale. Les Vitamines C, E et le Sélénium protègent les cellules contre le stress oxydatif.
- **Sérénité Grossesse** : une supplémentation journalière complète dans les situations de pré-conception, grossesse et allaitement.

HYPHADIET
HYGIÈNE PHARMACEUTIQUE ET DIÉTÉTIQUE

9 Rue Rahal Meskini V.N Fès-Maroc
www.hypadiet.com

Cetolerg®

Cétirizine

LOT : 7029
PRR : 10/24
PPV : 45,00 DH

1 ملغ

FORME ET PRESENTATION :

- Comprimés pelliculés à 10 mg : boîte de 15 sous plaques

COMPOSITION :

Cétirizine (DCI) dichlorhydrate.....

Excipient q.s.p.....

INDICATIONS :

Ce médicament est un antihistaminique, il est préconisé dans le traitement symptomatique des manifestations allergiques.

- Respiratoires :
 - Rhinite allergique apériodique, coryza spasmodique non saisonnier,
 - Rhinite périodique et pollinoses diverses, rhume des foins ;
- Cutanées :
 - Affections dermatologiques prurigineuses allergiques,
 - Urticaires chroniques,
 - Dermographisme au froid ;
- Oculaires :
 - Conjonctivite allergique.
 - Rhinoconjonctivite avec prurit oculaire.

œdème de Quincke (en dehors du traitement de choc).

CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à la Cétirizine ou à l'un des composants.
- Enfants de moins de 6 ans.
- Insuffisance rénale.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse :

Par mesure de précaution, l'utilisation de ce produit est déconseillée en cas de grossesse.

Allaitement :

Du fait d'un faible passage dans le lait maternel, l'utilisation de la Cétirizine n'est pas recommandée pendant l'allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Les effets peu fréquents ou rares : céphalée, somnolence, vertige, troubles digestifs et sécheresse de la bouche, du nez ou de la gorge.
- La Cétirizine ne possède pas d'effet anticholinergique ni antisérotoninergique significatif et a un effet sédatif minime.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Des baisses de la clairance et des augmentations de la demi-vie sont survenues chez les patients ayant une insuffisance hépatique chronique, une insuffisance rénale modérée et chez des patients hémodialysés.
- En raison de la présence du lactose, Cetolerg est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.
- Les personnes âgées doivent être surveillées du fait qu'elles sont susceptibles de présenter une diminution de la fonction rénale et la posologie doit être adaptée en conséquence.

EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE :

Lactose.

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE :

Le comprimé est à avaler avec un peu d'eau.

- Adulte et enfant de plus de 12 ans : 10 mg par 24 heures en une prise, soit 1 comprimé 1 fois par jour.
- Enfant de 6 à 12 ans : 10 mg par 24 heures, soit 1 comprimé 1 fois par jour.

MODE DE CONSERVATION :

Conserver à une température comprise entre 15°C et 30°C dans un endroit sec.

Liste II

Fabriqué par le Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA
sous licence de JPM



comprimé pelliculé
voie orale

BioVanic®

Lévofloxacine / Levofloxacin

وقانيك

اللساسين

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez des 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 à votre pharmacien.

LOT: M0812
PER: 07/2024
PPV: 87,00 DH

1. QU'EST-CE QUE BioVanic 500 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Le nom de votre médicament est BioVanic 500 mg comprimé pelliculé. BioVanic comprimé contient une substance active appelée la lévofloxacine. Elle appartient à un groupe de médicaments appelés antibiotiques. La lévofloxacine est un antibiotique de type « quinolone ». Elle agit en tuant les bactéries responsables d'infections dans votre organisme.

BioVanic comprimé peut être utilisé pour traiter les infections des :

- Sinus.
- Poumons, chez les personnes ayant des problèmes respiratoires chroniques ou une pneumonie.
- Voies urinaires, notamment au niveau de vos reins ou votre vessie.
- Prostate, lorsque vous avez une infection qui dure.
- Peau et tissus sous-cutanés, y compris les muscles. C'est ce que l'on appelle parfois les « tissus mous ».

Dans certaines situations particulières, BioVanic comprimé peut être utilisé pour diminuer les risques de contracter une maladie pulmonaire appelée maladie du charbon ou les risques d'aggravation de la maladie après exposition à la bactérie responsable de la maladie du charbon.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER BioVanic 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?

Ne prenez jamais ce médicament et prévenez votre médecin si :

- Vous êtes allergique à la lévofloxacine, à d'autres antibiotiques de type quinolone tels que la moxifloxacine, la ciprofloxacine ou l'ofloxacine, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).

Les signes d'une réaction allergique sont notamment : une éruption cutanée, des problèmes pour avaler ou pour respirer, un gonflement des lèvres, du visage, de la gorge ou de la langue.

- Vous avez déjà eu des crises d'épilepsie.
- Vous avez déjà eu un problème à vos tendons, tels qu'une tendinite, qui était en rapport avec un traitement par un antibiotique de la famille des quinolones. Le tendon est la structure par laquelle un muscle s'insère sur un os.
- Vous êtes un enfant ou un adolescent en période de croissance.
- Vous êtes enceinte, vous pourriez être enceinte ou vous pensez que vous pouvez être enceinte.
- Vous allaitez.

Ne prenez pas ce médicament si l'une des conditions ci-dessus s'applique à votre cas. Si vous n'êtes pas sûr, parlez-en à votre médecin ou pharmacien avant de prendre BioVanic.

