

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-706242

Maladie Dentaire Optique Autres
 Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13185 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre
 Nom & Prénom : BOUGRINE ZAKARIA
 Date de naissance : 23/09/1992
 Adresse : Casablanca
 Tél. : 0662781882 Total des frais engagés : 380,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : *Abdallah Mamoussi Alaoui*
 Spécialiste en O.R.L.
 et Chirurgie Oto-Laryngologique
 Endoscopie explorations Fonctionnelles
 Residence Al Firdaouce Bv Mohamed VI
 Tron N° 1 - 2ème Etage Khouribga
 Tél. : 05 23 56 20 21

Date de consultation : 26/10 / 2023
 Nom et prénom du malade : BOUGRINE YAMMA YANIS Age : 2020
 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 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 : 30/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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.

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
26/10/2023	C2		2000 V	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26 Octo 2023	180,00

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	

VOLET ADHERENT

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'ODF

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B				G				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																							
	25533412	21433552																						
	00000000	00000000																						
	D																							
	00000000	00000000																						
	35533411	11433553																						
	B																							
	G																							
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession				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. Abdellah Mamouni Alaoui

Spécialiste en O.R.L & Chirurgie
Cervico - faciale
Endoscopie explorations fonctionnelles
Ancien chef de service à l'hôpital
Haassan II Khouribga



عبدالله ماموني علوي

إختصاصي في أمراض الأذن والأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
التشخيص بالمنظار
رئيس قسم سابق بمستشفى الحسن الثاني خريبكة

Ordonance

Khouribga, le: 26/10/2023 في خريبكة

Bouconine MAMA MAMIS

119,80 (2)

OROKEN 100 UT

1 dose x 2/5 p208ims

118,70 (2)



Solupred Long

1/2 p205ims

1280 (3)

doliprane 300 solut

1 solut en cas de fièvre

180,80





DOLIPRANE®

100 mg poudre en sachet-dose (de 6 à 8 kg)
150 mg poudre en sachet-dose (de 8 à 12 kg)
200 mg poudre en sachet-dose (de 12 à 16 kg)
300 mg poudre en sachet-dose (de 16 à 30 kg)

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

	Par sachet-dose
	PARACETAMOL
Doliprane 100 mg poudre	100 mg
Doliprane 150 mg poudre	150 mg
Doliprane 200 mg poudre	200 mg
Doliprane 300 mg poudre	300 mg

EXCIPIENTS : Benzoate de sodium, povidone K30, monoglycérides acétylés, dioxyde de titane, saccharine, saccharose, arôme orange.

Teneur en sucre : saccharose 0,4 g / sachet de 100 mg ; 0,6 g / sachet de 150 mg ; 0,8 g / sachet de 200 mg ; 1,2 g / sachet de 300 mg.

Teneur en sodium : 0,11 mg / sachet de 100 mg ; 0,17 mg / sachet de 150 mg ; 0,22 mg / sachet de 200 mg ; 0,33 mg / sachet de 300 mg.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE : saccharose, sodium.

FORME PHARMACEUTIQUE

Doliprane 100 mg Boîte de 12 sachets
Doliprane 150 mg Boîte de 12 sachets
Doliprane 200 mg Boîte de 12 sachets
Doliprane 300 mg Boîte de 12 sachets

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE - ANTIPIRETIQUE

(N : Système nerveux central)

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Allergie connue au paracétamol
- Maladie grave du foie

Il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

PPV 12DH80
PER 07/25
LOT 12457

... médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser la dose maximale journalière (voir chapitre « posologie »)

... de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de complications, consultez votre médecin.

En cas de diabète ou de régime hypoglycémique, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sucre.
En cas de régime désodé ou hyposodé, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Oroken® Nourrissons 40 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable en flacon

Oroken® Enfants 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable en flacon

Céfixime



Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Oroken et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Oroken
3. Comment prendre Oroken
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Oroken
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE OROKEN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique - Ce médicament est un antibiotique de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération, groupe proche de celui des pénicillines.

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois dans le traitement des :

- Certaines infections urinaires.
- Infections bronchiques et pulmonaires.
- Otitis moyennes aiguës.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE OROKEN

Contre-indications

Ne prenez jamais Oroken :

- Si votre enfant est allergique à la céfixime ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6 ;
- Si votre enfant est allergique à un autre antibiotique de cette même famille des bêta-lactamines.

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Avertissements et précautions

avant de prendre Oroken.
ne donnez à votre enfant ce traitement :
use d'un traitement antibiotique. Il pourrait

otre médecin devra adapter la dose

- Si votre enfant a déjà eu une anémie hémolytique après la prise d'un antibiotique de la famille des céphalosporines y compris Oroken (diminution des globules rouges, ce qui peut entraîner une pâleur, une faiblesse ou un essoufflement).

