

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 AIC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- O Réclamation** : contact@mupras.com
 - O Prise en charge** : pec@mupras.com
 - O 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Asphalte Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

Nº W21-824982

198498

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>11407</u>	Société : <u>DYAL AIRNARD</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	.
Nom & Prénom : <u>NHAILA K MIZI D</u>			
Date de naissance : <u>03/12/1974</u>			
Adresse : <u>2503 BLAIS V CA</u>			
Tél. : <u>0667637893</u>	Total des frais engagés : <u>883,10</u>		
			Dhs

Autorisation CnDp N° : A-A-215/2013

Cadre réservé au Médecin		DI RAFFIA KHARKHOUR	
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique			
129 Avenue 6 Novembre 1976 - 1er Etg. à Diemaaâ			
Casa - Tél: 05 22 56 46 99 - GSM: 06 62 16 45 28			
Date de consultation : 02/07/2024			
Nom et prénom du malade : AZOURA SAADIE Age:			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	GROSSESSE		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous p/confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			
<div style="text-align: center;"> 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. </div>			
Fait à :	Le: / /		
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 Paiement des Actes
02/11/24	2.		3000.00	POUR LA SOCIETE DE MEDICAL DENTAL CASA - ICE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA PREFECTURE BANH BLOC 33 N° 25 Sidi Othmane Casablanca	21/11/24	583.10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

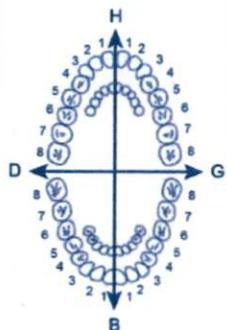
Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

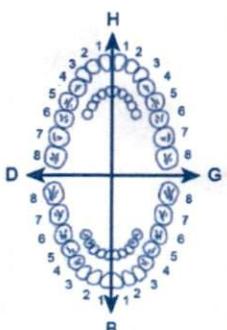
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Rafia KHARKHOUR

د. رفیعہ خرخور

Gynécologie - Obstétrique



02/01/2024

AZOUARA SAADIA

- 1950 • UVIDOSE
1 dose

199,00 • OSCAL
1 Comprimé, pendant 1 mois

2510 • Fumafer 66 mg
1 Comprimé, matin, soir

1950 • natalience lero
1 Comprimé, pendant , 1 mois

144,00 • Esac 20 mg
1 Gélule, pendant 1 mois

Dr. RAFIA KHARKHOUR
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
128, Avenue de la République - 1^{er} Etg Cité Djeamaa
Casa - Tel. 03 22 56 46 99 - GSM. 06 62 16 45 28
ICE : 0016315000000 - INPE : 001045243

Vit. B8 15
Iode 15
Sélénium 35
Vit. D3 5
Vit. B12 1 p

N° CE: 20212107653/V1/DMP/CA/18
N° Lot:
Fab :
À consommer avant la date EXP :
PPC : 199.00 MAD

MOT.102
02/2023
01/2025

Tél : 0522 56 46 99

En cas d'urgence GSM : 06 62 16 45 28

شارع 6 نوفمبر 1975 الطابق الأول قرية الجماعة الدار البيضاء
129, Avenue 6 Novembre 1975 - 1^{er} Etage Cité Djemâa - Casa
ICE : 001631180000020 - INPE : 091046243

FUMAFER® 66mg, boîte de 100 comprimés

Fumarate ferreux

PPV :

EXP :

Lot N° :

25/10

médical :

Prendre ce médicament car elle

suivant scrupuleusement les
médecin ou votre pharmacien.
la relire.

Il ou information.

en à votre médecin ou à votre
able non mentionné dans cette

VOUS deviez-vous* adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après (nombre de jours).

- 1- Que contient cette notice :
- 2- Qu'est-ce que FUMAFER, comprimé et dans quel cas est-il utilisé?
- 3- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser FUMAFER, comprimé?
- 4- Comment utiliser FUMAFER, comprimé?
- 5- Quels sont les effets indésirables éventuels?
- 6- Comment conserver FUMAFER, comprimé?
- 7- Informations Supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE FUMAFER COMPRIME ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

Antianémique, fumarate de fer par voie orale (code ATC : B03AA02 ; B : sang et organes hématopoïétiques).

Indications thérapeutiques :

- Anémie par carence martiale.
- Traitement préventif de la carence martiale de la femme enceinte.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER FUMAFER, comprimé ?

Liste des informations nécessaires à connaître avant la prise du médicament

Contre indication :

Ne prenez jamais Fumafer, comprimé dans les cas suivants :

- Surcharge martiale, en particulier anémie normo ou hypersidérémique telle quethalassémie, anémie réfractaire, anémie par insuffisance médullaire.
- Allergie à la substance active ou à l'un des composants.

Mises en garde spéciales et Précautions particulières d'emploi :

Faites attention avec Fumafer, comprimé , EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mise en garde :

- L'hyposidérémie associée aux syndromes inflammatoires n'est pas sensible au traitement martial.
- Le traitement martial doit, dans la mesure du possible, être associé au traitement étiologique.

Précautions d'emploi :

- La prévention de la carence martiale du nourrisson repose sur l'introduction précoce d'une alimentation diversifiée.
- La consommation importante de thé inhibe l'absorption de fer.
- Un contrôle de l'efficacité est utile après 3 mois de traitement : il doit porter sur la correction de l'anémie (Hb, VGM) et sur la restauration des stocks de fer (fer sérique et saturation de la sidérophilin).

Interactions avec d'autres médicaments :

Nécessitant des précautions d'emploi :

- Cyclines (voie orale) : diminution de l'absorption complexe. Prendre les sels de fer à distance.
- Diphosphonates (voie orale) : diminuer le temps de dissolution des sels de fer à distance des diphosphonates.
- Fluoroquinolones : diminution de la bioavailability et par un effet non spécifique sur la absorption des sels de fer à distance des fluoroquinolones.
- Pénicillamine : diminution de l'absorption des sels de fer à distance de la pénicillamine.
- Sels, oxydes et hydroxydes de magnésium (gastro-intestinaux) : diminution de l'absorption des sels de fer à distance des sels de magnésium.
- Throxine : diminution de l'absorption de la thyroxine. Prendre les sels de fer à distance de la thyroxine.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER LEUR TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN.

Interactions avec les aliments et les boissons

Sans objet

Interactions avec les produits de phytothérapie

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse :

Ce médicament, dans les conditions recommandées, peut être utilisé pendant la grossesse.

Allaitement :

Le passage de fumarate de fer dans le lait est faible mais il existe une concentration possible chez la femme qui allait.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT D'ALLAÎTEMENT DE TOUJOURS DEMANDEZ VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER CE MÉDICAMENT.

Sportifs :

Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule

Sans objet.

Excipients à effet notable :

Sans objet.

3. COMMENT UTILISER FUMAFER.com

INSTRUCTION POUR UN BON USAGE

Posologie, Mode et voie d'administration

Voie orale

Réservez à l'adulte et à l'enfant à partir de 30 kg (environ 1 comprimé par jour), soit 2 à 3 comprimés par jour.

Traitement préventif :

Adulte et enfant à partir de 30 kg (environ 1 comprimé par jour), soit 2 à 3 comprimés par jour.

Traitement préventif :

Femme enceinte : 1 comprimé par jour, jusqu'à la fin de la grossesse (ou à partir du 4e mois).

L'horaire de la prise et la répartition sont à adapter au repas.

Afin de limiter les effets indésirables, il convient de prendre plusieurs prises quotidiennes.

Durée du traitement :

Elle doit être suffisante (3 à 6 mois) pour corriger l'anémie et pour assurer la saturation de la sidérophilin.

Symptômes et conduite à tenir en cas de

Uvédose 100 000 U.I.

Solution buvable en ampoule

Cholécalciférol

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH
6 113001 185030

Cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes

pourriez avoir besoin de la relire.
tions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même
ont identiques aux vôtres.
conque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci
idésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

- Qu'est-ce que UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?
- Comment prendre UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : A11CC05
Vitamine D.

Ce médicament est indiqué dans le traitement et/ou la prophylaxie de la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

Ne prenez jamais UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6 ;
- si vous avez un excès de calcium dans le sang ou les urines, ou des calculs rénaux.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Avertissements et précautions

Mises en garde

Afin d'éviter tout surdosage, tenir compte des doses totales de vitamine D en cas d'association avec un traitement contenant déjà cette vitamine ou en cas d'utilisation de lait supplémenté en vitamine D.

En cas d'administration de doses fortes et répétées de vitamine D, il est nécessaire de surveiller le taux de calcium dans le sang et les urines.

Précautions particulières d'emploi

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

Autres médicaments et UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule

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

Grossesse et allaitement

En cas de besoin, ce médicament peut être pris pendant la grossesse et l'allaitement. Toutefois, cette supplémentation ne remplace pas l'administration de vitamine D chez le nouveau-né. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Les effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'ont pas été étudiés.

3. COMMENT PRENDRE UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

Posologie

Carence vitaminique chez l'enfant :

Prévention du rachitisme

La mise en œuvre est impérative chez tous les nourrissons et les jeunes enfants, dans les conditions actuelles de vie en raison de :

- l'exposition insuffisante au soleil,
- la faible teneur des aliments en vitamine D.

Une ampoule tous les trois mois jusqu'à la 5ème année. Cette dose peut être doublée si l'enfant est peu exposé au soleil ou si sa peau est très pigmentée.

Ne pas dépasser 10 à 15 mg par an (soit 4 à 6 ampoules par an).



ESAC® 20 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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 à 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

m
C 1 0 1 2 3 0 0 3
E S E R 2 3 / 2 5
C C P V 1 4 4 D H 5 0

ESAC® 20 mg
ésoméprazole
28 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241898

20,00 mg

hydrate.

le gastrorésistant

as est-il utilisé ?

gélules contenant des microgranules

inhibiteurs de la pompe à protons. Il
stomac.

reflux (inflammation de l'oesophage),
sophagites,
stro-oesophagien (brûlures et

as d'infection par une bactérie appelée
ociés à la prise d'anti-inflammatoires
et du duodénum associés à la prise
S).

Avant de prendre ESAC 20 mg ?

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

Ne pas utiliser ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC,
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons,
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

Prendre des précautions particulières avec ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kéroconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique).
- si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
- si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.
- si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de Helicobacter pylori avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres

Dr. Rafia KHARKHOUR

Gynécologie - Obstétrique



د. رفيعة خرخور
أخصائية في أمراض النساء والولادة

02/01/2024

AZOUARA SAADIA

CONSULTATION 300. dh

Dr. RAFIA KHARKHOUR
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
129 Avenue 6 Novembre 1975 - 1^{er} Etage Cité Djemâa
Casa - Tél: 0522 56 46 99 - GSM: 06 62 16 45 28
ICE: 001631180000020 - INPE: 091248243

Tél : 0522 56 46 99

En cas d'urgence GSM : 06 62 16 45 28

129 شارع 6 نوفمبر 1975 الطابق الأول قرية الجماعة الدار البيضاء
129, Avenue 6 Novembre 1975 - 1^{er} Etage Cité Djemâa - Casa
ICE : 001631180000020 - INPE : 091046243