

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.

N° W21-662908

Ag0102

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1072	Société : RART		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : NASSIR MOUKHTAR			
Date de naissance : 31.05.1974			
Adresse : 55 El Maouadet Casablanca			
Tél. : 0664867064 Total des frais engagés : Dhs			

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019	Cadre réservé au Médecin
	DR ANSAR Abdellkarim Médecine Générale 107 28 Littoral 2 Dar Bouazza Tél: 0522 290 862 - INPE: 121011530
	Cachet du médecin :
	Date de consultation : 05/01/2024
	Nom et prénom du malade : AMAMA YANISS JAD
	Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint
	Nature de la maladie : Rhumatisme + Spondylosis
	Age: 50
	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
	Signature de l'adhérent(e) : 
	Le : 10/01/2024

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) :

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
05.1.24	c	1	200,00 DT	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HAMDOUSSA Dr. ZAKIYI Hafida Unit Assassi N°123 Der Bouazza - Casablanca Tel: 0522.29.09.46 / WhatsApp: 066.00.00.73.55.10 ICE : 001033 / 0060066 INPE : 002067/214	05/01 2024	1464.62

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

Docteur Ansar Abdelkerim

Ex. Médecin Chef de Zaouia Ech Cheikh

MEDECINE GENERALE

Expert au près les Tribunaux
R.D.C Lot. Littoral II - Dar Bouazza
Tél. / Fax : 0522 29 08 62

الدكتور أنسار عبد الكرم

الطبيب الرئيسي لزاوية الشيخ سابقا
الطب العام

خبير محقق لدى المحاكم
رقم 28، الساحل || داربوعزة

الهاتف والفاكس: 0522 29 08 62

Dar Bouazza, le : 05 - 1 - 2024 داربوعزة في:

AMAMA YANISS JAH

① Clavulanic 500

29/9/20

as a ref Cet qd.

17/7/20

effacement de

4/9/20

le op + 3/3

paroxysm

piraline

taff a 3 ^ 1/2

14/6/20

Dr. ANSAR Abdelkerim

Médecine Générale

lot 28 Littoral 2 Dar Bouazza
Tél 0522 290 862 - INPE: 121011530

Sur le dépôt, due aux caractères naturels des plantes, peut se produire mais ne nuit en rien à la qualité du produit.

DociVox

conservateur



FORME
Siroi

PROPRIÉTÉS
DociVox
d'eucalyptus
DociVox
naturelles
DociVox

UTILISATION
- Voies respiratoires

POSOLOGIE
Adulte : une cuillère à soupe
Enfant : une cuillère à dessert

Dans tous les cas de toux

Documentez-vous
Bien-être

PRÉCAUTIONS
- Déconseillé aux personnes souffrant d'asthme.
- Déconseillé aux personnes souffrant de rhinitis.
- Le produit contient de l'huile essentielle de menthe poivrée.
- Caractéristiques : saveur et odeur de menthe poivrée.
- Après usage : l'effet de rinçage peut être prolongé.
- Tenir hors de portée des enfants.

COMPOSITION
Sirop de miel obtenu à partir d'huile essentielle de menthe poivrée. Complément alimentaire.

Autorisation :



la Mauve et le Mélèze), d'huile essentielle de menthe poivrée en cas de toux et renforce les défenses immunitaires.

Le pharmacien.

en des constituants

Saveur ou de goût qui sont attribuables aux huiles essentielles utilisées. Ces dernières sont pas altérées.

Propolis; Extrait aqueux de plantes sylvestres (Prunellier); Extrait de Mélèze; Huile



DociVox® Spray gorge



Spray
Voie orale

Calm l'irritation et Soulage la douleur de la Gorge

PROPRIÉTÉS :

Docivox Spray gorge offre l'avantage d'une application très ciblée. Il permet de tapisser directement la muqueuse oro-pharyngée pour un effet immédiat.

Docivox Spray gorge est doté d'un embout pulvérisateur directionnel qui facilite l'application du produit notamment sur les parties de l'oropharynx difficiles d'accès.

Docivox Spray gorge est à base d'actifs naturels ayant des actions antiseptiques, adoucissantes et calmantes.

