

# 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.

183989

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0020090

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 230 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre : 1932

Nom & Prénom : ARRIF Mohamed Date de naissance : 14/05/2023

Adresse : N° 112, Rue 165, CD, Jamila / Casa

Tél. : 06.07.116.10.8 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

#### Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/09/2023

Nom et prénom du malade : ARRIF Mohamed Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION ORL

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 : Casa Le : 16/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

### 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.

## 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
16/09/23	C2		355.34H	Dr Mohamed Amrane ORL et Chirurgie 1-f-2021 Bd. Haïfa Casablanca 05 70 88 02
00			Audition 300.00H	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE</b> Dr CHI Bd. Sarrail, 11 IMANE Tel: 05 22 02 84	16/09/2023	 102,10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## 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.

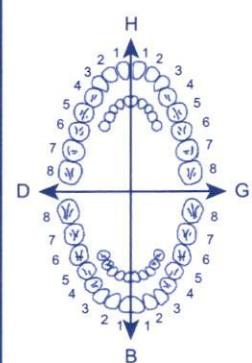
### Important :

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
D	25533412 21433552 00000000 00000000
	00000000 00000000 35533411 11433553



## **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Tabunex® Suspension pour pulvérisation

## DCI: Furoate de Mométasone Anhyd

**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 pharmaciens.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre avec des symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

N° Lot: 2UW876  
Fab.: 12/2022  
Per.: 12/2025  
PPV: 102,10 Dhs

- 1.Quest-ce que **Tabunex**, suspension pour pulvérisation nasale et dans quels cas est-il utilisé?
- 2.Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **Tabunex**, suspension pour pulvérisation nasale?
- 3.Comment utiliser **Tabunex**, suspension pour pulvérisation nasale?
- 4.Quels sont les effets indésirables éventuels?
- 5.Comment conserver **Tabunex**, suspension pour pulvérisation nasale?
- 6.Informations supplémentaires.

### 1.QU'EST-CE QUE TABUNEX, SUSPENSION POUR PULVERISATION NASALE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE?

#### Classe pharmacothérapeutique:

CORTICOIDE A USAGE LOCAL.

#### Indications thérapeutiques:

**Tabunex** est indiqué chez les adultes et les enfants à partir de 3 ans en traitement symptomatique de la rhinite allergique saisonnière ou de la rhinite perannuelle.

**Tabunex** est indiqué dans le traitement de la polyposie nasale chez les adultes à partir de 18 ans.

### 2.QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT D'UTILISER TABUNEX, SUSPENSION POUR PULVERISATION NASALE?

#### Contre-indications:

#### N'utilisez jamais **Tabunex**:

- si vous êtes allergique (hypersensible) au furoate de mométasone ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- si vous avez une infection nasale non traitée. L'utilisation de **Tabunex** au cours d'une infection non traitée dans votre nez, telle que l'herpès, peut aggraver cette infection. Vous devez attendre la guérison de l'infection avant de commencer à utiliser le pulvérisateur nasal.

#### Polypes nasaux:

Utilisation chez les adultes à partir de 18 ans. La dose usuelle initiale est de 100 µg de chaque narine une fois par jour.

- Si les symptômes ne sont pas pris en compte après 6 semaines, la dose peut être augmentée à deux pulvérisations dans chaque narine deux fois par jour. Lorsque vos symptômes sont contrôlés, votre médecin peut vous recommander de réduire la dose.
- Si les symptômes ne sont pas contrôlés après 5 à 6 semaines d'administration deux fois par jour, vous devez consulter votre médecin.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

#### Mode d'administration:

Voie nasale.

- Agiter légèrement le flacon avant emploi.
- Lors du premier usage, la pompe doit être amorcée par 10 pulvérisations. Inutilisée, celle-ci reste amorcée pendant environ 2 semaines. Au-delà, elle devra à nouveau être réamorcée par 2 pulvérisations.

