

# 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 canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

M23- N° 0034028

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000327 Société : 191074

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LAGHA KHADOU

Date de naissance : 30/06/1938

Adresse : av Hassan uneble 16032

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : Le : / /


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 des Actes
26/12/23	C		150,00	<p> <b>Docteur Omar Benne</b>  <b>Médecine Générale</b>  Rue 65 N°53, 2<sup>ème</sup> Etg Passage Prince  Ettaoune H. Hassani - Casablanca  Tél: 0522 90 90 07  091027433 </p>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/12/23	1608,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

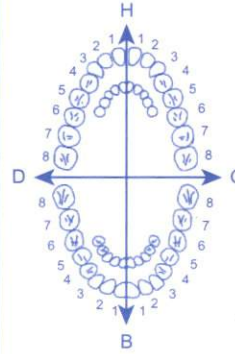
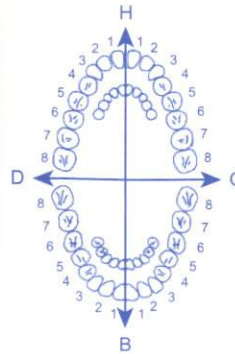
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور عمر بنونة

**Docteur Omar BENNOU**  
Médecine Générale  
Rue 65 N°53, 2<sup>ème</sup> Etg Passage Prince  
Etranger H. Hassani - Casablanca  
Tél.: 0522 90 98 07

a  
دبلوم في الفحص بالصدى  
من كلية الطب بموبيلي بفرنسا  
طبيب سابق في القوات المسلحة الملكية  
شهادة في وضع اللولب - العملية الصغيرة

### Attestation de D I U

Casablanca, le 26/12/23

M, 10 x 2 M<sup>e</sup> logha Khaday  
Biputera **AS** n<sup>o</sup> 2

560.2

Jardiance

192,20

Zechar

36160

Beurteilung

188, w x 2  
P.

Pioneering

2.80

$$126,80 \times 2$$

رقم 65 المقدم إلى النيابة العامة من قبل النيابة العامة - الدار البيضاء - هاتف العيادة : 05 22 90 98 07

Rue 65 - N° 53 2<sup>ème</sup> Etage - Passage Prince - Ettaâoune - Hay Hassani - Casablanca - Tel: Cabinet : 05 22 90 98 07

cas d'Urgences : 06 64 04 38 25 / الاستعجال



**PIASCLEDINE® 300MG**

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 168,00 DHS



6 118001 072644

**PIASCLEDINE® 300MG**

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

1429.80







**نشرة : معلومات المستخدم**

س<sup>®</sup> أرجينين 5 ملغ/1,25 ملغ

## حبات مليسة

پامید

MA, 10

اقرأ بد... تأخذ هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة لك.

- احتفظ بـ : حـج تستند إليها من جديد.  
إذا كانت لـ : حـج أسأل الطبيب أو الصيدلاني.  
لقد وُصف : لك شخصياً، فلا يجوز إطلاقاً إعطاؤه لشخص آخر، حتى وإن كانت الأعراض متشابهة، فقد تلحق به الضرر.  
إذا شعرت بأي صـر : بـنية تكلم مع الطبيب أو الصيدلاني. هذا ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المهددة بها في هذه النشرة.  
(انظر لـ مقطع 4 : «ماهي الآثار الجانبية المحتملة؟»)

في هذه النشرة:

1. ما هو بيريتراكس أرجينين 5 ملغ/1.25 ملغ، حبات ملتبسة و إلى أية حالة يستعمل؟
2. ما هي المعلومات المفروضة معرفتها قبل أخذ بيريتراكس أرجينين 5 ملغ/1.25 ملغ، حبات ملتبسة؟
3. كيف يؤخذ بيريتراكس أرجينين 5 ملغ/1.25 ملغ، حبات ملتبسة؟
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟
5. كيف يحفظ بيريتراكس أرجينين 5 ملغ/1.25 ملغ، حبات ملتبسة؟
6. محتوى العبوة وعلامات إضافية.

1. ما هو بيبريتراكس أرجينين 5 ملغ/1.25 ملغ، جبات ملبسة ولي أية حالة يستعمل؟  
الفئة العلاجية الصيدلانية: البراندوبينول ومدرات البول، كود ATC : C09BA04.

