

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

W21-837298

197996

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 110373 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAKIB ANOUAR

Date de naissance : 28/06/76

Adresse : Escale Brazzaville

Tél. : 0024206507488 Total des frais engagés : 20.688 F.CFA

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur BONZA FRAIZE
Médecine Générale
Faculté "Victoria de Girón"
+242 05 762 60 05

Date de consultation : 17/01/2024

Nom et prénom du malade : CHAKIB ANOUAR Age : 47 ans

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

Nature de la maladie :

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 : Brazzaville Le : 17/01/24

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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.

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

PRAFR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
11/01/2024	Généraliste		15.000 CFA	Docteur BONZA FRAIZE Médecine Générale Faculté "Victoria de Girón" +242 05 762 60 05

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MARENGO 08, rue Jolly Bacongo la Glacière Tél: 05 575 98 34 / 06 454 68 55 République du Congo	11/01/2024	5688 CFA

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	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES	Traitées	Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	DES TRAVAUX												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	
	H	25533412	21433552														
	D	00000000	00000000														
	G	00000000	00000000														
	B	35533411	11433553														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montant des Honoraires												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT

ASSOCIATION SOLIDARITE SANTE
N°025/ 012/DGAT /DER/ MATD/SAG
Parcelle 380-382 la glacière, Baongo Brazzaville
Téléphone et whatsapp : 05 527-41-44

Dr Hugues SAULNIER

Brazzaville, le 11/01/2024

Numéro d'ordre : 0086/CDOMB/01

Médecine générale

Médecine tropicale

Suivi de grossesse

VIH/SIDA – Tuberculose

Echographie générale-doppler

Laboratoire

Mr. CHAKIB Anouar

1. Respibien spray nasal

1 pulvérisation par narine matin et soir

2. Toplexil sirop

1 cuillère à soupe matin, midi et soir

3. Doliprane cp. 1000mg

1 cp. matin, midi et soir

Docteur BONZA FRAIZE
Médecine Générale
Faculté "Victoria de Girón"
+242 05 762 60 05

Toplexil®

SANOFI

0,33 mg/ml
sirop
oxoméazine

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Garder cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après quelques jours.

Que contient cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE TOPEXIL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : R06AD08.

Toplexil est un antitussif appartenant à la famille des antihistaminiques de type neuroleptique phénothiazinique. Il s'oppose aux effets de l'histamine notamment sur les bronches. Il est préconisé pour calmer les toux sèches et les toux d'irritation chez l'adulte et l'enfant de plus de 2 ans, en particulier lorsqu'elles surviennent le soir ou pendant la nuit.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TOPEXIL

Contre-indications :

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais Toplexil :

- si vous êtes allergique à l'oxoméazine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,
 - si vous êtes allergique à un médicament de la même famille que Toplexil (phénothiaziniques) utilisé pour traiter les allergies,
 - si vous avez pris Toplexil à un enfant de moins de 2 ans,
 - si vous présentez une diminution importante du taux de certains globules blancs (leucopénie) ou si vous avez des troubles du sang (agranulocytose),
 - si vous avez des troubles de l'érection ou de l'émission d'urine ou avant de prendre ce médicament
- Si vous avez des troubles de l'érection ou de l'émission d'urine ou avant de prendre ce médicament

MANDER L'AVIS DE

la toux et des expectorations.

- Si vous avez une maladie chronique du foie (insuffisance hépatique sévère) ou des reins (insuffisance rénale sévère), votre médecin devra adapter la dose à votre état.
- Si vous avez une maladie cardiovasculaire.
- Si vous souffrez d'épilepsie.
- Si vous avez plus de 65 ans (notamment en cas de constipation chronique, de difficulté pour uriner due à une augmentation du volume de la prostate, d'hypotension, de vertiges, ou de somnolence).
- Si votre enfant souffre d'asthme, de reflux gastro-œsophagien.

Pendant le traitement, consultez votre médecin :

Si vous avez de la fièvre accompagnée ou non de signe d'infection (angine,...), de pâleur ou de transpiration.

En cas de doute, n'hésitez pas à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Autres médicaments et Toplexil

Ce médicament contient un antitussif de la famille des antihistaminiques, l'oxoméazine.

D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique « Posologie »).

Vous ne devez jamais prendre Toplexil avec des médicaments contenant de la cabergoline ou du quinagolid (utilisés pour freiner la production excessive de prolactine) (voir rubrique « Ne prenez jamais Toplexil »).

