

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 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 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 : 207 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Lou Kida SAIDA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Omar BENNOUNA
Médecine Générale
RUE 65 N°53, 2^e étage Passage Prince
Ettajdoune H. Hassett Casablanca
Tél.: 0522 90 98 07

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/08/2023

Nom et prénom du malade : Lou Kida SAIDA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : 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
08	C	—	150,00	Docteur Omar BENNOUN Médecine Générale Rue 65 N°53, 2 ^{me} Etage Passage Princ Ettâouine H. Hassani - Casablanca Tél : 0522 90 98 07
08				
23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/08/2023	466,200

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/08/2012	1500	1500

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adionction)

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

The diagram illustrates a dental arch, likely a maxillary or upper arch, viewed from above. The teeth are arranged in two rows: upper teeth at the top and lower teeth at the bottom. Each tooth is assigned a number from 1 to 8, representing its position in the arch. The teeth are also labeled with letters: 'P' for central incisors, 'M' for molars, and 'I' for lateral incisors. The arch is oriented with a vertical axis labeled 'H' at the top and a horizontal axis labeled 'D' on the left and 'G' on the right. The numbers and labels are as follows:

- Upper Row (Maxillary Arch):**
 - 1: Central Incisor (P)
 - 2: Lateral Incisor (I)
 - 3: Canine (M)
 - 4: First Molar (M)
 - 5: Second Molar (M)
 - 6: Third Molar (M)
 - 7: Fourth Molar (M)
 - 8: Fifth Molar (M)
- Lower Row (Mandibular Arch):**
 - 1: Central Incisor (P)
 - 2: Lateral Incisor (I)
 - 3: Canine (M)
 - 4: First Molar (M)
 - 5: Second Molar (M)
 - 6: Third Molar (M)
 - 7: Fourth Molar (M)
 - 8: Fifth Molar (M)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور عمر بنونة

Docteur Omar BENNOUNA

Médecine Générale
Echographiste

Docteur Omar BENNOUNA
Médecine Générale.
Rue 65 N°53, 2^{ème} Etg Passage Prince
Ettaâouine H. Hassani - Casablanca
Tél.: 0522 90 98 07

الطب العام

Diplômé d'Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier, France
Ex. Médecin des F.A.R
Attestation de DIU

دبلوم في الفحص بالصدى
من كلية الطب بمونبليي بفرنسا

طبيب سابق في القواة المسلحة الملكية
شهادة في وضع اللوب - العملية الصغيرة

Laboratoires SOTHEMA
CARBOSYLANE
Boîte de 48 gélules (24 doses)
PPV 44.80 DH
6 118001 070886

Casablanca, le 08/08/23



117,20

o dia

3 mg

15

1cp x

mti

34,00

A do

850

15

1cp x 21'

39,80

Flustaph

500mg

15

21 gél x 21'

29,20

Doxiphene

1000mg N°

15

14,60

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIFA
M.TAHIRI HASSANI
10 Ave. Afganistan
Hay Hassani - Casablanca
Tel: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04

79,00

Suprodyne

1cp x 31'

44,80

1cp x

344,00

Carbosylyne

1gél x 30'



PPC: 79,00 DH
LOT: CB04745
EXP: 05/2024

زنقة 65، رقم 53. الطابق الثاني. ممر برانس. التعاون. الحي الحسني. الدار البيضاء. هاتف العيادة : 05 22 90 98 07

Rue 65 - N° 53, 2^{ème} Etage - Passage Prince - Ettaâouine - Hay Hassani - Casablanca - Tél. Cabinet : 05 22 90 98 07

في حالة الإستعمال : En cas d'Urgences : 06 64 04 38 25

→ 344,00

44,20

Difgal 50 mg



38,30

Polygynax



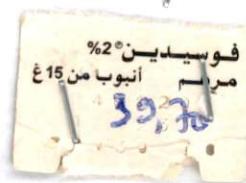
39,70

Fucidine pd



466,20

1 app + 2 g



Docteur Omar BENNOUNA
Médecine Générale
Rue 65 N°53, 2^e Etg. Pass 3^e Prince
Ettâouine H. Hassan Casablanca
Télé: 0522 90 98 07

FLUSTAPH®

Flucloxacilline

FORMES ET PRÉSENTATIONS

Gélules 500 mg : boîte de 12 et 24, sous Poudres pour suspension buvable dosé

COMPOSITION

* Gélules

Flucloxacilline

Excipient q.s.p.