Pendant ou après le traitement, vous devez prévenir immédiatement votre médecin :

- Si votre enfant a de la diarrhée. Ne lui donnez pas de traitement contre la diarrhée sans l'avis de votre médecin ;
- Si votre enfant a des boutons ou des démangeaisons ;
- Si votre enfant a une réaction cutanée sévère de type éruption de bulles avec décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre à tout le corps et mettre votre enfant en danger (Syndrome de Lyell, syndrome de Stevens-Johnson) ou un syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse (DRESS) ;
- Comme pour l'ensemble des médicaments appartenant à cette classe d'antibiotiques (les bêta-lactamines), l'administration de ce médicament, peut entraîner un risque d'encéphalopathie pouvant se traduire par des convulsions, une confusion, des troubles de la conscience, ou encore des mouvements anormaux, particulièrement en cas de surdosage ou en cas d'altération du fonctionnement du rein. Si de tels troubles apparaissent, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien (voir rubriques 3 et 4).

Votre médecin pourra décider d'arrêter le traitement par ce médicament et/ou de prescrire un traitement adapté (voir le paragraphe 4. « Quels sont les effets indésirables éventuels »).

En cas d'examen de laboratoires

Oroken peut fausser :

- La recherche de cétones dans les urines ;
- La recherche de glucose dans les urines ;
- Les tests de diagnostic de certaines maladies du sang.

Autres médicaments et Oroken

Informez votre médecin ou pharmacien si votre enfant prend, a récemment pris ou pourrait prendre tout autre médicament.

Grossesse

Bien que ce médicament soit destiné aux nourrissons de plus de 6 mois ou aux enfants de moins de 12 ans, les recommandations suivantes sont données à titre d'information :
Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.
Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.
Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Allaitement

Bien que ce médicament soit destiné aux nourrissons de plus de 6 mois ou aux enfants de moins de 12 ans, les recommandations suivantes sont données à titre d'information :
Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.
L'allaitement est possible en cas de traitement par ce médicament.
Toutefois, si des troubles digestifs (diarrhée, infection provoquée par un champignon appelé Candida) ou des boutons apparaissent chez votre enfant, stoppez l'allaitement maternel ou la prise de médicament et consultez rapidement votre médecin.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Ce médicament peut avoir une influence importante sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines notamment du fait de la survenue possible de vertiges ou d'une encéphalopathie (pouvant se traduire par des convulsions, une confusion, des troubles de conscience, ou des mouvements anormaux) (voir rubriques 3 et 4).

Oroken contient :

- Le colorant E124 (rouge cochenille A) qui peut provoquer des réactions allergiques.

- un sucre (le saccharose) composé de 100 mg par dose. L'usage de ce médicament est déconseillé chez les patients présentant une malabsorption du glucose-galactose ou une intolérance héréditaire rare(s).

Si votre médecin vous a déjà donné d'autres médicaments sucrés, contactez-le avant de prendre Oroken.

3. COMMENT PRENDRE OROKEN

Posologie

La présentation Oroken

A titre indicatif, la posologie est de 10 mg/kg/jour et par jour, en 2 prises.

La suspension buvable est obtenue en ajoutant de l'eau.

La dose à administrer est de 40 mg/5 ml pour les nourrissons et de 100 mg/5 ml pour les enfants.

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Aln sebaâ Casablanca

Oroken 100mg/5ml

gr fl 40 ml

P.P.V : 119,30 DH



6 113001 080052

SOLUPRED 20 mg

comprimé effervescent

Prednisolone

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE SOLUPRED 20 mg, comprimé effervescent ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

Code ATC : H02AB06 (H. Hormones non sexuelles).

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

Indications thérapeutiques :

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

Ce médicament est utilisé dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet des greffes d'organes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE SOLUPRED 20 mg, comprimé effervescent ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais SOLUPRED 20 mg, comprimé effervescent :

- Si vous êtes allergique à la substance active (prednisolone) ou à l'un des autres composants contenus dans SOLUPRED 20 mg, comprimé effervescent, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle) ou qui peut réapparaître (herpès, zona).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour ceux-ci.
- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la rougeole, la varicelle, la fièvre jaune...).

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous une stricte surveillance médicale.

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 10 kg et par conséquent chez les prématurés et les nouveau-nés à terme. Cependant, chez les nourrissons prématurés traités par d'autres médicaments de la même classe, une échographie cardiaque doit être effectuée pour surveiller la structure et la fonction du muscle cardiaque.

Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment,
- Si vous avez eu ou avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous avez été opéré récemment pour un problème d'intestin,
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang), ou une tension artérielle élevée,
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),
- Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas correctement,
- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité des os) et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire),
- Si vous souffrez de sclérodermie (également connue sous le nom de sclérose systémique, un trouble auto-immun), car des doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le risque de développer une complication grave appelée crise rénale sclérodermique. Les signes d'une crise rénale sclérodermique sont, entre autres, une augmentation de la pression sanguine et une diminution de la fonction rénale.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Solupred 20 mg 20 cp
P.P.V : 48,70 DH



Lot/Batch: 1P92A
Date of Mfg: 03/2022
EXP: 02/2025

Solupred® 20mg

R794370