**Si vous avez utilisé plus de Tabunex que vous n'auriez dû:** Informez votre médecin si, par erreur, vous avez pris plus de **Tabunex** que vous n'auriez dû.

Si vous utilisez des corticostéroïdes sur une longue période ou en grande quantité, cela peut, dans certains cas rares, déséquilibrer votre système hormonal. Chez les enfants, cela peut affecter leur croissance et leur développement.

#### Si vous oubliez d'utiliser **Tabunex**:

Si vous oubliez d'utiliser votre pulvérisateur nasal au bon moment, utilisez-le dès que vous y pensez, puis continuez votre traitement normalement. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

#### Si vous arrêtez d'utiliser **Tabunex**:

Chez certains patients, **Tabunex** peut commencer à soulager les symptômes 12 heures après la prise de la première dose.



- Traitement de la surdité
- Chirurgie de la thyroïde
- Traitement du vertige
- Prise en charge du ronflement
- Rhinite Allergique
- Chirurgie endoscopique
- Ancien médecin à l'hôpital  
20 Aout Casablanca



Thermo-ablation thyroïdienne  
علاج الغدة الدرقية بالتردد الحراري

- علاج الصمم
- جراحة الغدة الدرقية (الكواطر)
- علاج الدوحة
- علاج الشخير
- الحساسية
- الجراحة بالمنظار
- طبيب سابق بمستشفى 20  
غشت الدار البيضاء

Casablanca le :

16 Septembre 2023

الدار البيضاء في:

ARRIF MOHAMED

TABUNEX

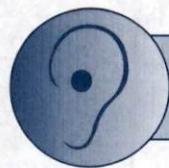
2 pulv le matin pendant 3 mois

10.2.10

PHARMACIE LOU ALIMA  
Dr CHIADMIMANE  
Bd. Smara Rue 6, N°64  
Tel.: 0522 21 02 84

Dr. ALLOUANE Mohamed Amine  
Spécialiste en O.R.L et Chirurgie  
Cervico-faciale  
Angle Bd. Al Qods et Bd. Haïfa  
Ain Chock - Casablanca - Tel: 05 22 50 04 40 / 06 10 88 02 77





Nº:

M: ARRIF MOHAMMED

في : ٢٣١٨١٢١١٨١ LE : السيد :

QUANTITE	DESIGNATION	PRIX UNITAIRE	TOTAL
(02)	Adaptation deux appareils auxiliaires	PIEC Mupras 17200M part patient 2800M	<u>30000</u>

## Audition Santé

223, Boulevard Abdelmoumen - Angle Place, Dr Charles Nicole Casablanca - Maroc  
Tél.: + 212 (0) 522 27 86 04 - Fax.: + 212 (0) 522 27 86 05  
RC : 231943 - IF : 40259131 - TP : 36334217 - CNSS : 8865886 - ICE : 000056331000023

- Traitement de la surdité
- Chirurgie de la thyroïde
- Traitement du vertige
- Prise en charge du ronflement
- Rhinite Allergique
- Chirurgie endoscopique
- Ancien médecin à l'hôpital  
20 Aout Casablanca



**Thermo-ablation thyroïdienne**

**علاج الغدة الدرقية بالتردد الحراري**

**16 Septembre 2023**

- علاج الصمم
- جراحة الغدة الدرقية (الكواطر)
- علاج الدوحة
- علاج الشخير
- الحساسية
- الجراحة بالمنظار
- طبيب سابق بمستشفى 20 غشت الدار البيضاء

Casablanca le :

الدار البيضاء في:

### **NOTE D'HONORAIRES**

Le Docteur Mohamed Amine ALLOUANE a l'honneur de présenter ses meilleures salutations à **ARRIF MOHAMED** et lui adresse selon l'usage , sa note d'honoraires , soit la somme de **300 DH ( Trois cent dirhams )** , pour la réalisation d'un **Audiogramme**