* Poudres pour suspension buvable

Flucloxacilline

Excipient q.s.p.

Excipients à effet notable : Benzoate de sodium

PROPRIÉTÉS

Antibiotique, bactéricide de la famille des staphylococciques ainsi qu'à l'activité gastr

INDICATIONS

Elles sont limitées :

- Aux infections dues aux Staphylocoques, notamment dans leurs manifestations :
 - Cutanées;
 - Respiratoires;
 - ORL;
 - Rénales et urogénitales;
 - Osseuses.
- Aux infections méningées (septicémiques et endocardiques, en traitement de relais de la voie injectable).

CONTRE - INDICATION

Hypersensibilité aux pénicillines.

EFFETS INDESIRABLES

- Manifestations allergiques : fièvre, urticaire, éosinophilie, œdème de Quincke, exceptionnellement choc anaphylactique.
- Eruptions cutanées maculopapuleuses d'origine allergique ou non.
- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées, rarement colite pseudomembraneuse, ictere cholestastique après administration prolongée qui disparaît à l'arrêt du traitement.

POSÉOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

L'administration se fait par voie orale, de préférence une demi-heure à 1 heure avant les repas. La posologie dépend de l'âge, du poids et de la fonction rénale du patient, tout autant que de la sévérité de l'infection.

Dose habituelle chez l'adulte, y compris les personnes âgées :

Viale orale : 250 mg quatre fois par jour.

- Ostéomyélite, endocardite : jusqu'à 8g par jour, divisés en doses toutes les 6 ou 8 heures.

- Prophylaxie chirurgicale : 1 à 2g par voie intraveineuse lors de l'induction de l'anesthésie suivie par 500mg toutes les 6 heures par voie IV, IM ou voie orale et ceci pour une durée allant jusqu'à 72 heures.

Dose habituelle chez les enfants : 2 à 10 ans : moitié de la dose adulte.

Moins de 2 ans : le quart de la dose adulte.

- Posologie en cas d'insuffisance rénale : comme les autres pénicillines, l'utilisation de flucloxacilline chez des patients ayant une insuffisance rénale ne nécessite habituellement pas de réduction de dose. Cependant, en présence d'une insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10ml/minut), une réduction de dose ou une extension de la période entre 2 doses devrait être considérée. La flucloxacilline n'est pas significativement éliminé par dialyse et donc aucune dose supplémentaire n'est nécessaire pendant ou après une dialyse.

MODE DE CONSERVATION :

- Gélules :

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

- Poudres pour suspension buvable :

La suspension garde son activité pendant 7 jours et doit être conservée au réfrigérateur.
Liste I



Laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA

Z.I.I₂ Tit Mellil – Casablanca

staphylococcique

LOT : 614

PER : 05

PEU : 30

SDH : 30 - 500

toire pharmaceutique NOVOP

Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable
PARACÉTAMOL

Veuillez lire attentivement cette notice car elle contient des informations importantes. Ce médicament est disponible sans ordonnance et vous permet de soulager les douleurs et la fièvre sans l'aide d'un médecin. Néanmoins, vous devez utiliser Doliprane avec précaution afin d'en obtenir le meilleur résultat. Gardez cette notice à portée de main et la lisez à nouveau. Si vous avez besoin de plus d'informations, demandez conseil à votre pharmacien. Si les symptômes s'aggravent ou persistent au-delà de 3 jours, consultez immédiatement votre médecin.

La substance active est : paracétamol 1000 mg pour un comprimé effervescent. Les autres ingrédients sont : acide citrique anhydre, mannitol, saccharine sodique, hydroxypropylcellulose K90, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, leucine, acide citrique hydraté. Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

P P V 7 4 H 6 0
P E R 0 1 # 2 5
L O T L 0 A 0

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT.

Contre-indications

Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- enfants de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

Précautions particulières

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.
- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

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

