

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 canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0032796

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8499 Société : RAN Hamdi

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUM HAMDI Driss

Date de naissance : 23/12/1963

Adresse : Rte AL Boustane D, Tab 6 App 20

Bernoussi Casablanca

Tél. : 0613856914 Total des frais engagés : 361,327 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Faraj Kaoutar
Médecin Généraliste
Tél : 05 22 73 25 47

Date de consultation : 03/11/2023

Nom et prénom du malade : Driss Boumhamdi Age : 16 ans

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

Nature de la maladie : Coryngite

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 : 11/12/2023

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

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
03/11/23	G		150 DA	Docteur Faraj Kaoutai Médecin Généraliste Tél : 05 22 73 25 47

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA MISSION Résidence Al Boustane 2 Km "1" Mg 1 Casablanca Tél : 05 22 74 10 30	03/11/23	211.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

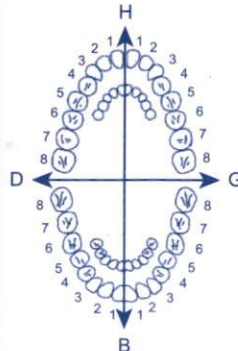
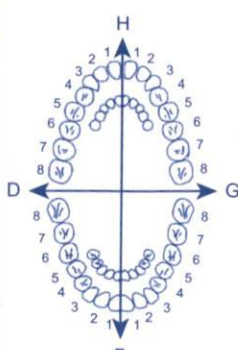
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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														
				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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			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

Docteur FARAJ Kaoutar

Ancien médecin interne hôpital Ibn Rochd

Ancien médecin interne hôpital Al Mansour



الدكتورة فراج كوث

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى المنصور

Ordonnance

Casablanca le: 03/11/23

Hiba Boumhomdi

126,30

1) Augmentin 1g (AS)

42,00

Isoschut x 2 JT

(AS)

PHARMACIE LA MISSION
Résidence Al Boustane 2
Imm 11, Mg 1 Casablanca
Tél: 05 22 74 19 37

2) Isolon

18,70 2 cp JT

3) Paracétol 500

26,90 1 cp x 3 JT

4) Vit C 1000 1 cp / le matin

T = 211,93

Docteur Faraj Kaoutar
Médecin Généraliste
05 22 73 25 47

لا تغير تاريخ الفحص ولا التاريخ المؤمّد على أوراق التعاضدية

حي مباركة، مجموعة 4 رقم 1 الطابق الأول سيدي البرنوصي - أمام محطة الحافلة 800 و قرب مقهى بلجيكا

Hay Mobaraka Gr 4 N°1, 1er Etg - Sidi Bernoussi - 05 22 73 25 47

...mpte si vous contrôlez votre apport alimentaire en sodium (régime sans sel pauvre en sel).

ISOLONE comprimés effervescents contient de la maltodextrine (glucose). Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose.

COMMENT PRENDRE ISOLONE, comprimés effervescents ?

ISOLONE 5 mg et 20 mg : la dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée. Elle est strictement individuelle.

ISOLONE 20 mg : est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg. Il est adapté si vous débutez un traitement ou si vous devez prendre un traitement à une courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes.

Vous devez prendre ce traitement sur une durée prolongée et à des doses égales à 20 mg par jour, il existe des dosages plus appropriés.

Mode d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Vous devez dissoudre les comprimés dans un verre d'eau. Avalez le contenu du verre de préférence au cours du repas, en une prise le matin.

Régime de traitement :

La durée est déterminée par votre médecin.

C'est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas l'arrêter brutalement sans l'avis de votre médecin.

En cas de traitement prolongé, suivez les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Vous avez pris plus de ISOLONE comprimés effervescents que vous ne devriez :

Consultez immédiatement votre médecin.

Vous oubliez de prendre ISOLONE comprimés effervescents :

Pour être efficace, ce médicament doit être utilisé régulièrement. Cependant, si vous oubliez de prendre une dose, continuez le traitement normalement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez des informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Ce médicament, indispensable à votre santé, est le plus souvent bien toléré quelle que soit la dose. Les effets indésirables sont généralement légers et disparaissent après l'arrêt du traitement (sauf avis contraire de votre médecin).

Cependant, dans certains cas, ce médicament peut entraîner des effets indésirables plus graves, parfois graves, voire mortels.

Les effets indésirables les plus fréquemment rencontrés sont :

Une modification de certains résultats de vos analyses (sel, sucre, potassium) pouvant nécessiter un régime ou un traitement complémentaire.

Une apparition de bleus.

Une élévation de la tension artérielle, rétention d'eau et de sel pouvant entraîner une insuffisance cardiaque.

Des troubles de l'humeur (excitation, euphorie), troubles du sommeil (insomnie).

Un ensemble de troubles appelé syndrome de Cushing reconnaissable par une prise de poids, un gonflement et une rougeur du visage, un développement excessif des poils.

Une fragilité osseuse (ostéoporose, fractures, tassements vertébraux importants).

Des atteintes douloureuses des os au niveau de l'articulation de la hanche (nécrose aseptique).

Autres effets beaucoup plus rares, ont été observés :

Une production insuffisante des hormones par la glande située au-dessus des reins (glande surrénale).

Un retard de croissance chez l'enfant.

Des troubles des règles.

Une faiblesse musculaire, une rupture des tendons surtout si ISOLONE comprimé effervescent est associé à certains antibiotiques (les fluoroquinolones).

Des troubles digestifs : ulcère digestif, des saignements et des perforations

digestives.

• Une inflammation du pancréas surtout chez l'enfant.

