

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-810949

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>10327</b>	Société : <b>RAN de taché - chrgz Amadeus</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Actif</b>	<input type="checkbox"/> <b>Pensionné(e)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autre :</b>	
Nom & Prénom : <b>AZZAB Ahaned</b>			
Date de naissance : <b>06/11/1974</b>			
Adresse : <b>Bvd Hachimi Fihali Bis Las Jandia, de Bali 2 2mn 4 Apt 8 Casablanca</b>			
Tél. : <b>06 66 4 9 38 49</b> Total des frais engagés : <b>258,40 Dhs</b>			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : <b>Dr. BELHOUSSINE DRISSI Med Pneumologue - Allergologue 59, Bd Rahal El Meskini - Casablanca Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71</b>			
Date de consultation : <b>25/01/24</b>			
Nom et prénom du malade : <b>AZZAB KENZA</b> Age: <b>49</b>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> <b>Même</b> <input type="checkbox"/> <b>Conjoint</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Enfant</b>			
Nature de la maladie : <b>Affection Respiratoire</b>			
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 : **El Jadida** le **05 MAR 2024** Signature de l'adhérent(e) : **Y**



VOLET ADHÉRENT

## 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
28.01.24	02		500	INF : 0940188121
				REHOUSSINE PRISSI Med GPE - Allergologue Casablanca 8371

INP : 091218812  
Dr. BELHOUSSINE PRISI Med  
Pneumologue Allergologue  
El Neskini - Casablanca  
0522 44 83 71

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PORT CHAMONIX Route 109, Dar Haj Daoui Achkou, Route de la Mecque Casablanca - 10000 Casablanca 002048941	25/01/24	59,55 Tet 552244

INPE:092048941

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

## Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram showing a 12x12 grid of circles. The grid is centered at the origin (0,0). The horizontal axis is labeled 'D' at the left end and 'C' at the right end. The vertical axis is labeled 'H' at the top end and 'B' at the bottom end. The grid is composed of 144 circles, with the center circle at (0,0) and the outermost circles at (11,11) and (-11,-11). The circles are arranged in a spiral pattern, starting from the center and moving outwards.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BELHOUSSINE DRISSI Mohammed

PNEUMOLOGUE-ALLERGOLOGUE

Diplômé de l'Université de GRENOBLE

Spécialiste des Maladies Respiratoires

et des Allergies Respiratoires

Pléthysmographie - Bronchoscopie

Pathologie du Sommeil - Ronflement

الدكتور بلالحسين إدريسي محمد

خريج جامعة كرونوبول بفرنسا

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

أمراض الرئة - الضيقية - داء السل

أمراض الحساسية - أمراض الشخير

Casablanca le : ..... 25/01/2024 ..... الدار البيضاء في :

ENFANT AZZAB KENZA

175 - 28.01.2024  
• Seretide125 spray

2 bouffée matin et 2 bouffée le soir pdt 10 jours puis 1 bouffée matin et soir  
2 mois

28.01  
• Amoxil 500 sirop

1 cm matin et soir pdt 6 jours

49.10  
• Apixol Enfant

1 c à café 2 fois par jour 7 jours

652605 GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 175,00 DH  
6 118001 141869

652605 GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 175,00 DH  
6 118001 141869

Dr. BELHOUSSINE DRISSI Med  
Pneumologue - Allergologue  
59, Bd RAHAL EL Meskini - Casablanca  
Tél: 0522 44 83 70 - 0522 44 83 71

PHARMACIE PORTE CALIFORNIE  
Route 109, Bar Haj Daoui  
Bachkou, Route de la Mecque  
Casablanca - 22 81 20 37

# Amoxil

250mg/5ml et 500mg/5ml poudre pour suspension buvable,  
flacon de 60ml

## Amoxicilline

Veuillez lire attentivement cette notice ; elle contient des informations importantes.

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir des questions.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement donné à d'autres personnes. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, contactez votre pharmacien. Ceci s'applique aux effets indésirables mentionnés dans cette notice.

### Que contient cette notice ?

- Qu'est-ce que Amoxil et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître ?
- Comment prendre Amoxil ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver Amoxil ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

### 1. QU'EST-CE QUE AMOXIL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : J01CA04.

#### Qu'est-ce que AMOXIL ?

AMOXIL est un antibiotique. Le principe actif est l'amoxicilline, un groupe de médicaments appelés « pénicillines ».

#### Dans quels cas AMOXIL est-il utilisé ?

AMOXIL est utilisé pour traiter des infections causées par différentes parties du corps.

AMOXIL peut également être utilisé en association à d'autres traitements de l'estomac.

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE A PROPOS D'AMOXIL ?

