

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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'H
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

W21-834403

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1320 Société : 189437
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOSBAH Dalia
 Date de naissance : 23/08/52
 Adresse : 245 me med lan Dar Bouazza
 Tél. : 063046485 Total des frais engagés : Dhs

PR4FR05/V2/20-10-2023

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ABDELIL TLEMCANI
 Médecine Générale
 155, Av. Afghanistan Hay El Hassani
 Tél. 90 33 90 - Casablanca

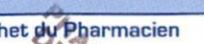
Date de consultation : 15/11/2023
 Nom et prénom du malade : MOSBAH DALIA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Aff. ORL et ENT
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 03 JAN. 2024

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
12/01/2023	C		2000	 El Amine El Ghannouchi Médecin Généraliste 10 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/11/2023	T = 275,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15.11.11		
	293		

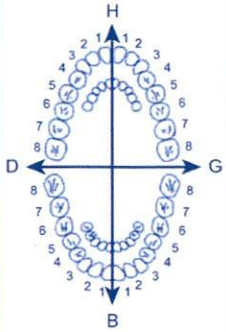
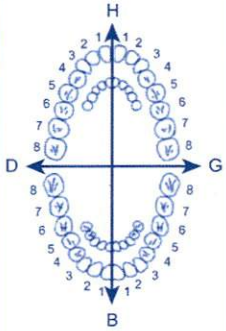
[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	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
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B				<input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction]				MONTANTS DES SOINS
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				<input type="text"/>
					DATE DU DEVIS
					<input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION
					<input type="text"/>

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ABDELALI TLEMÇANI

MEDECINE GENERALE

Echographie

155, Avenue Afghanistan

Hay El Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.33.90

الدكتور عبد العالي التمساني

الطب العام

أمراض النساء والرجال والأطفال

الفحص بالتفزة

155، شارع أفغانستان

حي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.33.90

Casablanca, le

15/11/23

MOSBAH DALILA

2200 - UNIZITRO

4/1

6000 - ISAC 40

14/15

3400 - NOALGYL

4 exl.

3500 - TOBRADex

2 gph. 1/1

2200 - Rinomicrine

1st exl.

4000 - OFFICAT acc

1 gph. 1/1

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY Sidi Au
Route d'Azermaur Km 15
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 29 08 29

RC : 399362 - T. 31320814



6 118001 070596

Laboratoires Sothema Bouskoura

Tobradex® 0,3/0,1% collyre en suspension, 5 ml

AMM N°: 524/ 18 DMP/ 21/ NTO

Boite de 1 flacon.

PPV : 35,70 DH

406836 MA

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY Sidi Au
Route d'Azermaur Km 15
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 29 08 29
RC : 399362 - T. 31320814

PPV: 34DH40

PER: 01/26

LOT: M332-1

Dr. Abdelali TLEMÇANI

Médecine Générale

155, Av. Afghanistan Hay El Hassani

Tél.: 90.33.90 - Casablanca

المرجو إحضار الوصفة عند

Efficort

a céponate d'hydrocortisone 0,127 %

CREME HYDROPHILE



LOT: 0066
EXP: MAI 2002
PPV: 40-50 D

COMPOSITION :

Acéponate d'hydrocortisone cent vingt-sept milligrammes (0,127 g)
Excipients : cire auto-émulsionnable, alcool stéarylique, vaseline blanche, alcool benzylique,
eau purifiée qsp 100,00 g
Tube de 30 g contenant 0,0381 g d'acéponate d'hydrocortisone.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est un corticoïde pour application locale.
Il est préconisé dans certaines maladies comme l'eczéma, le psoriasis, les allergies cutanées.
Mais votre médecin peut le prescrire dans d'autres cas.

