

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.



Déclaration de Maladie : N° S19-0050732

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13293 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Hicham El JAZZARI Date de naissance : 22/11/81
Adresse :
Tél. : 066 1 87 22 49 Total des frais engagés : 412,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :
Nom et prénom du malade : EL JAZZARI Hicham Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Bronchite
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 : 09/01/2024
Signature de l'adhérent(e) :


Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

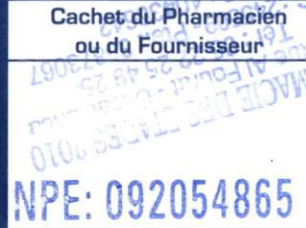
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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

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
26.12.23	C2	1	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/12/23	112.60
NPE: 092054865		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

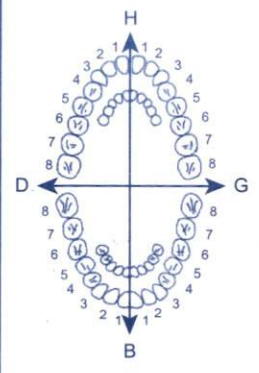
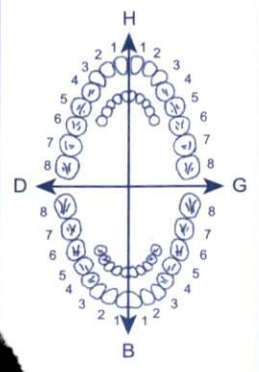
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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 <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>G</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></td> </tr> </table>		H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	G																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	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"/>																

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. El Hassan EL BENNA

PEDIATRE

Diplômé de l'Université de Bordeaux II
D.U. d'Urgence et Réanimation
du Nouveau-Né et de l'Enfant



الدكتور الحسن البنا

اختصاصي في أمراض الطفل والرضيع
خريج جامعة بوردو (فرنسا)

PHARMACIE DES STADES 2010
54 Rue Al Fourat - Casablanca
Tel : 05 22 25 49 25
RC : 240509 - Pts.: 35873067
IF : 40436642

Casablanca, le

26-12-23

EL Jazjari Med fad

- Doliprane 300 Suppo

12,80

4 pin



1 pdd 3j

- Brufen Suppo

22,50

1 c. en alternance

- Efinec. S.B. Suppo

21,60 19 ml. le matin

- Axiomyne 500 Suppo

55,70

3 pin

n°1

112,60

Dr. EL BENNA EL HASSAN
PEDIATRE
54 Rue Socrate Rés. SABAH
Maarif - Casablanca
Tel : 05 22 25 49 25

Doliprane 300 mg

Paracétamol

10 Suppositoires



6 118000 040316

à 8 kg)

ATIVE

Pour un suppositoire

Doliprane 100 mg : paracétamol	100 mg
Doliprane 150 mg : paracétamol	150 mg
Doliprane 200 mg : paracétamol	200 mg
Doliprane 300 mg : paracétamol	300 mg

Excipients : glycérides hémi-synthétiques solides

FORME PHARMACEUTIQUE

Doliprane 100 mg suppositoire sécable	Boîte de 10 suppositoires
Doliprane 150 mg suppositoire	Boîte de 10 suppositoires
Doliprane 200 mg suppositoire	Boîte de 10 suppositoires
Doliprane 300 mg suppositoire	Boîte de 10 suppositoires

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE - ANTIPYRETIQUE

(N: Système nerveux central)

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures.

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- Allergie connue au paracétamol
- Maladie grave du foie
- Inflammation récente anale ou rectale ou saignement récent du rectum
- En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE SPECIALES

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»)

PRECAUTIONS D'EMPLOI

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 doute ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Signaler la prise de Doliprane à votre médecin en cas de prescription de dosage de l'acide urique sanguin ou de la glycémie.

PRECAUTIONS

En cas de traitement :

- Observer une surveillance particulière
- Réduire l'apport en protéines et en calcium.
- Ne jamais interrompre le traitement sans diminuer progressivement les doses en fonction de l'évolution de la maladie.



Dans tous les cas :

- prévenir tout effet indésirable de toute autre maladie (hypertension artérielle, diabète, ostéoporose, ulcère digestif récent ou ancien, insuffisance rénale) ou en cas de grossesse ou allaitement
- afin d'éviter d'éventuelles interactions médicamenteuses, signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin et à votre pharmacien, en particulier : certains médicaments pour le coeur, l'aspirine, les anticoagulants, les antidiabétiques, certains antibiotiques, les diurétiques hypokaliémiants, certains anti-épileptiques.