إلى البيناديروكي أوجين<sup>5</sup> 25/أغسطس، حيث عايشه عبارة عن مزيج من مانتق فعاتين: البيناديروكي والإنديامبيري. وفيه حيان ارتفاع الضغط الزريلي، ويوصف علاج ارتفاع الضغط الزريلي لدى البيناديروكي والإنديامبيري إلى ارتفاع ضغط الدم المزمن (IHD). وتتقدم هذه المادة بتوسع الأوعية الدموية مسهلًا هذا على القلب في نوع البيناديروكي مدد البزل. وإلى مدرات البول، فإن ارتفاع ضغط الدم المزمن الصادر عن الكليتين، لكن الإنديامبيري مختلف عن بقية مدرات البول، بحيث أنه يرفع ضغط الدم

2. ما هي المعلومات المفروضة معرفتها قبل أخذ بيروستاكس أرجينين 5 ملغ/1.25 ملغ، حبات مثبّنة؟  
لا يجوز على الإطلاق استعمال بيروستاكس أرجينين 5 ملغ/1.25 ملغ، حبات مثبّنة؛

إن كانت لك حساسية من مادة البيروكسيد، أو من صنف آخر من مثبطات الإنزيم المحوّل للأدينوسين، أو من الإنداباميد، أو من أي سلفاميد آخر، أو من أية مادة أخرى تدخل في تركيب هذا الدواء (انظر المخطط ١)، فتحتوي الحقنة وسوائلها على مادة الحساسية.

جلدي شديد يسبب علاج سابق للأدوية المثبطة للإنزيم المحول للأنجيوتنسين (ACE)، أو إن كانت تلك

إن كنت مصاباً بداء السكري أو تشكو من داء كلوي وتتلقي علاجاً خافضاً لضغط الدم يحتوي على الأيسكيرين (Taliskiren)، قد سبب وحصلت لي أي وضع آخر لك أو هذا أفراد عائلتك،

وإن كنت تشكو من القصور الكبدى الشديد أو إن كنت تشكو من الحالة معساة بالإعتلال الدماغى الكبدى (اضطرابات عصبية جسيمة ناتجة عن الإصابات الكبدية الشديدة).

الذي يروي الكلية بالدم).  
إن كنت خاضعاً لتصفية الدم أو لديك طريقة أخرى لتصفية الدم. يمكن أن لا يتلائم بيوريتريكس أريجيني مع الآلة المستعملة.

المسحلات المنبهة (منها نبات السنه) (sené).

• مضادات الالتهاب الغير ستيرويدية (مثل ibuprofen)، أو الأدوية المحتوية على مقدار كبير من

السليسلات (مثل حمض الأسيتيل ساليسيليك) المادة التي توجد في العديد من الأدوية التي تستعمل

• أمفوتريسين B (amphotericin B) بالحقن (لعلاج الإصابات الفطرية الشديدة).

الأدوية المستعملة في علاج الاضطرابات النفسية مثل الاكتئاب، أو القلق، أو الفصام مثل مضادات الاكتئاب

تیتراکوزا کئید (tetracosactide) (علاج مرض کرون (maladie de Crohn)،

ترايميثوبريم (العلاج لحالات العدوى).

أدوية تستعمل لعلاج الضغط الشرياني المنخفض، الصدمة أو الدوخة (مثال: الفلورين، نورأدينالين أو أدريالين).

ميرستراكس أريجيني 5 ملغ/1,25 ملغ حبات ملبسة مع الطعام والشراب

من المستحسن أخذ بيريتراكس أرجينين 5 ملغ/1,25 ملغ قبل وجبة الطعام.

إذا كنت حاملاً أو مرضعاً، أو تعتقدين بأنك حامل أو تخططين للإحجاب، راجع الطبيب أو الصيدلاني.

قبل المباشرة بتعاطي أي دواء.

بسم الله الرحمن الرحيم

قد يطلب منك طبيبك التوقف عن أخذ بيرينثاكي أرجينين 5 ملغ/1.25 ملغ حبات مثلية قبل وقوع

الحمل أو في حال ظهور الحمل، ويصف لك دواء آخر بديلاً عن بيريتراكس أرجينين 5 ملغ/1.25 ملغ

أُنتِجَ بِأَعْلَى سِمَانَةٍ ٥ مِلْغ / ١.25 أَمْلَحَ حَبَّاتٍ مَائِيَّةً ٦٧٤٠ مِلْغًا الْحَبَّاتُ ١٠ أَمْلَحَ ١٠

طعناً بعد الشهر الثالث للحمل، حيث أنه يُشكل خطراً على الجنين.

المادة ١٠: لا يجوز للمدينين التمتع بغير ما في أموالهم من أموالهم.

