

## 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

- 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.

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>13426</b> Société :			
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Actif</b>		<input type="checkbox"/> <b>Pensionné(e)</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Autre</b>			
Nom & Prénom : <b>Bachirouid Aled Elouayn</b>			
Date de naissance : <b>31/01/1959</b>			
Adresse : <b>Parcane, Rdc 11ème, 1001 Boulid</b>			
Tél. : <b>0661310857</b>		Total des frais engagés : <b>425,80</b> Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Dr. MADRI FATIMA FZZAHRA Gynécologue - Obstétricienne 41, Bd. Oued Laou, Lot Mission Appt. 8, 1er Etage - Hay Hassani Casa - Tél. : 06 75 02 81 80			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <b>04.11.2023</b>			
Nom et prénom du malade : _____ Age: _____			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> <b>Lui-même</b> <input type="checkbox"/> <b>Conjoint</b> <input type="checkbox"/> <b>Enfant</b>			
Nature de la maladie : <b>Trouble de cycle</b>			
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 : <b>Casa</b> Le : <b>04/11/2023</b>			
Signature de l'adhérent(e) : 			

VOLET ADHERENT

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
04.11.23	CSG Séjour Bouche	1	300.00	INP : 061304648 Dr. MADRI FATIMA EZZAHRA, Gynécologue - Obstétricienne 41 Bd. Oued Laou, Lot M ssimi Appt. 8, 1er Etage - Hay Hassan Casablanca

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
L'APOTHEQUE CHABBAB PHARMACIE LA TÉL: 05.22.42.30.00 Boulevard Rue des Béchara	04/11/2023	125,80

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIAIRES MEDICAUX

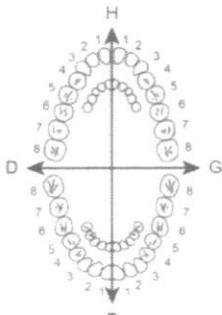
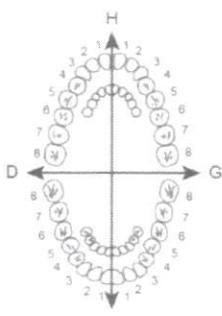
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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.

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"/>
	H	25533412 00000000	G	21433552 00000000
<input checked="" type="checkbox"/>	00000000	35533411	B	00000000 11433553
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

**Dr MADRI Fatima Ezzahra**  
Spécialiste en gynécologie  
Obstétrique



الدكتورة فاطمة الزهراء مضرى

## **أخصائية في طب و جراحة أمراض النساء و التوليد**

خريجة كلية الطب بالدارالسنية و اونج، فونسا

**طبيبة سابقة بقسم الولادة و بقسم جراحة سرطان المرأة في مستشفى ابن رشد**

طبيبة سابقة في مستشفيات باريس

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca

Diplômée des facultés de médecine d'Angers et Clermont-Ferrand France

Ancien médecin interne aux hôpitaux de Paris

## ORDONNANCE MÉDICALE

Le: 24/11/23

Nom & Prénom: Tek Bejjan Achra

36,80  
D Pflaue Pysc  
89,80  
D D3 Marm  
125,80  
Dr. MADRI FATTIMA EZZAHRA  
Gynecologue & Obstetricien  
41, rue Mohamed Laou, Lou M's  
APL - Tel. - 06 75 00  
Ter Elage - HBY Hes  
CSA - Tel. - 06 75 00  
D. MARIAM CHABBOUC  
PHARMACEUTIQUE  
Boulevard Ben Ali 22-32-42  
Tunis 1052  
TEL: 22-32-42-30

Fixe: 05 20 56 51 51 - Urgence : 06 75 02 81 82 - Email : fatimaezzahramadri@gmail.com  
Adresse : 47, Émeraude center, Bd Oued laou ( en face de marjane hay hassani - station Afriqueia),  
lotissement missimi, 1er ETG, Appt 8. Hay hassani

36,30

refire.

- 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 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.

