

## 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'ordre d'envoi du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Discussion

- 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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et AIC

- 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 Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

Nº W19-422263

W19-422263 155650

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : CHGUIRA MUSTAPHA			
Date de naissance : 1-1-1961			
Adresse : 139 Rue 12 APPT 7 etage 2 Missimi HAU HASSANI CASA			
Tél. : 0107201097	Total des frais engagés : 		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 150px; margin-top: 5px;"></div>	
Date de consultation : ..... / ..../ .....	
Nom et prénom du malade : ..... Age: .....	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 plicatif 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 : ..... - 3 VÉGÉTAL ..... Le : / /

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 Médecin attestant le Paiement des Actes
.....	.....	.....	.....	INP : <input type="text"/>
.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. HANANE BILSAH Boulevard OUM EL KAMAL CASABLANCA	10/12/2012	95150

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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.

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



صيدلية أم الربيع

PHARMACIE OUM ERRABII

49 Bd Oued Oum Errabii

Hay Hassani Casablanca

Tél. 022.90.88.72

FACTURE N° 04119

V/C N° :

Client :

Mustapha

Casablanca, le :

1/04/23

Quantité	DESIGNATION	P.U.	TOTAL
1	Shampoo 87	20,-	
1	Medic 87	22,-	
1	Deodorant 114	21,-	93,-

PHARMACIE OUM ERRABII

Dr. Adnane BIDAH

49, Boulevard OUM ERRABII HAY HASSANI,  
EL OULFA - CASABLANCA. Tel. 06-22-90-88-72

57,00

CINE®

**FETS SECONDAIRES :**

Fréquent : sensation légère de sécheresse de la bouche.

Rare : éruptions cutanées, troubles hématologiques.

ENALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON DÉSIRÉ ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

**MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**

Réservez uniquement à l'adulte.

Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence du paracétamol et du salicylamide dans la composition d'autres médicaments.

Chez l'adulte de plus de 50 Kg : la dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g par jour.

En cas d'ulcère gastroduodénal, d'hémorragie digestive, de traitement anticoagulant associé, de traitement prolongé ou à forte dose, d'asthme, de diabète, d'insuffisance rénale, une surveillance médicale régulière est nécessaire.

Pendant la durée de traitement l'absorption d'alcool est déconseillée. Ce médicament contient du saccharose, son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase isomaltase.

Tenir compte dans la ration journalière de la teneur en saccharose (8 g par sachet). Il est inutile et potentiellement dangereux d'associer entre eux deux médicaments contenant des vasoconstricteurs.

EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT :**

Rinomicine® est déconseillé chez la femme enceinte et allaitante. Toutefois en cas de nécessité, son administration pendant la grossesse et l'allaitement sera possible sous surveillance du médecin traitant ou du pharmacien.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

**POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :**

Voie orale.

Réservez uniquement à l'adulte.

Débuter le traitement par un sachet toutes les 6 heures puis continuer par 1 sachet toutes les 8 heures. Sans dépasser 3 sachets par jour.

Diluer le contenu d'un sachet dans un verre d'eau, bien mélanger et boire immédiatement.

La posologie maximale journalière ne doit pas être dépassée.

**DURÉE DU TRAITEMENT**

La durée maximale de traitement ne doit pas excéder 5 jours.

**CONSERVATION :**

A conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

Ne pas dépasser la date de péremption figurant sur le conditionnement extérieur.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Phénylephrine chlorhydrate.....	.....6 mg
Salicylamide.....	200 mg
Paracétamol.....	400 mg
Caféine.....	30 mg
Vitamine C.....	300 mg
Excipients q.s.p.....	.....10 g
Excipients à effet notoire : saccharose, jaune orangé S.	