Vous devez éviter de prendre des médicaments contenant de l'alcool pendant toute la durée du traitement.

Vous devez attendre au moins 2 heures après la prise de Toplexil et la prise de pansements gastro-intestinaux, antiacides ou charbon (utilisés pour soulager les troubles digestifs).

De nombreux autres médicaments peuvent diminuer la vigilance et entraîner une somnolence. Leur association avec Toplexil peut augmenter cet effet. Il s'agit des dérivés de la morphine (utilisés contre la douleur, comme antitussifs ou dans le cadre du sevrage d'une toxicomanie), des neuroleptiques (des benzodiazépines (anxiolytiques), des barbituriques, des hypnotiques (somnifères), des antidépresseurs, des antihistaminiques sédatifs, de certains antihypertenseurs et des médicaments contenant du baclofène et de la thalidomide.

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

Toplexil avec des aliments, boissons et de l'alcool

Vous devez éviter de consommer des boissons alcoolisées ou de prendre un médicament contenant de l'alcool pendant votre traitement.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin, pendant le premier trimestre de la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état. En fin de grossesse, la prise abusive de ce médicament peut entraîner des effets néfastes chez le nouveau-né. Par conséquent, il convient de toujours demander l'avis de votre médecin avant de l'utiliser et de ne jamais dépasser la dose et la durée de traitement préconisées.

Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel. En raison de ses propriétés sédatives prononcées, sa prise est à éviter en cas d'allaitement. 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.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Ce médicament peut provoquer une somnolence, surtout en début de traitement. Il est déconseillé de conduire un véhicule ou d'utiliser une machine si vous ressentez cet effet. Le risque de somnolence est augmenté si vous consommez des boissons alcoolisées, des médicaments contenant de l'alcool ou d'autres médicaments sédatifs (voir rubrique « Autres médicaments et Toplexil »).

Toplexil contient du sodium et du saccharose.

chez les patients

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Doliprane® 1 000 mg, comprimé effervescent sécable

paracétamol

SANOI

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 3 jours en cas de fièvre ou 5 jours en cas de douleurs.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE DOLIPRANE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique – code ATC : N02BE01

DOLIPRANE est un antalgique (calme la douleur) et un antipyrétique (fait baisser la fièvre).

La substance active de ce médicament est le paracétamol.

Il est utilisé pour traiter la douleur et/ou la fièvre, par exemple en cas de maux de tête, d'état grippal, de douleurs dentaires, de courbatures, de règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 50 kg (soit à partir d'environ 15 ans). Lire attentivement la rubrique Posologie.

Pour les enfants pesant moins de 50 kg, il existe d'autres présentations de paracétamol dont le dosage est plus adapté. N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE

Contre-indications :

Ne prenez pas DOLIPRANE :

- si vous êtes allergique au paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

• si vous prenez un médicament capable d'augmenter le risque de saignement.

• si vous êtes enceinte ou si vous allaitez.

• si vous avez des problèmes de foie ou de reins.

déconseillée.

- En cas de sevrage récent d'un alcoolisme chronique, le risque d'atteinte hépatique est majoré.
- En cas d'administration chez un enfant, la dose dépend de son poids (voir rubrique « Comment prendre DOLIPRANE ? »).
- En cas d'hépatite virale aiguë, arrêtez votre traitement et consultez votre médecin.

Analyses de sang

Prévenez votre médecin si vous prenez DOLIPRANE et que vous devez faire un test sanguin car ce médicament peut fausser les résultats de votre taux d'acide urique (uricémie) et de sucre (glycémie) dans le sang. EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Enfants

Sans objet.

Autres médicaments et DOLIPRANE

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

Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol. Vous risqueriez un surdosage.

Si vous suivez un traitement anticoagulant par voie orale (par la warfarine ou un antivitamine K(AVK)), la prise de DOLIPRANE aux doses maximales (4 g/jour) pendant plus de 4 jours nécessite une surveillance renforcée des examens biologiques dont notamment de l'INR. Dans ce cas, consultez votre médecin.

L'efficacité du paracétamol peut être diminuée si vous prenez simultanément des résines chélatrices - médicament qui diminue le taux de cholestérol dans le sang (respectez un intervalle de plus de 2 heures entre les 2 prises).

Si vous recevez en même temps que du paracétamol, un traitement par fluoxaciline (un antibiotique), vous risquez de présenter une acidose métabolique (sang trop acide à l'origine d'une accélération de la fréquence respiratoire).