### 1. Qu'est-ce que FLAGYL 500 mg, ovule et dans quels cas est-il utilisé ?

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTERIENS ANTI-PARASITAIRES de la famille des nitro -5- imidazolés.

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines vaginites (infections du vagin).

### 2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser FLAGYL 500 mg, ovule ?

- N'utilisez jamais FLAGYL 500 mg, ovule en cas d'allergie aux médicaments de la famille des imidazolés (famille d'antibiotiques à laquelle appartient le métronidazole).
- Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé en association avec le disulfiramé ou l'alcool (boissons alcoolisées, médicaments contenant de l'alcool).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Faites attention avec FLAGYL 500 mg, ovule :

#### Mises en garde :

- Ce traitement ne doit pas être prescrit pendant plus de 10 jours et ne doit pas être répété plus de 2 à 3 fois par an.
- La prise de boissons alcoolisées durant ce traitement est déconseillée en raison du risque de réactions à type de rougeur du visage, chaleur, vomissements, accélération du rythme cardiaque.
- Il convient d'interrompre le traitement et de consulter un médecin en cas d'apparition d'une mauvaise coordination des mouvements volontaires, apparition de vertiges ou de confusion.
- Attention à la prise de ce médicament si vous souffrez de troubles nerveux sévères, chroniques ou qui évoluent.

#### Précautions d'emploi

- En cas d'antécédents de troubles sanguins, de

traitement à forte dose et/ou de traitement prolongé, votre médecin peut être amené à contrôler régulièrement par des examens sanguins votre numération formule sanguine.

• En cas de traitement prolongé, il est important de prévenir votre médecin en cas de survenue de troubles nerveux (fourmillements, difficulté à coordonner des mouvements, vertiges, convulsions).

• L'utilisation de cet ovule avec des préservatifs ou des diaphragmes peut augmenter le risque de rupture du latex.

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

#### Prise ou utilisation d'autres médicaments

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, et notamment avec le disulfiramé et l'alcool, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

La prise de ce médicament peut perturber les résultats de certains examens de laboratoire (recherche de tréponèmes); le métronidazole peut en effet faussement positer un test de Nelson.

#### Grossesse – Allaitement

En cas de besoin, ce médicament peut être pris pendant la grossesse. Il convient cependant de demander l'avis à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Eviter l'allaitement pendant la prise de ce médicament. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

#### Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'attention est attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de vertiges, de confusion, d'hallucinations ou de convulsions, attachés à l'emploi de ce médicament.

### 3. Comment utiliser FLAGYL 500 mg, ovule ?

#### Posologie

Ce médicament est réservé à l'adulte.

À titre indicatif, la posologie usuelle est :

1 ovule par jour par voie vaginale en association si nécessaire avec un traitement par voie orale.

Votre partenaire doit être impérativement traité, qu'il présente ou non des signes cliniques.  
DANS TOUTES LES CAS SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

#### Mode d'administration

Voie vaginale.

L'ovule s'administre en position allongée.

#### Fréquence d'administration

1 fois par jour.

L'ovule s'administre de préférence le soir au coucher.

#### Durée du traitement

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé.

La disparition de la fièvre ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que vous êtes guéri. L'éventuelle impression de fatigue n'est pas due au traitement antibiotique mais

# D3 NORM®

200 UI GOUTTES BUVABLES



Lot: 230620  
A consommer avant: 08/2026  
Prix: 89,50 DH



# D3 NORM® 200 UI

## ON :

compte-gouttes de 30 ml.

Ingrédients : Acétate de vitamine E liquide, Vitamine D3

## PROPRIETES :

D3 NORM® 200 UI gouttes buvables renferme de la vitamine D3 (cholécalciférol), la forme la plus active de vitamine D.

D3 NORM® 200 UI gouttes buvables favorise l'absorption du calcium et du phosphore et contribue au maintien d'une ossature normale et au bon fonctionnement du système immunitaire.

## UTILISATIONS :

- Carence en vitamine D.