يجوز استعمال بيبيرين في الرضعات من سن 3 شهور مع تجنب حبات ملهبة لدى المرأة المرضع.

غير طيسك إذا كنت ترضعين أو على وشك البدء في الرضاعة الطبيعية.

مستشرق طيبك على الفور.

زيادة السيارات أو العمل على الآليات:

[illegible]



**NO-DEP® 50mg**

Sertraline

**30 Comprimés**

sécables

LOT : 393  
PER : MAI 2024  
PPV : 126 DH 80**COMPOSITION:**

Sertraline chlorhydrate (DCI) ..... 50 mg par comprimé.

Excipients : Cellulose microcristalline, Amidon de maïs, Amyglycolate sodique, Stéarate de magnésium, Talc, HPMCE-15, Indigo carmine lake, Dioxyde de titane, Propylène glycol, Alcool isopropylique, Eau purifiée.

**FORMES ET PRESENTATIONS:**

NO-DEP 50 mg, comprimés pelliculés sécables, Boîte de 15, 30 et de 60.

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Le composant actif de NO-DEP® est la sertraline. La sertraline appartient à un groupe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS); ces médicaments sont utilisés pour traiter la dépression et/ou des troubles anxieux.

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**

- Episodes dépressifs majeurs.
- Prévention des récives d'épisodes dépressifs majeurs.
- Troubles panique, avec ou sans agoraphobie.
- Troubles obsessionnels compulsifs (TOC) chez l'adulte ainsi que chez les patients pédiatriques âgés de 6 à 17 ans.
- Trouble anxiété sociale.
- Etat de stress post-traumatique (ESPT).

**POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**



**NO-DEP® 50mg**

Sertraline

**30 Comprimés**

sécables

LOT : 393  
PER : MAI 2024  
PPV : 126 DH 80**COMPOSITION:**

Sertraline chlorhydrate (DCI) ..... 50 mg par comprimé.

Excipients : Cellulose microcristalline, Amidon de maïs, Amyglycolate sodique, Stéarate de magnésium, Talc, HPMCE-15, Indigo carmine lake, Dioxyde de titane, Propylène glycol, Alcool isopropylique, Eau purifiée.

**FORMES ET PRESENTATIONS:**

NO-DEP 50 mg, comprimés pelliculés sécables, Boîte de 15, 30 et de 60.

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Le composant actif de NO-DEP® est la sertraline. La sertraline appartient à un groupe de médicaments appelés Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine (ISRS); ces médicaments sont utilisés pour traiter la dépression et/ou des troubles anxieux.

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**

- Episodes dépressifs majeurs.
- Prévention des récives d'épisodes dépressifs majeurs.
- Troubles panique, avec ou sans agoraphobie.
- Troubles obsessionnels compulsifs (TOC) chez l'adulte ainsi que chez les patients pédiatriques âgés de 6 à 17 ans.
- Trouble anxiété sociale.
- Etat de stress post-traumatique (ESPT).

**POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**



**BETASTENE 2 mg**, comprimé dispersible  
**BETASTENE 0,05 %**, solution buvable

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.

## PRESENTATIONS

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible : Boîte de 20 comprimés.  
BETASTENE 0,05 % solution buvable : Flacon de 30 ml.

## COMPOSITION

**Substance active :** Bétaméthasone.

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, contient 2 mg de bétaméthasone par comprimé.

BETASTIENE 0,05 % solution buvable, contient 0,05 g de bétaéthasone par 100 ml de solution.

**Excipients:**

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, q.s.p 1 comprimé dispersible

BETAESTENE 0,05 % solution buvable, q.s.p 100 ml de solution buvable.

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

**Glucocorticoïde - usage systémique.**

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est un corticoïde. Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

### CONTRA-INDICATIONS

N'utilisez jamais Bétastène dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- contamination par des vaccins vivants,
- à l'un des constituants,
- l'écoulement (maladie héréditaire déposée à la naissance),
- présence d'aspartame dans la forme comprimée.

## ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

être pris sous stricte surveillance médicale.  
L'usage est déconseillé chez les patients



Boehringer  
Ingelheim



313745-06

Jardiance®  
Empagliflozine  
10 mg comprimés pelliculés  
25 mg comprimés pelliculés



6 118001 041084

Jardiance 25 mg  
(Empagliflozine)

30 Comprimés pelliculés

BOTTU S.A.

PPV: 550 DH 00

313854-02

جا  
أмба

25 ملغ أقراص مغلفة



Boehringer  
Ingelheim