Casa le :

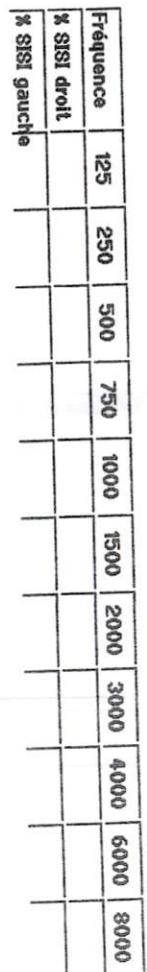
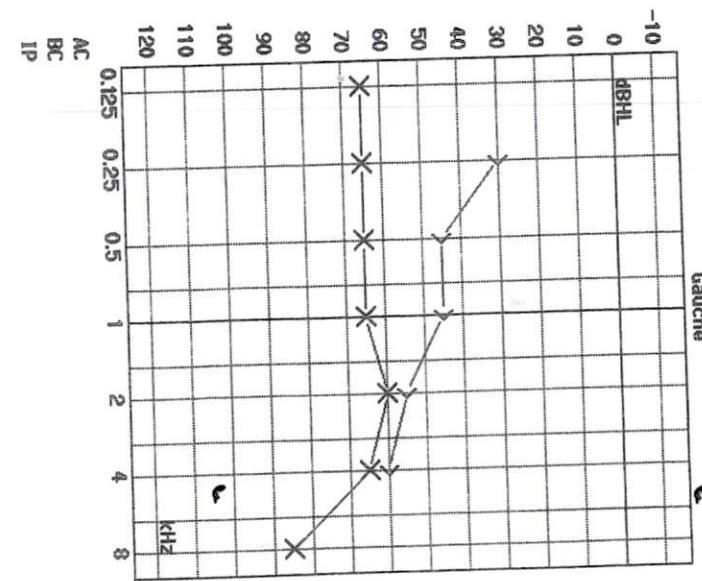
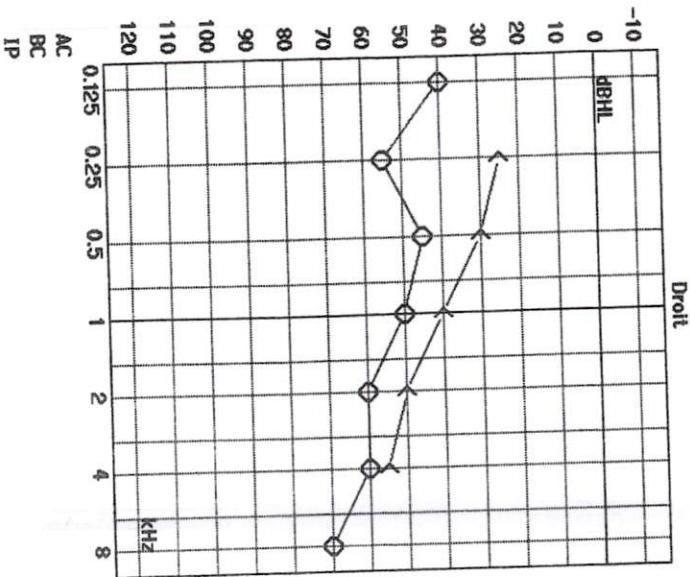
**16-09-23**

Dr. ALLOUANE Mohamed Amine  
Spécialiste en ORL et chirurgie  
Angle Bd. Al Qods et Bd Haïfa  
Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 50 04 40/06 10 88 02 11



Id :	M. LACROIX
Prénom :	MARC
Nom :	LACROIX

16-09-2023 11:38:40



*André L. LACROIX*

Dr. ALLOUANE Mohamed Amine  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
Cervico-faciale, Haute  
Spécialité Bd. Al Qods Casablanca  
Angle Bd. Al Qods 10 88 02 75  
Tél: 22 50 04 40/05 10 88 02 75