**PROPRIÉTÉS :**

Elles procèdent de l'activité de ses principaux composants :

- La Chlorphénamine maléate, antihistaminique H1, agit par inhibition de la sécrétion nasale.
- La phénylephrine chlorhydrate, alpha-sympathomimétique, contribue à la décongestion et à la libération des voies respiratoires.
- Le paracétamol et le salicylamide agissent en synergie en tant qu'antalgique et antipyrétique.
- La caféine agit comme stimulant général et atténue l'effet sédatif et la somnolence liés à la chlorphénamine.
- La vitamine C agit comme anti-oxydant, aide à la défense de l'organisme et contribue avec la caféine à un état de bien-être du patient.

**INDICATIONS :**

Rinomicine® est indiqué dans le traitement symptomatique des :

Etats grippaux : rhume, congestion nasale, catarrhe nasal et éternuement.  
Etats fébriles : fièvre, courbatures, refroidissement, douleurs modérées ou élevées (telles que maux de tête).

**CONTRE-INDICATIONS :**

Ces médicaments sont contre-indiqués chez l'enfant de moins de 15 ans et en cas notamment :

- D'hypertension artérielle sévère ou mal équilibrée ;
- D'antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de facteurs de risque susceptibles de favoriser la survenue d'AVC, en raison de l'activité sympathomimétique alpha du vasoconstricteur ;
- D'insuffisance coronarienne sévère ;
- D'antécédents de convulsions ;
- D'hypersensibilité à l'un des composants ;
- D'adénome de la prostate ;
- De glaucome ;
- D'insuffisance hépatocellulaire ;
- D'insuffisance rénale ;
- D'ulcère gastroduodénal ;
- D'antécédent d'hémorragies digestives liées à la prise de l'acide acétylsalicylique et/ou un anti-inflammatoire non stéroïdien ;
- Au troisième trimestre de la grossesse ;
- D'asthme.

EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

AVEZ-VOUS DES QUESTIONS SUR LA SÉCURITÉ DES PRODUITS DE MÉDECINAT ?  
QUESTION : Quels sont les risques pour la santé liés à l'utilisation de certains médicaments ?  
RÉPONSE : Les médicaments peuvent entraîner des effets indésirables, tels que des réactions allergiques, des interactions avec d'autres médicaments ou avec certaines maladies, ou encore des effets secondaires. Il est important de suivre les recommandations du médecin et de ne pas prendre de médicament sans avis médical.

Grumulés pour solution bivalable en sachet

Doligrippe®  
Paracetamol - Vitamin C - Methylcobalamin  
PPV: 20DHO00  
PER: 03/26  
LOT: M328

LOT 211149  
EXP 04/2024  
PPV 52.80DH

ج: بعض الأطباء المصابين بأمراض مزمنة إلى علاج طويل على الرغم من عدم التوصية بذلك. لتعطى هنا الماء دون سن 1 سنة أو أقل من 10 كجم.

٢٠٪ ملحوظة، ويتراوح بين المنشآت  
٣٠٪ أخرى:  
١٠٪ تناول أو تناول مفرجع دواء آخر بما في ذلك دواء من وصفة  
١٠٪ تناول طبيب بذلك أو المصيدلي، فقد تتفق عن تناول أوبسون  
١٠٪ تناول باراتون على أدوية أخرى، كما أن بعض الأدوية قد تكون لها  
٣٠٪ أوبسون ٢٠٪ ملحوظة  
٣٠٪ تناول أوبسون ٢٠٪ ملحوظة إذا كانت تناول دواء يحتوي على

**الخطوة:** **فيتوبيون** (المستعمل في الصرع). إذا كنت تتناول الفيتوبينات، ينصح بتناول المضاد للحموضة لارتفاع المucus في المعدة. **فيتوبيون** ينصح بتناول الماء البارد في الصيف، لأن الماء البارد يساعد في تهدئة المعدة. **فيتوبيون** ينصح بتناول الماء البارد في الصيف، لأن الماء البارد يساعد في تهدئة المعدة.