• Une fragilisation

• Une déshydratation

• Des troubles

floues, certaines

de l'œil) et de

(maladie de la

Des troubles

à la présence

pouvant mettre

• Une crise

de sclérodémie

(un trouble auto-immun). Les signes

de sclérodémie sont, entre autres, une

et une diminution de la production

Des troubles cardiaques

chez les nour

Si vous ressentez

ou votre pharmacien

serait pas méconnaître

5. COMMENT CE MÉDICAMENT EST-IL UTILISÉ ?

Tenir ce médicament

N'utilisez pas ce

boîte.

La date de péremption

Ce médicament doit être conservé à l'abri de l'humidité.

Rebouchez soigneusement le flacon après chaque prise.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures

ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que

vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

Présentation :

ISOLONE 5 mg comprimés effervescents, boîte de 30.

ISOLONE 20 mg comprimés effervescents, boîte de 20.

Que contient ISOLONE comprimés effervescents ?

ISOLONE 5 mg contient 5 mg de prednisolone base.

ISOLONE 20 mg contient 20 mg de prednisolone base.

Les autres composants sont :

Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, benzoate de sodium, émulsion siliconée, saccharinate de sodium, PVP K30, arôme citron.

Conditions de prescription et de délivrance : Tableau A (Liste I).

Titulaire d'AMM / Fabricant :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura, MAROC.

Date de révision : : Février 2018

ISOLONE 20 mg
20 comprimés effervescents



40,00

sents ?

ts.

ndiquée sur la

tion, de l'acné.

nfusion), convulsion, état

de la vue : une vision

n de la pression du liquide

allin), chorioretinopathies

survenue de crises liées

s glandes surrénales) et

patients souffrant déjà de

pression sanguine

muscle cardiaque

à votre médecin

désirable qui ne

PARANTAL® (Paracétamol)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

- Solution buvable dosée à 3 %, flacon de 90 ml, avec seringue doseuse graduée en kg de poids.
- Comprimés adultes et enfants (à partir de 27 kg) dosés à 500 mg
- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 50 kg) dosés à 1 g
- Granulés adultes et enfants (à partir de 27 kg) dosés à 500 mg
- Granulés enfants dosés à 300 mg
- Granulés nourissons et enfants dosés à 150 mg
- Granulés nourissons dosés à 80 mg
- Suppositoires adultes et enfants (à partir de 50 kg) dosés à 650 mg
- Suppositoires enfants dosés à 300 mg
- Suppositoires enfants dosés à 250 mg
- Suppositoires nourissons dosés à 125 mg

COMPOSITION :

- Solution buvable à 3%

Paracétamol

Excipient

- Comprimés adultes et enfants (à partir de 27 kg) à 500 mg

Paracétamol

Excipient

- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 50 kg) à 1 g

Paracétamol

Excipient

- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 27 kg) à 500 mg

Paracétamol

Excipient

- Granulés adultes et enfants (à partir de 27 kg) à 500 mg

Paracétamol

Excipient

- Granulés enfants à 300 mg

Paracétamol

Excipient

- Granulés nourissons et enfants à 150 mg

Paracétamol

Excipient

- Granulés nourissons à 80 mg

Paracétamol

Excipient (commun aux granulés enfants et nourissons) :

- Suppositoires adultes et enfants (à partir de 50 kg) à 650 mg

Paracétamol

Excipient

- Suppositoires enfants à 300 mg

Paracétamol

Excipient

- Suppositoires enfants à 250 mg

Paracétamol

Excipient

- Suppositoires nourissons à 125 mg

Paracétamol

Excipient (commun aux suppositoires) :

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Autres analgésiques et antipyrétiques

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

La présentation à 1 g peut être prescrite par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- Insuffisance hépatocellulaire.

- Accidents allergiques antérieurs au paracétamol ou aux autres constituants.

- Inflammation récente anale ou rectale ou saignement récent du rectum (suppositoire).

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde spéciales :

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

- La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin et le dosage.

- En cas de découverte d'une hépatite virale aiguë, il convient d'arrêter le traitement.

- Les granulés pour suspension buvable contiennent du saccharose. En raison de l'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du fructose.

- Les granulés pour suspension buvable contiennent du sodium. Le traitement doit être évité chez les personnes souffrant d'hypertension artérielle.

- Prendre en compte la teneur en sodium du comprimé effervescent.

- Le comprimé non effervescent contient du lactose.

- En raison de la présence de sodium, le comprimé non effervescent est contre-indiqué chez les personnes souffrant de maladie congénitale, de syndrome de médullaire.

- En raison de la présence de sodium, le comprimé non effervescent est contre-indiqué chez les personnes souffrant de maladie congénitale, de syndrome de médullaire.

La solution buvable contient du paracétamol.

Avec les suppositoires, il y a un risque de brûlure.

En cas de fièvre élevée et si la posologie est forte, il est indispensable de surveiller l'état du patient.

Précautions d'emploi :

- Si la douleur persiste plus de 5 jours, consultez votre médecin.

- En cas de maladie grave du foie ou du rein, consultez votre médecin.

- Avant de débuter un traitement par paracétamol, consultez votre médecin.

Prévenez votre médecin si vous (ou votre enfant) avez des problèmes de nutrition (malnutrition).

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage de médicaments.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

À titre informatif : le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'au cours de l'allaitement.

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

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Comprimés effervescents à 500 mg adultes et enfants (à partir de 27 kg)

: sorbitol, sodium environ 395 mg/comprimé

PARANTAL®

à être administré en cas

« sans sodium ».

en cas de galactosémie

en cas de galactosémie

le rythme d'administration

signe, ne pas continuer le

paracétamol.

contenant du paracétamol.

LIQUEMENT TOUT AUTRE

PARANTAL®
500 mg
20 COMPRIMÉS EFFERVESCENTS



18DH70
05/2025
230378

survivre, elles pourraient être à l'origine d'une réapparition de la maladie. Pour plus de questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