Avertissements et précautions

- Vous avez 60 ans ou plus.
- Vous prenez des corticostéroïdes, parfois appelés stéroïdes (voir rubrique « Autres médicaments et BioVanic »).
- Vous avez déjà fait une crise d'épilepsie (convulsion).
- Vous avez des lésions du cerveau du fait d'un accident vasculaire cérébral ou une autre lésion cérébrale.
- Vous avez des problèmes rénaux.
- Vous souffrez de ce que l'on appelle un « déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase ». Vous êtes plus susceptible de présenter des problèmes sanguins graves lorsque vous prenez ce médicament.
- Vous avez déjà eu des problèmes de santé mentale.

- Vous êtes diabétique.
- Vous avez déjà eu des problèmes de vision.
- Vous êtes atteint(e) de myasthénie.

Autres médicaments et BioVanic

Si vous n'êtes pas sûr(e) que l'un de vos médicaments ne pose pas de problème à votre cas, interrogez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre BioVanic.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous avez récemment pris ou pourriez prendre d'autres médicaments. BioVanic peut affecter le mode d'action de certains médicaments. En particulier, prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments suivants. Ceci car vous pourriez présenter des effets indésirables avec BioVanic :

- Corticoïdes, parfois appelés stéroïdes. Vous avez plus de risques de développer une rupture de vos tendons.
- Warfarine - utilisée pour fluidifier le sang. Vous avez plus de risques de saignements. Votre médecin contrôlera vos saignements réguliers par des analyses de votre sang.
- Théophylline - utilisée pour traiter l'asthme. Vous avez plus de risques de faire une crise d'asthme avec BioVanic.
- Médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens (comme l'ibuprofène) contre la douleur et l'inflammation. Vous avez plus de risques de faire une crise d'épilepsie.
- Ciclosporine - utilisée pour prévenir le rejet d'un organe transplanté. Vous avez plus de risques de développer une infection avec la ciclosporine.
- Médicaments connus pour affecter le rythme cardiaque (comme l'amiodarone, la disopyramide, l'hydroquinidine, la disopyramide, l'amiodarone), pour la dépression (comme l'amitriptyline et l'imipramine), les antipsychotiques (comme la chlorpromazine, la famille des « neuroleptiques ») comme l'azithromycine et la clarithromycine.
- Probenécide - utilisé pour traiter l'arthrose, votre médecin peut vous prescrire une dose plus faible.
- Cimétidine - utilisée pour traiter l'acidité. Vous avez des problèmes de vision. Vous devez prendre une dose plus faible.

Ne prenez pas BioVanic si vous prenez l'un des médicaments suivants.

- Comprimés de fer (pour l'anémie) ou des antiacides contenant du magnésium ou les brûlures gastriques (pour l'acidité de l'estomac). Voir rubrique « Autres médicaments et comprimés de fer, des antiacides ».

Tests urinaires pour détecter l'infection

Chez les personnes prenant des médicaments pour donner des résultats « faussés », des analgésiques forts appelés « opioïdes » ou un test urinaire, prévenez-le.

Tests de la tuberculose

Ce médicament peut rendre certains tests de laboratoire.

1- DENOMINATION DU MEDICAMENT :

FLUIBRON® 0,3%, sirop- flacon de 200 ml
Ambroxol

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

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute 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, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2- COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Ambroxol chlorhydrate (DCI)0,30 g

Pour 100 ml de solution buvable.

Excipients : sorbitol liquide, glycérol, acide citrique monohydrate, saccharine sodique, parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, arôme, silicon suspension, eau purifiée.

Liste des excipients à effet notoire :

sorbitol liquide, parahydroxybenzoate de propyl, parahydroxybenzoate de méthyle, glycérol.

3- CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :

MUCOLYTIQUES.

(R: Système respiratoire).

4- INDICATIONS

Traitement des troubles de la sécrétion bronchique de l'adulte, notamment au cours des affections bronchiques aiguës et des épisodes aigus des bronchopneumopathies chroniques.

Ce médicament est un expectorant. Il facilite l'évacuation par la toux des sécrétions bronchiques.

5- POSOLOGIE :

Posologie

RESERVE

La posologie
matin et so

Mode d'usage

Voie orale

Fréquence

Les prises

Durée de

La durée d

sans avis

6- CONTR

Ne prenez

dents d'a

constituan

EN CAS

DEMANDI

VOTRE PI

7- Effets indésirables :

Comme tous les médicaments FLUIBRON®, sirop est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Possibilité de survenue de troubles gastro-intestinaux mineurs à type de nausées, vomissements, gastralgies, cédant rapidement à la diminution de la posologie.

Ont été décrits:

- des cas de réactions cutanéomucqueuses à type d'érythème, de rash, de prurit, d'urticaire;
- très rarement des manifestations anaphylactoïdes avec survenue de choc et oedème de Quincke qui ont été d'évolution favorable dans les cas rapportés.

Dans ces cas, le traitement devra impérativement être interrompu.

Ont été également très rarement décrits:

- des cas de céphalées et de vertiges.

Peut présenter un effet laxatif léger (Valeur calorique 2,6 kcal/g de sorbitol).

Peut provoquer des réactions allergiques aux parahydroxybenzoates de méthyle et de propyle (éventuellement retardées).

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

8- MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

Fluibron® 0,3%

Ambroxol

30/00