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- hypersensibilité à l'un des composants du médicament,
- lésions ulcérées,
- acné et rosacée,
- maladies infectieuses de la peau d'origine virale (herpès, zona, varicelle), bactérienne (exemple : impétigo), mycosique (dûes à des champignons microscopiques) et parasitaire

UNIZITRO

COMPOSITION

UNIZITRO comprimé pelliculé :

- Azithromycine (DCI)
(équivalent à 524,0 mg d'azithromycine dihydrate)
- Excipients q.s.p.

UNIZITRO suspension buvable :

LOT 22438

EXP 07/24

PPV 72DH00

Voie Orale

UNIZITRO
Azithromycine

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Elles procèdent de l'activité antibactérienne de l'azithromycine, telle qu'elle est décrite à la fois des études cliniques auxquelles elle est actuellement disponibles.

Elles sont limitées aux infections dues aux bactéries sensibles à l'azithromycine.

- Infections du tractus respiratoire supérieur
- Infections du tractus respiratoire inférieur
- Infections de la peau et des tissus mous
- Urétrites / Cervicites (associées à C. trachomatis)

CONTRE - INDICATIONS

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

- Antécédent d'allergie à l'azithromycine ou à l'un de ses excipients
- Insuffisance hépatique grave.
- Les malades en cours de traitement avec des médicaments dont l'administration est contre-indiquée avec l'azithromycine.

En cas de doute, il est indispensable de consulter un médecin.

POSOLOGIES

L'azithromycine doit toujours être administrée une fois par jour.

Comprimé :

Adultes & enfants de plus de 45 kg :

- Pour le traitement des infections respiratoires aiguës, des infections otologiques, des infections stomatologiques, la posologie est de 500 mg une fois par jour pendant 3 jours.
- En ce qui concerne les maladies sexuellement transmissibles, la posologie est de 1 g une fois par jour pendant 3 jours.

Enfants de moins de 45 kg :

- 10 mg/kg/jour, pendant 3 jours.

Chez les personnes âgées, les malades présentant une insuffisance rénale, il n'est pas nécessaire d'ajuster la posologie.

* معلق للشرب :

الأطفال :

الجرعة المعتادة : - 10 ملغ/كغ جرعة أو - 10 ملغ/كغ في اليوم الأول للعلاج خفيف أو قصور كبدى خفيف أو متوسط توجد في العبوة ملعقة قياس وماصة مد

الوزن	جرعة
أقل من 15 كغ	10 ملغ/كغ
16 إلى 25 كغ	5 ملل ما
26 إلى 35 كغ	7.5 ملل ما
36 إلى 45 كغ	10 ملل ما

كيفية الاستعمال : عن طريق الفم. تعمد المريض إلى خفض من فعالية المستحضر بنسبة 10% بطريقة تحضير المعلق :

حرك القارورة قبل إضافة الماء.

أضف الماء المعقم في القارورة مستعمل

- 8 ملل من الماء بالنسبة لأونيزيترو

- 16 ملل من الماء بالنسبة لأونيزيترو

حرك القارورة جيدا للحصول على معلق

ملاحظة : توجد داخل العبوة، محقنة،

التأثيرات الجانبية :

يتحمل المرضى أونيزيترو بصورة جيدة

- اضطرابات الجهاز المعدي-المعوي

- يحدث في بعض الأحيان إرتفاع بسيط

مستواه الطبيعي بعد إيقاف تناول المسحوق

- تحدث أحيانا أعراض جلدية تتراوح

طريقة الحفظ والتخزين :

- يخزن أونيزيترو أقراص أو مسحوق

- بعد تحضير المسحوق المعلق للشرب

جدول A (الأتحة 1)

RINOM

22, 70

COMPOSITION :

Chaque sachet de poudre contient :

Chlorphénamine maléate.....	4 mg
Phényléphrine chlorhydrate.....	6 mg
Salicylamide.....	200 mg
Paracétamol.....	400 mg
Caféine.....	30 mg
Vitamine C.....	300 mg
Excipients q.s.p.....	10 g
Excipients à effet notoire : saccharose, jaune orangé S.	

