

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

- 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.

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/02/2023

Nom et prénom du malade : ENNASIME Amina

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AFFECTATION O.R.L

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 : Dép. 2

Signature de l'adhérent(e) : *Ely*

Le : 21.12.23

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	12	300,-	1	09/10/2023 Docteur M'hamed CHRAIBI Spécialiste O.R.L. 1a Bd. Anfa & Bd. My. Youssef Casablanca 943/0522 2077 67

EXECUTION DES ORDONNANCES¹⁸

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

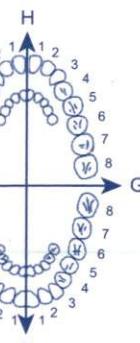
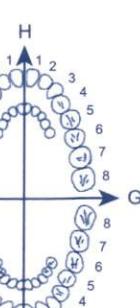
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور عمر الشرايبي

Spécialiste O.R.L.

C.E.S. Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale-laser

Diplômé de la Faculté de Médecine de Bordeaux - Membre de la Société Française d'O.R.L.

Micro-Chirurgie de l'Oreille, Chirurgie Endoscopique du Nez et des Sinus

Exploration fonctionnelle du vertige de la surdité et du larynx - Implant Cochléaire

Bééducation des vertiges et troubles de l'équilibre

CASABLANCA Le 04/12/2023.

Madame ENNASSIME Amina

- 1) POLYDEXA gouttes auriculaires 4 gouttes auriculaires 2 fois par jour
 - 2) FUCIDINE 250 CP 1 comprimé matin et soir
 - 3) LORIX 10 mg 2 BTES 15 CP 1 comprimé le soir 1 MOIS
 - 4) EFFIPRED 20 MG CP 2 comprimés le matin pdt 6 JOURS
 - 5) BAYCUTENE CREME 2 applications par jour

RSS



Résidence Roïa : 47, Angle Bd. d'Anfa & Bd. My Youssef - 2ème étage - Casablanca
Téléphone : 0522 20 69 43 / 0522 20 77 67/68 - Fax : 0522 20 71 91
En cas d'urgence, contacter la Clinique Ghandi : 05 22 36 74 05

Lorix®

loratadine 10 mg

COMPOSITION

Loratadine (DCI)..... 10 mg
Excipients q.s.p..... 1 comprimé
Excipients : Lactose monohydraté, Amidon de maïs, Stéarate de magnésium.

FORME ET PRESENTATION PHARMACEUTIQUE

Boîte de 15 comprimés.

INDICATIONS

Ce médicament est un antihistaminique préconisé dans le traitement symptomatique de la rhinite allergique et de l'urticaire chronique idiopathique.

CONTRE - INDICATIONS

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

- antécédent d'hypersensibilité à l'un des composants de ce médicament
- enfant de moins de 12 ans

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

- LORIX® doit être utilisé avec précaution chez l'insuffisant hépatique sévère.

- En raison de la présence de lactose, ce médicament n'est pas recommandé en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

- L'administration de LORIX® doit être interrompue au moins 48 heures avant de pratiquer des tests cutanés pour le diagnostic de l'allergie car les antihistaminiques peuvent inhiber ou réduire la réponse cutanée.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

Conduite et utilisation de machines : Les patients doivent être informés que très rarement chez certaines personnes il a été décrit une somnolence qui pourrait affecter leur capacité à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

Liste des excipients à effet notoire : lactose

EFFETS INDESIRABLES

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets indésirables plus ou moins gênants.

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

POSOLOGIE

Adulte et enfant au-dessus de 12 ans :

10 mg une fois par jour soit 1 comprimé par jour de préférence le matin, au réveil, par rapport au repas.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A LA POSOLOGIE.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

L'innocuité de la loratadine pendant la grossesse n'a pas été établie. Cependant, en conséquence l'utilisation de LORIX® pendant la grossesse est déconseillée.