EFFETS INDESIRABLES :

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants ; ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Glycérine - Sorbitol - Acide sorbique - Ethanol à 96 %

Sodium : 29,4 mg de sodium pour 100 ml de solution

CONDITIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION :

A conserver à l'abri de la chaleur (température inférieure à 25°C)

Ceci est un médicament

Un médicament n'est pas un produit comme les autres

Il vous concerne, vous et votre santé

Le médicament est un produit actif

Une longue recherche a permis de découvrir son activité mais son absorption n'est pas toujours sans danger

Il ne faut jamais abuser des médicaments

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient

Utilisez les médicaments prescrits comme vous le conseille votre médecin

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas, ne le reprenez pas de votre seule initiative

Votre pharmacien connaît les médicaments : suivez ses conseils

Il ne s'agit pas pour vous de prendre des médicaments en quantité importante

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin

NE LAISSEZ PAS LES MEDICAMENTS A LA PORTEE DES ENFANTS

LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD

LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca.

F56243P100702

EFFIPRED® 1mg ○

Solution buvable 50 ml



6 118000 031376

PRED®

(nisolone)

olone base anhydre en flacon de 50 ml

Excipient qsp

enzoate sodique de prednisolone).....100 mg
.....100 ml

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, endocriniennes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

A/POSOLOGIE :

Réservé au nourrisson et au jeune enfant.

La posologie doit être adaptée à l'affection et au poids de l'enfant.

Dans tous les cas, se conformer strictement à la prescription du médecin :

- Traitement d'attaque : 0,5 mg à 2 mg/kg/j soit 0,5 ml à 2 ml/kg/j
- Traitement d'entretien : 0,2 mg à 0,5 mg/kg/j soit 0,2 ml à 0,5 ml/kg/j

B/ MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale

Absorber la dose journalière diluée dans un peu d'eau au cours du repas de préférence en une prise le matin.

UTILISATION DU DOSEUR :

Ce doseur comporte des repères en ml (1 ml correspond à 1 mg) pour prélever la dose prescrite, il convient de tenir le doseur vertical et d'ajuster au volume désiré, au dessus du trait de repère, ce doseur doit être utilisé uniquement pour EFFIPRED® solution buvable.

Rincer soigneusement à l'eau le doseur après chaque utilisation et le replacer dans le fourreau protecteur.

CONTRE-INDICATIONS :

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antimycosiques.
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zona, hépatite).
- Troubles mentaux non contrôlés par un traitement.

AXIMYCINE®

AXIMYCINE® 500 mg/5ml

Poudre pour 100 ml
de suspension buvable

DENOMINATION

- AXIMYCINE®
- AXIMYCINE®
- AXIMYCINE®
- AXIMYCINE®
- AXIMYCINE®
- AXIMYCINE®



des de 12 et 20

ins de 12 et 20

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que l'AXIMYCINE® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre l'AXIMYCINE® ?
3. Comment prendre l'AXIMYCINE® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver l'AXIMYCINE® ?
6. Informations supplémentaires

1- QU'EST-CE QUE L'AXIMYCINE® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

- **Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité**
pénicillines à large spectre - code ATC : J01CA04
AXIMYCINE® est un antibiotique. Le principe actif est l'amoxicilline. Celui-ci appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines ».

- **Indications thérapeutiques**
AXIMYCINE® est utilisé pour traiter des infections causées par des bactéries dans différentes parties du corps.
AXIMYCINE® peut également être utilisé en association à d'autres médicaments pour traiter les ulcères de l'estomac.

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE L'AXIMYCINE® ?

- **Ne prenez jamais AXIMYCINE® (Contre-indications)**
• Si vous êtes allergique à l'amoxicilline, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
• Si vous avez déjà présenté une réaction allergique à un antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou de la gorge.
• Ne prenez pas AXIMYCINE® si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus. En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AXIMYCINE®.
- En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire diagnostiquée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam dans la poudre pour suspension buvable.

- **Faites attention avec AXIMYCINE® (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)**

- Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AXIMYCINE® si vous :
• souffrez de mononucléose infectieuse (fièvre, maux de gorge, ganglions enflés et fatigue extrême)
• avez des problèmes rénaux
• n'urinez pas régulièrement
En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AXIMYCINE®.

Tests sanguins et urinaux

- Si vous devez effectuer :
• des analyses d'urine (dosage du glucose) ou des analyses de sang pour explorer le fonctionnement de votre foie,
• un dosage d'œstrogène (utilisé pendant la grossesse pour vérifier que le bébé se développe normalement).
Informez votre médecin ou votre pharmacien que vous prenez AXIMYCINE®. En effet, AXIMYCINE® peut influencer sur les résultats de ces tests.