Grace à ses propriétés, Docivox Spray gorge est un adjuvant spécifique pour le traitement des états inflammatoires de la sphère oropharyngée provoqués par le froid, les allergènes, la fumée, la pollution, la poussière et autres agents externes.

Docivox Spray gorge permet un confort de la gorge irritée par soulagement des symptômes accompagnateurs tels qu'une sécheresse de la gorge, des picotements ou une difficulté à déglutir.

Docivox Spray gorge, grâce à sa formulation sans alcool ni conservateurs est adapté aussi bien à l'adulte qu'à



- CLAVULIN contient de la maltodextrine (glucose). Si votre médecin vous a dit que votre enfant a une intolérance à certains sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.
- Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par ml, c.-à-d. qu'il est essentiellement « sans sodium ».

Uniquement sur ordonance

RESPECTER LES DOSES PRÉCISEES

Les effets secondaires graves y compris des problèmes respiratoires (appelés phényletonurie (PCU), une maladie génétique rare caractérisée par

chez les jeunes enfants (moins de 3 ans), sauf avis contraire de votre

ce. Si votre médecin vous a informé(e) que votre enfant a une intolérance à ce médicament,

exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre

es et les enfants pesant 40 kg ou plus.

chét;

15.

t par jour, en trois fois.

ébé ou enfant.

flacon. Vous devez l'utiliser pour

agon d'utiliser la seringue graduée sont

st graduée en

duration représente 0,267 ml

our en trois prises.

la seringue

administrer la dose correspondant à la

seringue ne

liquide par votre

cessaire. Le médecin pourra prescrire un

pourront être nécessaires afin de vérifier

les effets indésirables.

Si vous avez pris plus de CLAVULIN dans la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures.

N'administrez pas 2 doses en 1 heure.

- Ne donnez pas CLAVULIN à votre enfant pendant plus de 2 semaines. Si les symptômes de votre enfant persistent, consultez de nouveau un médecin.

➤ CLAVULIN 100 mg/12,50 mg en flacon :

- Agitez bien le flacon, avant l'ouverture et avant la reconstitution, afin de détacher la poudre des parois.

- Agitez toujours le flacon avant chaque utilisation.

- Donnez ce médicament à votre enfant au cours d'un repas.

➤ CLAVULIN 500 mg/62,50 mg en sachet :

- Juste avant la prise de CLAVULIN, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un verre d'eau.

- Donnez ce mélange à votre enfant au début d'un repas ou un peu avant.

Si vous avez administré plus de CLAVULIN que vous n'aurez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

La prise d'une quantité excessive de CLAVULIN par votre enfant peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en au médecin de votre enfant le plus tôt possible. Montrez la boîte de médicament au médecin.

Si vous oubliez de donner CLAVULIN à votre enfant :

Si vous avez oublié de donner une dose à votre enfant, administrez-la dès que vous y pensez. Attendez ensuite environ

4 heures avant de lui administrer la dose suivante. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de lui administrer.

Si votre enfant arrête de prendre CLAVULIN :

Vous devez continuer de donner CLAVULIN à votre enfant jusqu'à la fin du traitement, même s'il se sent mieux. Toutes les doses sont importantes pour combattre l'infection. Si certaines bactéries devaient survivre, elles pourraient être à l'origine d'une réapparition de l'infection.

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

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

Reactions nécessitant une attention particulière

Reactions allergiques

- éruption cutanée,

- inflammation des vaisseaux sanguins (vasculite) pouvant apparaître sous la forme de taches rouges ou violettes sur la peau, mais pouvant également toucher d'autres parties du corps,

- fièvre, douleurs articulaires, ganglions dans le cou, l'aisselle et l'aïne,

- gonflement, parfois du visage ou au niveau de la gorge (angio-oedème), entraînant des difficultés respiratoires,

- malaise brutal avec chute de la tension artérielle.

dicament car elle contient des

ou votre infirmier/ère.
onnez pas à d'autres personnes. Il
ceux de votre enfant.
ecin, à votre pharmacien ou votre
tionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

ctamases inclus - code ATC : J01CR0/
ontient deux molécules différentes,
de médicaments appelés « pénicilline
(l'acide clavulanique) empêche cette

es :

ULIN ?

le avant de prendre ce médicament.

n des autres composants contenus di

eut inclure une éruption cutanée ou u
peau) lors de la prise d'un antibiotiqu
mentionnées ci-dessus.

re avant d'administrer CLAVULIN.

avant de lui administrer CLAVULIN s'il:

ministrer CLAVULIN à votre enfant.
e de l'infection.