CONDITIONS DE DELIVRANCE

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

LISTE II : A ne délivrer que sur ordonnance

N° 389/19
LOT 22066
PPV 4.04.2025
DMP 21/04/2025
PER 04/2025
DH 2025

6 118000280779
Lorix® 10 mg
15 comprimés
Barcode

PHARMACIEN.
érement
EDECIN.
maternel,
hande.



Baycutène® N

Crème

Formes et présentations:

Baycutène® N crème : tube de 15 g de crème pour application locale.

Composition

Baycutène® N crème pour application locale.

100 g de crème contient 1 g de clotrimazole et 0,0443 g d'acétate de dexamethasone (soit 0,04 g de dexamethasone).
Excipients : Alcool benzylque, Alcool cétostéarylque, triglycerides à chaîne moyenne, Hostaphat KW et l'eau purifiée.

Classe Pharmaco-thérapeutique

Association d'un corticostéroïde et d'un antifongique imidazolé à large spectre d'action. Anti-eczématieux.

Indications

Baycutène® N crème est préconisé dans les infections fongiques cutanées à composante inflammatoire sévère.

Contre-indications

Le traitement par Baycutène® N crème est contre-indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au clotrimazole,
- Hypersensibilité à l'alcool cétostéarylque ou à l'un des autres composants,
- Affections cutanées spécifiques (syphilis, tuberculose),
- Infections cutanées d'origine virale (herpes, rosacée),
- Varicelle
- Réaction à la vaccination antivariolique,
- Dermatite péréibuccale,
- Pansement occlusif en cas d'eczéma atopique,
- Durant le premier trimestre de la grossesse.

Pendant le reste de la grossesse ainsi que chez les nourrissons, Baycutène® N crème ne doit pas être appliqué sur des surfaces cutanées étendues ou pendant une longue durée. Il ne doit pas non plus être appliqué sur le sein allaitant.

Les patients atteints d'eczéma atopique endogène ne doivent pas appliquer la crème sous un pansement occlusif.

Interactions médicamenteuses et autres interactions

Non rapportées.

Effets indésirables

Les effets indésirables occasionnellement rapportés sont des réactions allergiques. L'application locale de corticos-téroïdes comme la dexamethasone peut provoquer les effets indésirables suivants, particulièrement si le produit est appliqué sur une large surface ou pendant une longue durée ou bien s'il est appliqué sous des pansements occlusifs : acné, télangiectasie, hypertrichose, atrophie cutanée, striation cutanée due à l'endommagement des fibres élastiques. L'incidence des effets indésirables augmente avec la durée du traitement. En général, un traitement au long terme doit être évité.

Mode d'emploi et Posologie

2 applications par jour de préférence matin et soir sur les surfaces infectées en massant légèrement jusqu'à ce que la crème ne soit plus visible. Baycutène® N peut être appliqué sur de la gaze stérile pour maintenir la crème sur la peau. La durée générale du traitement est de 8 à 10 jours. Le traitement doit être arrêté lorsque la disparition des symptômes en utilisant des préparations ne contenant pas de corticostéroïde. Parfois, certains types d'infection peuvent être aggravés pendant le traitement par un agent d'immunosuppression localisée causés par la dexaméthasone.

Conditions de conservation

Ne pas conserver à une température supérieure à 25°C

Respecter la date de péremption.

Tenir hors de portée des enfants.

Conditions de délivrance

Tableau A (liste 1).

Bayer S.A.

Bd Sidi Mohamed ben Abdellah

Casablanca marina, Tour d'Ivoire 1, Etage 3,
Casablanca 20030 - Maroc

es. Faire pénétrer la crème dans les surfaces cutanées aiguës, sans laisser de contact avec la peau. Les effets indésirables peuvent apparaître dans les 24 à 48 heures après la pose.

cause d'effets indésirables.

