

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 ALP :

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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0009992

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10492 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Baoult Said
Date de naissance : 08/03/1966
Adresse : Bloc 1 Boulevard CHOUHADA N° 142 Hay Almahadi Casablanca
Tél. : 06 64 33 36 11 Total des frais engagés : 223,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. TAOUSSI Abdellah
Omnipraticien - Echographie
59, Bd. Chafai Najem Darb Moulay Cherif
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél. : 022.82.30.21
Date de consultation : 05/01/2024
Nom et prénom du malade : BAULT SAID ANAS Age : 21 ans
Lien de parenté : ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Brucellose
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 : 05/01/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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
05/01/24	C1		1000dh	Dr. TAOUSSI Abdelhak Omnipraticien - Echographie 59, Bd. Chérif El Moulay Cherif Hay Mohammadi - Casablanca Tél. 022.62.30.21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

05/01/24

123,30

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

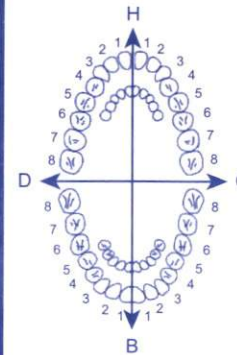
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

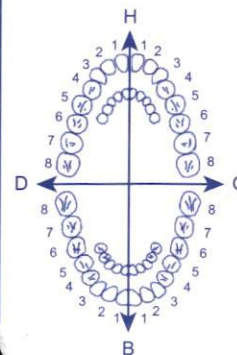
H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. TAOUSSI Abdellah
 Omnipraticien - Echographie
 59, Bd. Chafai Najem Derb Moulay Cherif
 Hay Mohammadi - Casablanca
 Tél.: 022.62.30.21

Le 05/12/24

ORDONNANCE

ANAS

BOUGTIB

PHARMACIE DAR LA LAMANE
 Mme NACIRI EL GOURAANI
 29 Bd A El Yata - Casablanca
 INPE : 092020551
 Tél 0522 62 13 53

15.70

Doplexil .L



14.60 1 an 5x8 1g
 Deliprene 1000 - ef-2
 03.00 1ap 3x1 1g
 Eoder 1g 1200 L.S.V
 1000 2x1 1g

Dr. TAOUSSI Abdellah
 Omnipraticien - Echographie
 59, Bd. Chafai Najem Derb Moulay Cherif
 Hay Mohammadi - Casablanca
 Tél.: 022.62.30.21

123,30

PHARMACIE DAR LA LAMANE
 Mme NACIRI EL GOURAANI
 29 Bd A El Yata - Casablanca
 INPE : 092020551
 Tél 0522 62 13 53

— *Chrysomelidae* (see *Chrysomelidae*)

Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable
PARACÉTAMOL

Veuillez lire attentivement cette notice car elle contient des informations importantes pour vous. Ce médicament est disponible sans ordonnance pour les maladies bénignes sans l'aide d'un médecin. Néanmoins, vous devez être prudent et ne devez pas en abuser. Si vous avez besoin de la lire à nouveau. Si vous avez besoin de plus d'informations, adressez-vous à votre pharmacien. Si les symptômes s'aggravent, consultez un médecin.

La substance active est : paracétamol 1000 mg. Les autres composants sont : acide citrique anhydre, mannitol, saccharose, laurylsulfate de sodium, povidone K90, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre. Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, douleurs articulaires, règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs aiguës.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 16 ans).

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERESCENT.

Contre-indications

Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- enfants de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERESCENT

Précautions particulières

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.
- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde

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

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

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





pour adapter le traitement à votre état.

En fin de grossesse, la prise abusive de ce médicament peut entraîner des effets néfastes chez le nouveau-né. Par conséquent, il convient de toujours demander conseil à votre médecin avant de l'utiliser et de ne jamais dépasser la durée de traitement préconisée.

Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel. En raison de ses propriétés sédatives prononcées, sa prise est à éviter pendant l'allaitement.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous prévoyez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Ce médicament peut provoquer une somnolence, surtout en début de traitement. Il est déconseillé de conduire un véhicule ou d'utiliser une machine si vous ressentez cet effet. Le risque de somnolence est augmenté si vous consommez des boissons alcoolisées, des médicaments contenant de l'alcool ou d'autres médicaments sédatifs (voir rubrique «Autres médicaments et TOPLEXIL 0,33 mg/ml sirop»).

TOPLEXIL 0,33 mg/ml, sirop contient du sodium et du maltitol.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

Ce médicament contient 3.7g de saccharose par prise de 5ml et 7.3g par prise de 10ml dont il faut tenir compte en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par dose de 10 ml, c'est-à-dire qu'il est essentiellement « sans sodium ».

3. COMMENT PRENDRE TOPLEXIL 0,33 mg/ml, sirop?

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 2 ans.

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Chez l'adulte et l'enfant de plus de 40 kg (soit 12 ans) : La dose habituelle est de 10 ml de solution buvable par prise, 4 fois par jour.

Chez les enfants âgés de 2 ans à 12 ans : la dose quotidienne dépend du poids de votre enfant :

- Enfants de 13 à 20 kg (soit 2 à 6 ans) : la dose est de 5 ml de solution buvable par prise, 2 à 3 fois par jour.
- Enfants de 20 à 30 kg (soit 6 à 10 ans) : la dose est de 10 ml

de solution

prise, 2 à 3 fois par jour

40 kg (soit 10 à 12 ans)

4 fois par prise, 3 à 4 fois

Administration

Le traitement doit être renouvelé

minimum.

provoquer une

prendre TOPLEXIL 0,33

Mode d'administration

Ce médicament est à prendre par voie orale, à l'aide du godet-doseur fourni dans la boîte.

Durée du traitement

Le traitement doit être court (quelques jours) et doit être interrompu dès que les symptômes ont disparu.

Si votre toux persiste, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien.

Si vous avez pris plus de TOPLEXIL que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Le surdosage en TOPLEXIL 0,33 mg/ml peut provoquer des convulsions (surtout chez l'enfant), des troubles de la vigilance, un coma.

Si vous oubliez de prendre TOPLEXIL :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée.

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

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

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

ARRÊTEZ LE TRAITEMENT ET CONSULTEZ VOTRE MÉDECIN

• Si vous présentez des signes d'allergie (rougeurs, gonflement, démangeaisons) :

- rougeurs sur la peau, eczéma, taches (purpura),
- œdèmes, brusque gonflement du visage, de la gorge, entraînant une difficulté à respirer et à avaler (œdème de Quincke),
- malaise brutal avec baisse importante de la tension artérielle (choc anaphylactique).

• Si vous présentez une réaction excessive à l'exposition au soleil ou aux UV.

• Si vous présentez une diminution du nombre de cellules du sang : globules blancs (neutrophiles), globules rouges (hémo-

TOPLEXIL
SIROP FL 150 ML
P.P.V. : 15DH70
LOT : 23E053
PER. : 10 2026
6 118000 060901