أغافير (استعمل في علاج داء فقادن للناتمة اللكتسبي)  
 كوكوكوس (في حالة انتفاخ الأعضاي)  
 هيلبروكوم (هيلبروكوم ببروكولاتوم) المستخدم في علاج  
 العقدول  
 موساورون (استعمل في علاج العرج المقطعي)  
 كوكوكافير (استعمل في علاج داء فقادن الناتمة اللكتسبي)  
 إرفوتين (إرفوتين) المستعمل لوقفة المenses من حصيات الدم  
 (المستعمل في علاج السرطان). Erfotin

كيف تتصرف إذا وجدت أنت أو طفلك صعوبة في بالي المرشمات:  
فتح البرشمة وبلغ محتواها مباشرة مع نصف كأس من الماء أو  
وضع المحتوى في ماء غير غاري، أو عصير فواكه يحتوي على كمية  
قليلية من الماء (عصير البرتقال أو التفاح أو الأناناس). أو مربى  
التفاح.

- **غريب الخلط المقامي** (أي غريب الخلط متجانساً) مباشرة بعد التحرير أو قبل انتقامه 30 دقيقة.
- **للتاكيد** من شرب الدواء كاملاً اشطف قاع الكأس بالماء واشربه.
- **لوج** بغض القطع المصلية أو قصصها لأنها تحتوي على الدواء.
- **6. مواعيده الاعتيادية:**
- **لا يجوز لآباء تناول أدوبيين 20 ملغ :**

- إذا كانت لديك حساسية كومبيجزول أو أي مكونات أخرى يحتوي عليها أوبينس 20 ملغم.
- إذا كانت لديك حساسية لا يزيد عن 20 ملغم.

إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على ميغاسترول (أي يستخدم في حالات الإصابة بغيرنونس لعلاج المكثفات).

إذا كنت في حالة للبينة أعلاه، لا تأخذ أوبينس<sup>20</sup> ملغ، إذا كانت لديك شوكوك، استشير طبيبك أو الصيدلي قبل تناول أوبينس<sup>20</sup> ملغ.

**7. أدوية الآلام الجانبيّة:**

كما ذكرنا، كافافيت، مانجست، إل. إيك، لهذا النوع تأثيرات غير مغبّة

فيها رغم أن ذلك لا يخص جميع الأشخاص،  
إذا حافظت أحد هذه الأشخاص غير المغوب فيها التأثر ولكن الخطيرة.  
توقف عن تناول لوبيس 200 ملء وساري إلى الصالح بالطبيب:  
حول مفهوم للنفس المطهى إلى إسفن انتفاح الشفرين  
واللسان والثقب أو المسمى، أو طفح جلدي، أو فقدان الوعي أو  
الذهاب إلى الموت، أو انتفاح العين، أو انتفاح العين، أو

صعوبات في النجاح (صعوبات في النجاح)  
· أحجار الراية طلاق طلاق ينثر أو قاتل الرجال. في بعض  
الأخيال يمكن أن تكون الشجرة كبيرة ومخصوصة بنزيف في الشفرين  
والعنين والهم والآثرة والاضطراب النسائي. وقد جذب ذلك على وجود  
متلازمة جونسون أو الحال البشرية المخربة.  
· قد تكون الصفرة والبلو الفام والتغيب اعراضًا لمرض الكبد.  
· قد تكون المفاجأة والبلو الفام والتغيب اعراضًا لمرض الكبد.

• تأثير جانبيه غير معروف فيها سائمه (عند ان تظهر في حدود شخص واحد من اصل 10) :

- \* الصداع.
- \* تأثيرات على المعدة او الامعاء كالإسهال، وألم المعدة، والآمساك.
- \* وانتفاخ البطن.

- الغثيان أو القيء.
- الألتوار المخيمدة في المعدة.
- الآثار الجانبية قليلة الترد (يمكن أن تظهر في حمود شخص واحد من أصل 100):

- توصيات المعدمين وتحفظات المرضى.
- مشاكل النوم (الارق).
- دوخة، تлемّل، ارتخاء ورغبة في النوم.
- اعوار.
- تغييرات في نتائج اختبارات الدم التي تضبط طريقة اشتغال الكبد.