##### Ne prenez jamais AMOXIL :

- si vous êtes allergique à l'amoxicilline, à la pénicilline ou à certains de ses composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la notice.
- si vous avez déjà présenté une réaction allergique à un autre médicament, qui peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou de la gorge.

Ne prenez pas AMOXIL 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 AMOXIL.

#### Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre AMOXIL si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse (fièvre, maux de gorge, ganglions enflés et fatigue extrême)
- avez des problèmes rénaux
- nez pas régulièrement

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMOXIL.

#### Tests sanguins et urinaires :

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'ostéostriol (utilisé pendant la grossesse pour vérifier que le bébé se développe bien).

Informez votre médecin ou votre pharmacien que vous prenez AMOXIL. En effet, AMOXIL peut influer sur les résultats de ces tests.

#### Autres médicaments et AMOXIL :

Informez votre médecin ou 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 AMOXIL, 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'AMOXIL.

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

Si vous prenez d'autres antibiotiques (tels que les tétracyclines) AMOXIL peut être moins efficace.

Si vous prenez du méthotrexate (utilisé dans le traitement de cancer et de la psoriasis sévère) AMOXIL peut provoquer une augmentation des effets indésirables.

PPV : 28,90 DH  
LOT : 649813  
PER : 05/2025

الموصوفة

#### Précautions :

Entre ou que vous allez, si vous pensez être enceinte ou planifiez d'avoir un enfant, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre AMOXIL.

Le sucre dans l'aspartame, de la maltodextrose, du sodium et du benzoate

est source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive pour les personnes atteintes de phénylcétoneurie. Si vous avez une maladie appelée « phénylcétoneurie », demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre AMOXIL.

La raison de la présence de benzoate de sodium (E211), ce médicament peut provoquer une irritation de la peau, des yeux et des muqueuses et peut accroître le risque de jaunissement chez le nouveau-né.

AMOXIL 250 mg/5 ml contient 1,3 mg (0,06 mmol) de sodium par ml. Ceci est à prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium. Si vous avez une maladie qui nécessite un apport limité de sodium, demandez conseil à votre pharmacien avant de prendre AMOXIL.

AMOXIL 250 mg/5 ml  
poudre suspension buvable, 60ml



6 118000 160106

exactement les indications de ce médicament ou pharmacien en

chez la cuillère-mesure fournie

de la journée ; elles doivent

du poids de l'enfant en

que vous devez administrer à

la posologie habituelle est de 40 mg à 90 mg par kilogramme de poids corporel et par jour, à administrer en deux ou trois prises.

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

#### Adultes, patients âgés et enfants pesant 40 kg ou plus :

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

#### Problèmes rénaux :

Si vous souffrez de problèmes rénaux, la posologie pourra être diminuée par rapport à la posologie habituelle.

#### Pendant combien de temps faut-il prendre AMOXIL ?

Vous devez continuer de prendre AMOXIL aussi longtemps que votre médecin vous l'a prescrit, même si vous vous sentez 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.

Une fois que vous avez fini votre traitement, si vos symptômes persistent, consultez de nouveau le médecin.

Des mycoses (infections à levures) apparaissent sur les zones humides du corps qui peuvent causer des douleurs, des démangeaisons et des pertes blanches peuvent se développer. AMOXIL est utilisé pendant une longue période. Si c'est votre cas, informez-en votre médecin.

Si vous prenez AMOXIL pendant une longue période, votre médecin pourra réaliser des analyses supplémentaires pour surveiller que vos reins, votre foie et votre sang fonctionnent normalement.

#### Si vous avez pris plus de AMOXIL que vous n'en aviez dû :

Si vous avez pris trop d'AMOXIL, cela peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou la formation de cristaux dans les urines rendant celles-ci troubles ou provoquant des douleurs en urinant.

Consultez votre médecin de confiance pour savoir ce que possible. Apportez le médicament pour le montrer à votre médecin.

#### Si vous oubliez de prendre AMOXIL :

Si vous avez oublié de prendre une dose, prenez-la dès que vous y pensez. Ne prenez pas la dose suivante trop tôt ; attendez environ 4 heures avant de prendre la dose suivante.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

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

# Apixol®



Solution buvable

## FORMES ET PRESENTATIONS :

Apixol® Adultes - Solution buvable-flacon 200ml.

Apixol® Enfants - Solution

## PROPRIETES :

Apixol®, à base d'extraits  
à dégager et apaiser les  
confort global (Poumons  
l'organisme.

## UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encon
- Gorge irritée.
- Enrouement.



'autres actifs naturels, aide  
gorge, procurant ainsi un  
es défenses naturelles de

## CONSEILS D'UTILISATION :

Apixol® Adultes : 1 cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.