UN ou un autre médicament.

ves, notamment des réactions
nt prend CLAVULIN, vous devez surveiller
ction particulière », à la rubrique 4.

ctions fonctionnelles hépatiques) ou
mier(ère) qu'il prend CLAVULIN. En effet,

pris ou pourrait prendre tout autre

risque de réaction cutanée allergique

et décider d'ajuster la dose de CLAVULIN.
rine) sont pris avec CLAVULIN, des

ter le cancer ou les maladies

rir le rejet de greffe d'organes).

ense être enceinte, demandez conseil à

30 ml et Clavulin 100mg/12,5mg

urce de phénylalanine. Peut être
génétique rare caractérisée par

sodium peut accroître le risque d'ictère
es).

EFFERALGAN®

paracétamol + acide ascorbique

comprimés effervescents

Important : ces comprimés sont effervescents.

Reboucher le tube avec

L'action de la cartouche

des comprimés.

Composition :

Paracétamol 0,330 g -

Acide ascorbique 0,100 g

Propriétés :

EFFERALGAN est un analgésique et antitussif.

Il a été mis au point par les Laboratoires UPSA.

Les comprimés effervescents contiennent :

EFFERALGAN est indiqué pour les douleurs modérées.

Indications :

Traitements symptomatiques des rhumes et des grippe.

Contre-Indications :

- Hypersensibilité au paracétamol.

- Lithiases rénales lorsque la dose quotidienne dépasse 5 comprimés/jour).

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la posologie indiquée et consulter rapidement le médecin en cas de surdosage accidentel.

- Ne pas laisser à la portée des enfants.

- Ne pas utiliser de façon prolongée sans avis médical.

- En raison de sa teneur en principe actif, ne pas administrer ce produit au jeune enfant, à moins d'un fractionnement de la prise.

- En cas de régime désodé (sans sel) ou hyposodé (pauvre en sel), il faut savoir que chaque comprimé d'EFFERALGAN contient environ 330 mg de sodium et en tenir compte dans la ration journalière.

Effets indésirables :

Des réactions allergiques sont exceptionnelles et imposent l'arrêt du traitement.

Mode d'emploi et posologie :

Mettre le comprimé dans un grand verre d'eau. La dissolution totale est obtenue rapidement.

La posologie habituelle recommandée est la suivante :

- Adultes à partir de 15 ans : 1 à 2 comprimés 1 à 3 fois par jour dans un grand verre d'eau.

Enfants de 7 à 15 ans + de 7 à 13 ans : un demi à 1 comprimé 1 à 3 fois par jour dans un grand verre d'eau.

de 13 à 15 ans : 1 comprimé à 1 comprimé et demi 1 à 3 fois par jour dans un grand verre d'eau.

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Durée de stabilité :

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée en clair sur l'emballage.

Précautions particulières de conservation :

A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Présentation :

Boîte de 20 comprimés effervescents.

EFFERALGAN® vitaminé C
PPU 17DH70 EXP 06/2026
LOT 35038 1



vation des

galénique
t la fièvre.
l limpide.

Solution nasale pour pulvérisation

COMPOSITION pour

卷之三

• Thiophene carboxylate de sodium

340 G

(Quantité correspondante en Thiophène-carboxylate 1

(i) 080

Excipient : parahydroxybenzoate de méthyle (E 218), parathymol

-10x-

benzoate de propyle (E 216), bicarbonat de sodium, eau purifiée.

ritière.

pour 100 ml de soupe

union

FORME PHARMACEUTIQUE **FORME PHARMACEUTIQUE**

Solution posale pour pulvérisation. Flacon de 20 ml

1

Solution nasale pour pulvérisation. Flacon de 20 ml.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

10

PRÉPARATION NASALE POUR USAGE LOCAL

(R : Système respiratoire).

DANS QUEL CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

DANS QUEL CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

1

Ce médicament est indiqué comme traitement local d'appar-

nt en

cas de rhume et de rhinopharyngite.