

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'H
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

M23-014577

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 528 Société : RAM 165337
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENDJOUH MOHAMED
Date de naissance : 29/01/1982
Adresse : 3, Rue Saïd Boudouma, 2ème étage Agence
P. Fabrice CASABLANCA
Tél. : 522 2507 00 Total des frais engagés : 289,40 Dhs
GSM : 0666880648

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 7/06/23
Nom et prénom du malade : BENDJOUH Age : 41 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : 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 : CASABLANCA Le : 14/06/2023
Signature de l'adhérent(e) :

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
06/06/23				Dr. Z.N. LARAQUI

Dr. Z.N. LARAQUI

O.R.L. Chirurgie Maxillo-Faciale Allergologie
119, Bd. Bir Anzarane Maarif-Casablanca
Tél: 0522.26.12.12

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07/06/23

289,40

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

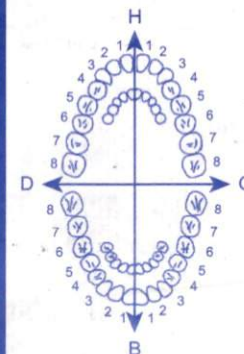
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement carieux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

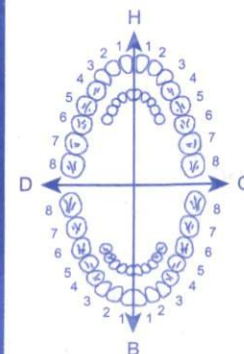
FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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



مصلحة الجهاز العصبي

NEUROCLINIQUE DE CASABLANCA

Casablanca, le 7-6-23

Docteur :

Dr. Z.N. LARAQUI
Professeur Agrégé
O.R.L. Chirurgie Maxillo-Faciale Allergologie
Esthétique Face
119, Bd Bir Anzarane Maarif Casablanca
Tél: 0522 25 72 72
INP: 091092874

Dr. Benouhoud

- Saphir 15
167,00 1 secret 3 fin 1/1 x 8
- Ideos 500
53,40 2 cap 1/1 x 10
- Prohios
69,00 2 cccp 1/1 x 14

289,40

PHARMACIE LMY
28, Bis Rue Colonique Angé
Rue de Rome Casablanca
Tél: 0522 85 43 95
Tél: 06 10 06 07 08
RC 318383 ICE 00217913000087

Dr. Z.N. LARAQUI
Professeur Agrégé
O.R.L. Chirurgie Maxillo-Faciale Allergologie
Esthétique Face
119, Bd Bir Anzarane Maarif Casablanca
Tél: 0522 25 72 72
INP: 091092874



Gélule
Voie orale

Probiotis

Saccharomyces boulardii

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

Saccharomyces boulardii ($2 \cdot 10^{10}$ CFU/g) ... 282.5 mg , Stéarate
Maltodextrine ... qsp gélule

FORME ET PRESENTATIONS :

PROBIOTIS : Gélule. Boîte de 10 et 20

PROPRIÉTÉS :

PROBIOTIS permet d'aider à renforcer la défense et le confort intestinal

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une boisson ou un aliment.

PROBIOTIS étant constitué de levures, ne doit pas être mélangé avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50°C), ou glacé.

DUREE RECOMMANDEE D'UTILISATION

Durée moyenne d'utilisation 7 jours.

LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION

- Porteur d'un cathéter veineux central.
- Allergie aux levures, spécialement à S. boulardii

CONDITIONS DE CONSERVATION

A température ne dépassant pas 25 °c, conserver à l'abri de l'humidité

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais

PROBIOTIS / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805319DMP/20UCAV1

LOT : 2303327
DLUO : 03/2025
69,00 €

Code : AC2 - 00065

IMPRIMEPEL 03/22

Deva
Pharmaceutique

146-147 Zone Industrielle Tti Mellé, Castelnau

SAPHIR®

1 g/125 mg,

Poudre pour suspension
buvable en sachet

Boîte de 12, 16 et 24 sachets

(DCI : Amoxicilline / Acide
Clavulanique)



Veuillez 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 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 non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

Poudre pour suspension buvable, boîte de 12, 16 et 24 sachets.

COMPOSITION :

Principes actifs :

Amoxicilline trihydratée, quantité correspondant à 1000 mg
Clavulanate de potassium et Silicone dioxyde, quantité correspondant à l'acide clavulanique 125 mg

Excipients : q.s.p un sachet

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

SAPHIR est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois être efficaces (être inactives), l'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

INDICATIONS :

SAPHIR est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais SAPHIR 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :

• Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans SAPHIR.

• Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.

• Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne prenez pas SAPHIR si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessous.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec SAPHIR 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :

• Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'avez pas régulièrement uriné.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Si vos résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de SAPHIR ou un autre médicament.

Effets secondaires possibles et précautions d'emploi :

SAPHIR peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez SAPHIR, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière dans les effets non souhaités et gênants ».

Tests sanguins
Si vous effectuez des analyses d'urine, de sang ou de médicamenteux, informez votre médecin ou votre pharmacien de la prise de SAPHIR.

Informations complémentaires :

Suspension

Utilisation

Les patients présentant des troubles du métabolisme du sucre (diabète) ou une insuffisance rénale doivent être surveillés de près.

Interactions

Il existe des interactions possibles entre SAPHIR et d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

Prise en compte

Si vous prenez SAPHIR, parlez-en à votre médecin avant de prendre d'autres médicaments.

PPV: 167DH00
PER: 05-25
LOT: L1816

Idéos®

500 mg / 400

comprimé à sucer

53,40

Veuillez lire attentivement cette notice
médicament. Elle contient des informations
votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez
plus d'informations à votre médecin ou à votre

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin
- Si vous avez besoin de plus d'information
- adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, cons

- Les substances actives sont :

Calcium élément	500 mg
Quantité correspondant à carbonate de calcium	1250 mg
Cholécalciférol (vitamine D3)	400 UI
Quantité correspondant en concentrât de cholécalciférol (forme pulvérulente)	4 mg

Pour un comprimé

- Les autres composants sont :

Xylitol, sorbitol, povidone, stéarate de magnésium, arôme citron
(huiles essentielles de citron, d'orange, de litsea cubeba, maltodex-
trine, gomme d'acacia, citrate de sodium), cholécalciférol, alphasco-
phérol, graisses alimentaires, gélatine, saccharose, amidon de maïs.

**1 - QU'EST-CE QU'IDEOS® 500 mg / 400 UI, comprimé à sucer ou
à croquer ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Ce médicament se présente sous la forme de comprimé à sucer ou à
croquer. Boîtes de 2 ou 4 tubes de 15 comprimés.

APPORT VITAMINO-D-CALCIQUE.

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carence en calcium et en vitamine D,