PROPRIÉTÉS :

Elles procèdent de l'activité de ses principaux composants :

- La Chlorphénamine maléate, antihistaminique H1, agit par inhibition de la sécrétion nasale.
- La phényléphrine chlorhydrate, alpha-sympathicomimétique, contribue à la décongestion et à la libération des voies respiratoires.
- Le paracétamol et le salicylamide agissent en synergie en tant qu'antalgique et antipyrétique.
- La caféine agit comme stimulant général et atténue l'effet sédatif et la somnolence liés à la chlorphénamine.
- La vitamine C agit comme anti-oxydant, aide à la défense de l'organisme et contribue avec la caféine à un état de bien-être du patient.

INDICATIONS :

Rinomicine® est indiqué dans le traitement symptomatique des :

Etats grippaux : rhume, congestion nasale, catarrhe nasal et éternuement.

Etats fébriles : fièvre, courbatures, refroidissement, douleurs modérées ou élevées (telles que maux de tête).

CONTRE-INDICATIONS :

Ces médicaments sont contre-indiqués chez l'enfant de moins de 15 ans et en cas notamment :

- D'hypertension artérielle sévère ou mal équilibrée ;
- D'antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de facteurs de risque susceptibles de favoriser la survenue d'AVC, en raison de l'activité sympathomimétique alpha du vasoconstricteur ;
- D'insuffisance coronarienne sévère ;
- D'antécédents de convulsions ;
- D'hypersensibilité à l'un des composants ;
- D'adénome de la prostate ;
- De glaucome ;
- D'insuffisance hépatocellulaire ;
- D'insuffisance rénale ;
- D'ulcère gastroduodénal ;
- D'antécédent d'hémorragies digestives liées à la prise de l'acide acétylsalicylique et/ou un anti-inflammatoire non stéroïdien ;
- Au troisième trimestre de la grossesse ;
- D'asthme.

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

ESAC® 40 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

Composition

Esoméprazole 40,00 mg

Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydraté.

Excipients dont et saccharose : q.s.p 1 gélule gastrorésistante

Qu'est-ce qu'ESAC 40 mg et dans quel cas est-il utilisé ?

Ce médicament se présente sous forme de gélules contenant des microgranules gastro-résistants.

ESAC est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

ESAC est utilisé dans :

- Reflux gastro-oesophagien : traitement de l'oesophagite érosive par reflux.
- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

Quelles sont les informations nécessaires avant de prendre ESAC 40 mg ?

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

Ne pas utiliser ESAC 40 mg dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC,
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons,
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

Prendre des précautions particulières avec ESAC 40 mg dans les cas suivants :

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétoconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique).
- si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
- si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.
- si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de *Helicobacter pylori* avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres médicaments que vous prenez.

En cas de traitement à la demande, vous devez informer votre médecin de toutes modifications des symptômes.

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose ou de déficit en sucrase isomaltase (maladies métaboliques rares).

Grossesse

gastro-

Adulte

- Trait

appelé

La dos

clarith

- Trait

non sté

La dose

à 8 sema

- Prévent

d'anti-inflan

20 mg une fois par jour.

ESAC ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans en l'absence de données disponibles.

Suivez strictement les instructions de votre médecin et si vous avez un doute, n'hésitez pas à lui demander conseil.

Si vous avez pris plus d'ESAC 40 mg que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez oublié de prendre ESAC 40 mg :

Prenez-le dès que possible.

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ESAC 40 mg est susceptible d'entraîner occasionnellement des effets indésirables chez certaines personnes.

Ces effets indésirables sont généralement d'intensité légère et disparaissent à l'arrêt du traitement.

Effets indésirables fréquents

(chez 1 à 10 % des patients traités) :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulence.

Effets indésirables peu fréquents

(chez moins de 1 % des patients traités) :

Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

Effets indésirables rares

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :

Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécomastie (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite (inflammation de la bouche), candidose gastro-intestinale (infection due à un champignon), diminution du nombre de cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes), encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance

