

## 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 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 tous les 6 mois.



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

## Déclaration de Maladie

M23-0028120

197978

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2521 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ZEDDAGH KHADIA  
Date de naissance : 02.03.1951  
Adresse : RUE 30, NR 43 - KERIMATE - CASN  
Tél : 0682 269298 Total des frais engagés : 53,2 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 :

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 : CASN Le : 01 / 03 / 2024

Signature de l'adhérent(e) : Zeddagh

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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 l'Horloge  
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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/03/24	53.2

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

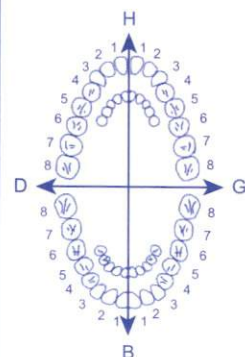
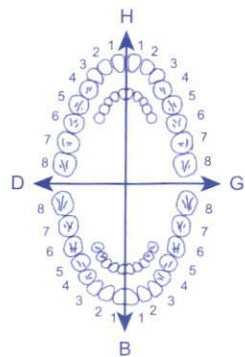
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				CCEFFICIENT 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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

M. Zoddach  
K Rodiger

le 01/03/24

FACTURE N° 10

Quantité	Désignation	Prix Unitaire	Montant
01	Titane p.d	16,0	
01	physiodes	37,20	
T =			53,20

RECEVÉ  
M. ZODDACH  
K. RODIGER  
Rue 28, N° 1  
Cressensac  
Tél. 05 22 21 33 13  
GSM: 06 61 08 65 01

# TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème

Carraghénates/ Dioxyde de titane/ Oxyde de zinc/ Lidocaïne

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

LOT: 230151  
PER: 01-2026  
PPV: 16.00DH

- Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies 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 l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 7 jours.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème ?
3. Comment utiliser TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème ?
6. Informations supplémentaires

## 1. QU'EST-CE QUE TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : MÉDICAMENTS POUR LE TRAITEMENT DES HÉMORROÏDES ET DES FISSURES ANALES À USAGE TOPIQUE - ANESTHÉSISQUES LOCAUX, code ATC : C05AD.

Traitement local des symptômes (prurit, douleurs) liés à la crise hémorroïdaire.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème ?

N'utilisez jamais TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème :

- Si vous êtes allergique aux carraghénates, au dioxyde de titane, à l'oxyde de zinc, à la lidocaïne ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème.

- Si vos symptômes (douleurs, démangeaisons, inconfort) persistent au-delà de 7 jours, vous devez consulter votre médecin.

- Il est nécessaire de recourir à un avis médical avant utilisation chez l'enfant.

- Si vous êtes enceinte, demandez conseil à votre médecin ; TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

- Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

- Ce médicament contient du propylène glycol et peut provoquer des réactions cutanées locales (par exemple : eczéma).

- En raison de la présence de la lidocaïne, une utilisation répétée ou prolongée de TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème au niveau de la muqueuse doit être évitée.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Enfants

Sans objet.

Autres médicaments et TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème

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

TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème avec des aliments et boissons

Sans objet.

### Grossesse et allaitement

Ce médicament est à éviter pendant la grossesse et l'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 n'a aucun effet ou un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème contient du parahydroxybenzoate de méthyle, du parahydroxybenzoate de propyle et du propylène glycol.

## 3. COMMENT UTILISER TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème ?

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

Un avis médical est nécessaire avant utilisation chez l'enfant.

Adulte et enfant de plus de 6 ans : 1 application (0,5 à 2 g) renouvelable en fonction des besoins, avec un intervalle minimum de 3 heures entre les applications.

Voie rectale.

La durée de traitement ne doit pas excéder 7 jours.

Si vous avez utilisé plus de TITANOREINE A LA LIDOCAINE 2 POUR CENT, crème que vous n'auriez dû

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Des cas exceptionnels d'ulcérations anales ont été rapportés avec une durée de traitement prolongée. L'application de doses extrêmement massives pourrait conduire à un surdosage ; dans ce cas, une surveillance en milieu spécialisé devra être maintenue. Un surdosage en anesthésiques locaux peut



# Physiodose

(FR)

## QU'EST CE QUE PHYSIODOSE SERUM PHYSIOLOGIQUE ?

**Physiodose sérum physiologique** est un sérum physiologique stérile, sans conservateur, non injectable. Présenté en unidose, **Physiodose sérum physiologique** est hygiénique et permet facilité et sécurité d'emploi.

### Composition

Chlorure de Sodium ..... 0,9 g,  
Eau purifiée ..... q.s.p. 100 mL.

## QUELLES SONT LES INDICATIONS DE PHYSIODOSE SERUM PHYSIOLOGIQUE ?

**Physiodose sérum physiologique** est conseillé chez le nourrisson, l'enfant et l'adulte :  
- Pour l'hygiène nasale : en instillation ou en lavage pour les nez secs ou encombrés,  
- Pour l'hygiène oculaire : en instillation, en lavage ou en bain,  
- Pour le rinçage auriculaire,  
- Pour le lavage des plaies,  
- Pour inhalation en aérosolthérapie.

## COMMENT UTILISER PHYSIODOSE SERUM PHYSIOLOGIQUE ?

Ne pas utiliser la même unidose pour les différentes utilisations. A usage unique et individuel. Détacher une unidose et l'ouvrir en tournant la partie supérieure.

### • POUR L'HYGIÈNE NASALE ET OCULAIRE

**Physiodose sérum physiologique** peut être utilisé quotidiennement pour l'hygiène nasale et oculaire, à raison d'1 à 6 lavage(s) par jour, en fonction des besoins.

### - POUR L'HYGIÈNE DU NEZ

En instillation ou en lavage pour les nez secs ou encombrés.

#### Mode d'emploi

Incliner la tête en arrière. Introduire délicatement l'embout dans la narine et appuyer légèrement sur l'unidose. Répéter l'opération pour l'autre narine. Redresser la tête pour laisser s'écouler les mucosités, puis essuyer l'excédent. Ne pas se moucher violemment au cours des 10 minutes suivant l'administration.

#### Précaution d'emploi

Chez le nourrisson, instiller le produit avec le minimum de pression afin d'éviter tout risque de contamination de l'oreille moyenne.

### - POUR L'HYGIÈNE DES YEUX

En instillation, en lavage ou en bain.

#### Mode d'emploi

Déposer quelques gouttes de solution dans chaque oeil, en prenant garde de ne pas mettre en contact l'unidose avec la surface de l'oeil. Essuyer l'excédent de liquide avec une compresse stérile.

#### Précaution d'emploi

En cas de traitement par un collyre, attendre 15 minutes avant son instillation.

### • POUR L'HYGIÈNE DES OREILLES

En rinçage. Pour une parfaite hygiène auriculaire, utiliser le produit pour entraîner les dépôts solubilisés de cérumen et rincer le conduit auditif externe après utilisation d'une solution tensio-active auriculaire.

#### Mode d'emploi

Rincer le conduit auditif externe avec **Physiodose sérum physiologique**. Utiliser 1 dose de **Physiodose sérum physiologique** pour les 2 oreilles. Essuyer l'excédent de liquide avec une compresse.

### • POUR LE LAVAGE DES PLAIES

#### Mode d'emploi

Rincer la plaie en utilisant la dose complète et en prenant garde de ne pas mettre en contact l'unidose avec la plaie.

#### Précaution d'emploi

Essuyer l'excédent de liquide uniquement sur la peau saine.



## • POUR INHALATION EN AÉROSOLTHÉRAPIE

### Mode d'emploi

Si le produit est utilisé comme solvant pour aérosolthérapie, reportez-vous aux instructions sur le produit à inhaler. Si le produit est utilisé reportez-vous aux instructions indiquées sur l'aérosolthérapie.

### Précaution d'emploi

Demander conseil à votre médecin en cas de première utilisation ou en cas d'hypersensibilité respiratoire, de pathologies graves respiratoires ou cardiovasculaires.

## COMMENT CONSERVER PHYSIODOSE SERUM PHYSIOLOGIQUE ?

Ne pas utiliser une unidose endommagée ou déjà ouverte au vu du risque de rapide contamination bactérienne.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée sur l'unidose. Stocker à une température inférieure à 30°C. TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.

(EN)

## WHAT IS PHYSIODOSE PHYSIOLOGICAL SALINE SOLUTION?

**Physiodose physiological saline solution** is a sterile non-injectable physiological saline solution, without preservatives. Presented in single dose vials, **Physiodose physiological saline solution** is safe, hygienic and easy to use.

### Composition

Sodium chloride ..... 0,9 g,  
Purified water ..... q.s. 100 mL.

## WHAT ARE THE INDICATIONS FOR PHYSIODOSE PHYSIOLOGICAL SALINE SOLUTION?

**Physiodose physiological saline solution** is recommended for babies, children, and adults:

- For nasal hygiene: to irrigate or cleanse dry or stuffed up noses,
- For ocular hygiene: as an eyewash or bath to cleanse the eyes,
- For auricular rinsing,
- For cleansing wounds,
- For inhalation in aerosoltherapy.

## HOW IS PHYSIODOSE PHYSIOLOGICAL SALINE SOLUTION USED?

Do not use the same single dose for the different uses. The single-dose container is disposable and for individual use. Detach a vial and open it by twisting off the top.

### • FOR NASAL AND OCULAR HYGIENE

**Physiodose physiological saline solution** may be used daily as a nasal and eye wash 1 to 6 time(s) a day, as needed.

### - FOR NASAL HYGIENE

To irrigate or cleanse dry or stuffed up noses.

#### Directions for Use

Tilt the head back. Delicately insert the tip into one nostril and gently squeeze the vial. Repeat the operation in the other nostril. Lift the head up to allow the mucus to run out and then wipe away the excess. Do not blow your nose violently for 10 minutes after administering.

#### Precaution for Use

For babies, squeeze drops with a minimum amount of pressure to avoid any risk of contamination of the middle ear.

### - FOR OCULAR HYGIENE

As an eyewash or bath to cleanse the eyes.

#### Directions for Use

Put a few drops of solution into each eye, taking care not to touch the surface of the eye with the vial. Wipe away excess liquid with sterile gauze.

#### Precaution for Use

Wait 15 minutes before using any other eye treatment product.



ZENITH PHARMA  
PPC : 37,40 DH