- Enfants - et adolescents -

Sans objet.

- Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

- Si vous prenez de l'allopurinol (utilisé dans le traitement de la goutte) avec AXIMYCINE®, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.
- Si vous prenez du probénécide (utilisé dans le traitement de la goutte), votre

médecin peut décider d'adapter votre dose d'AXIMYCINE®.

• Si vous prenez des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (comme la warfarine), vous pourriez avoir besoin d'effectuer des analyses sanguines supplémentaires.

• Si vous prenez d'autres antibiotiques (tels que les tétracyclines) AXIMYCINE® est moins efficace.

• Si vous prenez du méthotrexate (utilisé dans le traitement de cancer et du psoriasis) AXIMYCINE® peut provoquer une augmentation des effets indésirables.

- **Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)**
Sans objet.

- Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

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

- Sports

Sans objet.

- Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

AXIMYCINE® peut provoquer des effets indésirables (comme des réactions allergiques, des vertiges et des convulsions) susceptibles de réduire votre capacité à conduire.

Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines à moins que vous vous sentiez

- Excipients à effets notoire

Poudre pour suspension buvable à 500 mg/5 ml et 250 mg/5 ml : Aspartam (E951) est source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive pour les patients ayant une maladie appelée « phénylcétonurie ».

3 - COMMENT PRENDRE L'AXIMYCINE® ?

- **Posologie, mode et/ou voie (s) d'administration, fréquence d'administration**

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.

Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être prises à intervalles d'au moins 4 heures.

Poudre pour suspension buvable :

- Agitez bien le flacon avant chaque utilisation.
- Utilisez la cuillère-mesure fournie avec le flacon.

Comprimés dispersibles :

- Faire dissoudre complètement chaque comprimé dans un verre d'eau. Laisser mélanger jusqu'à ce qu'il soit homogène. Avaler immédiatement le contenu.

Posologie habituelle :

Enfants pesant moins de 40 kg

Toutes les posologies sont déterminées en fonction du poids corporel en kilogrammes.

- Votre médecin vous indiquera la quantité d'AXIMYCINE® à administrer à votre bébé ou votre enfant.
- La posologie habituelle est de 40 mg à 90 mg par kilogramme de poids corporel par jour, à administrer en deux ou trois prises.
- La dose maximale recommandée est de 100 mg par kilogramme de poids corporel par jour.

Adultes, patients âgés et enfants pesant 40 kg ou plus

La suspension n'est habituellement pas prescrite aux enfants pesant plus de 40 kg. Demandez conseil à votre médecin ou pharmacien.

La posologie habituelle d'AXIMYCINE® est de 250 mg à 500 mg 3 fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection.

• Infections sévères : 750 mg à 1 g trois fois par jour.

• Infection des voies urinaires : 3 g deux fois par jour.

• Maladie de Lyme (infection transmise par un tique) : 4 g par jour, manifestations systémiques (phase tardive).

• Infection grave ou quand la maladie est étendue à tout le corps : 4 g par jour, manifestations systémiques (phase tardive).

• Ulcère de l'estomac : 750 mg ou 1 g deux fois par jour.

• Antibiotiques et médicaments destinés à traiter les infections.

• Pour prévenir les infections cardiaques en cas de chirurgie. D'autres médicaments peuvent être prescrits simultanément. Votre médecin, pharmacien ou infirmier vous informera de détails.

• La dose maximale recommandée est de 100 mg par kilogramme de poids corporel par jour.

Problèmes rénaux

Si vous souffrez de problèmes rénaux, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre AXIMYCINE®.

Pendant combien de temps faut-il prendre l'AXIMYCINE® ?

Si vous devez continuer de prendre l'AXIMYCINE®, continuez à la prendre même si vous vous sentez mieux.

• Une fois que vous avez fini votre traitement, informez votre médecin.

Des mycoses (infections) à levures peuvent causer des douleurs, des démangeaisons ou des irritations. Elles peuvent se développer si AXIMYCINE® est utilisé pendant une longue période.

Si vous prenez AXIMYCINE® pendant une longue période, votre médecin peut réaliser des analyses supplémentaires pour vérifier que votre sang fonctionne normalement.

- Si vous avez pris plus d'AXIMYCINE® que vous ne deviez

Si vous avez pris plus d'AXIMYCINE® que vous ne deviez, contactez immédiatement votre médecin ou pharmacien.

- Si vous avez pris plus d'AXIMYCINE® que vous ne deviez

Si vous avez pris plus d'AXIMYCINE® que vous ne deviez, contactez immédiatement votre médecin ou pharmacien.