La toxicité du paracétamol peut être augmentée, si vous prenez :

- des médicaments potentiellement toxiques pour le foie,
- des médicaments qui favorisent la production du métabolite toxique du paracétamol tels que les médicaments anti-épileptiques (phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, topiramate),
- de la rifampicine (un antibiotique),
- en même temps de l'alcool.

DOLIPRANE avec des aliments, boissons et de l'alcool

La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.

Grossesse, allaitement et fertilité

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.

Grossesse et allaitement

Au besoin, ce médicament peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement. Vous devez utiliser la dose la plus faible possible qui permette de soulager la douleur et/ou la fièvre et la prendre pendant la durée la plus courte possible. Contactez votre médecin ou votre sage-femme si la douleur et/ou fièvre ne diminuent pas ou si vous devez prendre le médicament plus fréquemment au cours de votre grossesse.

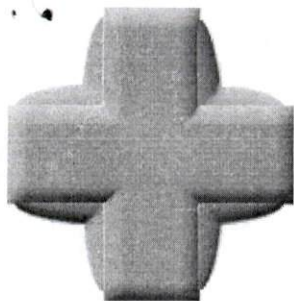
Fertilité

Il est possible que le paracétamol puisse altérer la fertilité des femmes, de façon réversible à l'arrêt du traitement.

DOLIPRANE contient du sodium.

Ce médicament contient une teneur élevée en sodium. Ce médicament contient 409 mg de sodium (composant principal du sel de cuisine/table) par comprimé effervescent sécable, ce qui équivaut à 20,5% de l'apport maximal recommandé par l'OMS.

En cas d'application de doses excessives ou très continues, ou d'ingestion accidentelle du produit, vous pouvez ressentir les symptômes suivants: mal de tête, tremblements, insomnie, transpiration.

**PHARMACIE MARENCY**

Docteur Sylvie EKOUYA-ITOUA

8, Rue Jolly Baongo - Brazzaville
Ouvert de 08h00' à 19h00'

BP: Brazzaville / Rep. du Congo

N° TVA:

Brazzaville / Rep. du Congo le 11 janv. 2024

FACTURE N° 139356

Caisse N° 1

CHAKIB ANOUAR

Téléphone : 064546855

Télécopie : 055759834

Email : pharmaciemarency@gmail.com

Vos références :

Client : CHAKIB ANOUAR

OP 8

Code	Désignation	%TP P+C	TVA	P.U. HT	% Rem.	P.Net HT	Qte	Montant HT
2034115	RESPIBIEN GTTES NASALES FL15ML	0 + 0	0	1616	0	1616	1	1616
3595784	TOPLEXIL SIROP FL 150ML	0 + 0	0	2794	0	2794	1	2794
3529422	DOLIPRANE 1G CPR EFF BT8	0 + 0	0	1278	0	1278	1	1278

Base	Taux	Montant	TVA
5688	00,00		0

Total HT :	5688 F
Total TVA :	0 F
Total TTC :	5688 F

A recevoir: 5688 F

La facture est arrêtée à la somme de :

Cinq mille six cent quatre-vingt huit FCFA



PAYÉ
Brazzaville / Rep. du Congo
8, Rue Jolly Baongo / 06 454 68 55
166 05 575 98 34 / 06 454 68 55
PHARMACIE MARENCY

PHARMACIE MARENCY

RCCM N° CG-BZV-01-2021-A10-00319 NIU : P210000000567050 / Compte : SOCIETE GENERALE : IBAN : CG39 30018 01500 00603132501/24

PHARMACIE MARENCY

8, rue jolly "LA GLACIERE"

Tel : 064546855

OP: DOCTE le 11 janv. 24 a 13:32

Bon de livraison Caisse 1

Facture N° 139356 du 11/01/2024

Pour: CHAKIB ANOUAR

Matric. N°

Désign.	Prix	Qte	%rem.	Montant
---------	------	-----	-------	---------

RESPIBIEN GTTES NASALES FL15ML				
--------------------------------	--	--	--	--

1616 x 01	1616
-----------	------

TOPLEXIL SIROP FL 150ML				
-------------------------	--	--	--	--

2794 x 01	2794
-----------	------

DOLIPRANE 1G CPR EFF BT8				
--------------------------	--	--	--	--

1278 x 01	1278
-----------	------

Total:	5688	Assur:	5688 F
--------	------	--------	--------

Total ticket: 5688 FCFA (8,68 Euros)

Encaiss: 0 F

A recevoir: 5688 F



139356

MERCI ET PROMPTE GUERISON

PAYÉ