

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

M23-003061

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

195844

Matricule : 09575

Société : RAM.

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : NAJIB ALOURDINE

Date de naissance : 01-01-1960

Adresse : 45 Rue 06 Hay El Wâhda Errachid

Tél. : 06 67 20 8832 Total des frais engagés : # 656,60 # Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Dr. LAHLOU AHMED
INP : 91088930
AV. 2 Mars Casablanca
03/01/2019

Date de consultation : 27/01/2019

Nom et prénom du malade : NAJIB

Age : 050923

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : prurito

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 : 27/01/2019 Le : 27/01/2019

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 Recouvrement des Actes
27/01/24	G	7	250	Dr. LAHLOU <i>JOHANNE</i> PEDIATRE INP : 91088930 903, Av. 2 Mars Casablanca Tél : 05 22 57 62 63

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE ALI RABANI JOBBALI ALI RABANI Docteur en Pharmacie 2022 Lot Sanaa Sidi Moumen Casablanca Tél : 022 00 03 43</i>	27/01/24	136,60
	27/01/24	270,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate the direction of treatment: H (top left), G				

Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique
du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale
Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لحلو

إخلاصي في أمراض الأطفال و الرضع

طبيب إختلاصي سابق بالمستشفى الجامعي

استرالبيورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفار

27/01/2024

Casablanca, le *الدار البيضاء ، في*

NAJIB LINA

LOT:SKL04/2021
Per:04/2025
PPC:95.00 DH



16,60 .
Locapred (1 tube)

1 application 1 x /j pendant 5j

5,00 .
Septrim spray (1 flacon)

4 x /j

5,00 .
Coccidin crème (1 tube) (lesions suivantes)

270,00 .
2 x /jour pendant 7j

Codexial spray anti acariens

صيدلية الانارة
Pharmacie AL INARA
Mme LARABI SOUALI Naima
Docteur En Pharmacie
091 923 Bd 2 Mars Casablanca
0522 21 40 321 54

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP: 91088930
103, AV. 2 Mars Casablanca
06.61.19.62.60 / 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

903، شارع 2 مارس، الطالق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60
903, Avenue 2 Mars, 1^{er} étage Casablanca - Tél: 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

INP 91088930

LOCAPRED® 0,1%

Désonide 0,1%

Crème Voie cutanée

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 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 QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

Désonide 0,100 g

Excipients : stéarate de polyoxyéthylène glycol 600 (mono et diesters), stéarate de polyoxyéthylène glycol 300, paraffine liquide légère, glycérides polyglycosylés saturés, alcool cétylique, propylèneglycol, parahydroxybenzoate de méthyle, acide sorbique, gallate de propyle, eau purifiée. Pour 100 g de crème.

■ FORME PHARMACEUTIQUE :

Crème - Tube de 15 g

■ CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE :

DERMOCORTICOÏDE (D : Dermatolo

■ DANS QUELS CAS UTILISER CE

Ce médicament est un corticoïde local. Il est préconisé dans certaines maladies de la peau : dermatite atopique, m

LOT : 23E010
PER : 05/2025

LOCAPRED 0,1%
CRÈME T15G

P.P.V : 16DH60



6

118000 010951

COCCIDIN® 2%, Pommade (Fusidate de sodium) Tube de 15 g

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 COCCIDIN® 2%, pommade et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser COCCIDIN® 2%, pommade ?
3. Comment utiliser COCCIDIN® 2%, pommade ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver COCCIDIN® 2%, pommade ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE COCCIDIN® 2%, pommade ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique - code ATC: D06AX01.

Ce médicament, dont la substance active est le fusidate de sodium, est un antibiotique.

Ce médicament est préconisé dans le traitement des infections de la peau provoquées par une bactérie appartenant à la famille des staphylococques ou des streptococques.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER COCCIDIN® 2%, pommade ?

N'utilisez jamais COCCIDIN 2%, pommade :
• si vous êtes allergique au fusidate de sodium ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

Faites attention avec COCCIDIN® 2%, pommade :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser COCCIDIN® 2%, pommade.

Ce médicament contient de l'alcool cétylique et peut provoquer des réactions cutanées locales (par exemple : eczéma).

Ce médicament contient de la lanoline (butylhydroxytoluène (E321)) et peut provoquer des réactions cutanées locales (par exemple : eczéma) ou une irritation des yeux et des muqueuses.

En cas d'utilisation de COCCIDIN® sur le visage, la zone proche de l'œil doit être évitée, car les excipients présents dans la forme pommade peuvent provoquer des irritations de l'œil.

Prise d'autres médicaments :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourrez utiliser tout autre médicament.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Ce médicament peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement.

Si vous allaitez, n'appliquez pas COCCIDIN® sur le sein.

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

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

COCCIDIN® n'a aucun effet ou un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

COCCIDIN® 2%, pommade contient de la lanoline (butylhydroxytoluène (E321)) et de l'alcool cétylique.

3. COMMENT UTILISER COCCIDIN® 2%, pommade ?

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

Posologie et mode d'administration

Applications locales avec ou sans pansement, une ou deux fois par jour, après nettoyage de la zone infectée.

Evitez l'application en couche épaisse.

La forme pommade ne doit pas être utilisée sur les lésions suintantes, macérées, dans les plis ou sur les ulcères de jambes.

Pour une application sur les lésions suintantes, macérées ou dans les plis, la forme crème est plus adaptée.

Durée du traitement

A titre indicatif, le traitement est limité à une semaine.

Si vous avez utilisé plus de COCCIDIN® 2%, pommade que vous n'auriez dû

La survenue d'un surdosage est peu probable.

Si vous avez utilisé plus de COCCIDIN® 2% pommade que vous n'auriez dû, contactez votre pharmacien.

Si vous oubliez d'appliquer la pommade

N'appliquez pas, compensez la dose d'appliquer.

Si vous avez oublié l'utilisation de ce produit, d'informations supplémentaires à votre pharmacien.

4. QUELLES 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.

Effets indésirables peu fréquents peut affecter jusqu'à 1 personne sur 100

- réactions cutanées locales (y compris dermatite de contact, eczéma)
- éruption cutanée (rash)
- démangeaison (prurit), rougeur de la peau (érythème)

• douleur au site d'application

sensation de brûlure

sitôt d'application

Effets indésirables rares

• jusqu'à 1 personne sur 1000

• réaction allergique

• conjonctivite

• gonflement du cou et de la tête

• urticaire

• cloquage (phlycténie)

Déclaration des effets indésirables

Si vous ressentez un effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien. Ce

tout effet indésirable mentionné dans cette

En signalant les effets indésirables, contribuez à fournir des

informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER COCCIDIN® 2%, pommade ?

Tenir hors de la portée des enfants.

Ne pas utiliser après la date limite figurant sur la boîte.

A conserver 6 mois après l'ouverture.

Les médicaments ne doivent pas être

mis au tout à l'égout ou dans les

égouts ménagers. Demandez

ce qu'il faut faire des

Ces mesures permettent

l'environnement.

6. INFORMATIONS SUR LA SUBSTANCE ACTIVE

Que contient COCCIDIN® 2% ?

Composition qualitative :

• Fusidate de sodium 2%

• Lanoline (butylhydroxytoluène (E321))

Composition qualitative :

• Vaseline blanche, Alcool

• Paraffine liquide.

Nom et adresse de l'importateur au Maroc :

COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diab

coccidin pommade
coccidin ointment



6 118000 082989

LOT: 231406

PER: 09-2026

PPV: 25.00 DH