EFFIPRED®

(Prednisolone)

PRESENTATIONS

Boîte de 30 comprimés effervescents à 5 mg

Boîte de 20 comprimés effervescents à 20 mg

COMPOSITION

- Comprimés effervescents à 5 mg

Prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium)..... 5 mg

Excipient qsp..... 1 comprimé effervescent

- Comprimés effervescents à 20 mg

Prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate de sodium)..... 20 mg

Excipient qsp..... 1 comprimé effervescent

PROPRIETES

EFFIPRED® est un glucocorticoïde à usage systémique, utilisé principalement pour ses propriétés antiinflammatoire, antiallergique et immunodépressive.

INDICATIONS

Affections rhumatologiques, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocrinianes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.

- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, de préférence en une prise le matin.

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par

cosiques.

- Certaines viroses en évolution

(hépatite)

- États psychotiques encor

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en

calcium

- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 5 mg et 200 mg de sodium par comprimé à 20 mg).

- Ne jamais arrêter brutalement le traitement, mais le diminuer progressivement les doses en suivant la presc

cription de votre médecin.



POLYDEXA®

Solution auriculaire

Composition :

Néomycine (DCI) sulfate.....	650.000 U.I.
Polymyxine B (DCI) sulfate.....	1.000.000 U.I.
Dexaméthasone (DCI) métasulfobenzoate sodique	0,100 g
Excipients (dont mercuriothiolate sodique) q.s.p.	100 ml

Propriétés :

Corticostéroïde associé à deux antibiotiques antibactériens.

Indications thérapeutiques :

Otites externes à tympan fermé, en particulier eczéma infecté du conduit auditif externe.

Otites moyennes aiguës incisées.

Contre-indications :

Hypersensibilité à l'un des constituants.

Perforation tympanique d'origine infectieuse ou traumatique.

Effets indésirables :

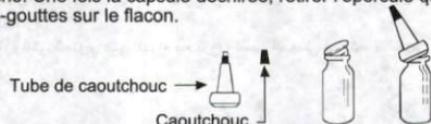
Réaction allergique.

Mise en garde :

Ne pas utiliser sans avis médical.

Montage du compte-gouttes :

1. Ouvrir le sachet qui protège le compte-gouttes.
2. Décapsuler le flacon de verre qui contient le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans le sens de la flèche. Une fois la capsule déchirée, retirer l'opercule qui ferme le flacon.
3. Placer le compte-gouttes sur le flacon.



Mode d'emploi :

1. Faire tiédir préalablement le flacon dans l'eau chaude ou le réchauffer dans la paume de la main. A la suite d'emplois répétés, l'étiquette peut parfois se détacher ; il suffit alors de l'appliquer soigneusement sur le flacon pour qu'elle se recolle.
2. Dévisser le capuchon qui obture le compte-gouttes en maintenant le tube de caoutchouc entre le pouce et l'index.
3. Retourner le flacon, le tenir verticalement au-dessus du co.
4. Presser légèrement le tube de caoutchouc du compte-goutte à goutte.
5. Après chaque instillation, laisser la tête penchée pendant

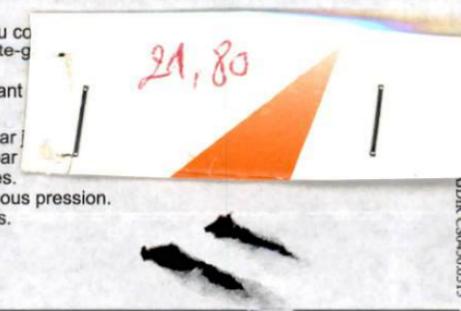
Posologie :

- Adultes : utiliser en bain d'oreille (1 à 5 gouttes) 2 fois par j
 - Enfants : utiliser en bain d'oreille (1 à 2 gouttes) 2 fois par j
- Laisser ensuite la tête penchée pendant quelques minutes.
En règle générale, il est recommandé de ne pas utiliser sous pression.
La durée du traitement usuel ne doit pas excéder 10 jours.

Forme et présentation :

Solution auriculaire - Flacon compte-gouttes de 10,5 ml

Liste I (Tableau A)



Ne peut être délivré que sur ordonnance médicale - Suivre les indications du médecin traitant - Ne pas avaler.