• مطلب جلدي، وفهم الجلد والحكمة.  
• شعور بالامان والطمأنينة، والطمأنينة والنشاط.  
• اثار غير ممقوض فيها نادرة (يمكن ان تظهر في حمود شخص واحد من اصل 1000):  
• اعراض اطباق الدم مثل انخفاض عدد خلايا الدم البيضاء او  
الانسجة اللمفاوية، يمكن ان تسبب هذه الاعراض ضعف في المثانة.  
• كدمات او سوسيرو العروق.  
• المحسنة، يد تكون احسانا متحفظة جدا بما في ذلك انتفاخ  
الاشتباه، الشعور بالامان والطمأنينة والهدوء والهدوء والهدوء.

أوديس® 20 ملخ  
حبوبات صامدة للعصارة المعديه في برشامات  
(أومبرانول)

اقرأ عنابة هذه النشرة الدوائية كاملاً قبل أن تتناول هذا الدواء.  
نقدم معلومات هامة من أجل علاجك ومرضك.  
إذا كانت لديك مشكلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من  
المعلومات عن الطبيب أو الصيادلي.  
احفظ بهذه النشرة الدوائية فــحتاج إلى قرائتها مرة أخرى.

تعريف الدواء :  
كل الصيدلي / الهيئة :  
رس 20 ملغ حبيبات صامدة للعصارة المعدية في برشامات.  
برشامة 7 14 28 56

## مكونات الدواء : الفعالة :

مليومبرازول ..... 20  
بروكواگات: كمية كافية لبرشمة واحدة  
أغ ..... ذو تأثير معروف: السكريوز.  
الصنف الصناعي العلاجي: .oméprazole

يتم في هذه المدارس تعليم ادوية تسمى مثبتات مضخة البوتاسيون، وهو  
نوع من المضخة المحمض المركب في معدهك.  
الاستعمالات العلاجية:  
تحتمل اوبيس 20 مل لعلاج الامراض الآتية:  
الجرح المعدي المزلي، يচعد حمض المعدة عبر المريء (الامبور

فقرة الجزء الأعلى من المصارن (فقرة إلانتشيزيرية) أو فقرة الداء.

لقرحة المعدة المنفعنة بجرثومة تسمى الملوية الوبائية *Helicobacter pylori*. وهذه الحالة قد تصيب كل طبقة معدات جسمية لعلها تؤدي إلى شدة القرحة.

فقرحة المعدة الرئيسية تتباين في مقدار الالتهاب غير المسترورة.

يستعمل أوبيس أيضاً للوقاية من هذه القرحة إذا كنت تتناول  
اللخصادات الالتهابية غير المستروبية.  
فبرط المحمض في العدة يسبب تضخم البنكرياس (متلازمة  
بيجر - الميسون).

فالذين يتجاوز عمرهم سنة واحدة والذين يكونون وزهراً  
أولئك أو أكثر من 10 كلغ  
الآن نذكر المكعب التربتي. يقصد حمض المعدة عبر المرىء (الأنسوب)  
حيث بين المخل والمعدة ما يؤدي إلى الألم والالتهاب والحرقة.

قد تشمل الاضطرابات هذه الاطفال مصروف محتوى المعدة إلى الفم (انتسال)، والتقييد وارتفاع محدود في الوزن. يُبيّن العديد من الأعمر أكثر من 4 سنوات والراهقين Helicobacter pylori، وهو هنا خالقاً قد يصف لك طبيبك مضادات حموضة لعلاج

الجغرافية ونظمها وألوان طرائق التناول، وعدد مرات تناول الماء  
والغذاء.

نركسيت (دواء تستعمل بجرعة عالية في العلاج الكيميائي