

# 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 canalaires, 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 canalaires.

## 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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.

M23-0023615

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	9043	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		BENBRAHIM	HASSAN
Date de naissance :			1993
Adresse :		BAURGO GNE	
Tél. :	061320935	Total des frais engagés :	150 + 131,20 + 1140 € Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	9/1/2024	Age :	
Nom et prénom du malade :	NADIA BEN ABDELLAH CATS FD		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Thyroidite paroxysma		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 :	Le : 9 MAR. 2024		
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
9/1/2024	Consultation	1	150,00	BAILLOU Dr. Benoît Etage 1000 Casablanca
15/1/2024	Consultation	1	150,00	BAILLOU Dr. Benoît Etage 1000 Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

FARMACIA GERMANA  
Cachet du Pharmacien  
Jou du fournisseur

Date

Montant de la Facture

12 GEN. 2024

11,40 €

131,20

092022656

Rda. Sant Pere, 15  
Teléfono 93 317 39 38  
BARCELONA

13-Boulevard Habib Bourguiba 14

## 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	

## 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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX

DENTES DENTAIRES

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 21433552 00000000 00000000	
	D 00000000 00000000 35533411 11433553	
	B	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

DENTES PROTHÉSIALES

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khadija BENJELLOUN EL BOURY

Médecine Générale

Echographie

جدة بن جلون البويري

الطب العام

الفحص بالصدى

Boulevard Bourgogne - 1er étage n°2

Résidence Al Machrik 1

Casablanca - Tél: 05 22 26 12 50

شارع بورجون - الطابق الأول الرقم 2

إقامة المشرق 1 - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 26 12 50

## ORDONANNE

Casablanca, le: 9/1/2024.



Rx 125mg (3Pz/t)  
pt 3mij

2) Relaxe forte (cp)  
s cp de la mi pression

Dr. Khadija BENJELLOUN EL BOURY  
Médecine Générale Echographie N°2  
Bd Bourgogne, 1<sup>er</sup> Etage, Casablanca  
Résidence Al Machrik 1, Casablanca  
Télé: 05 22 26 12 50

Docteur Khadija BENJELLOUN EL BOURY

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة خديجة بن جلون البويري  
الطب العام  
الفيجنس بالصدري

Boulevard Bourgogne - 1er étage n°2

Résidence Al Machrik 1

Casablanca - Tél: 05 22 26 12 50

شارع بورجون - الطابق الأول الرقم 2  
إقامة المشرق 1 - الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 26 12 50



## ORDONANNE

PHARMACIE  
Casablanca, le: 15/5/2024  
Houda BENSAID  
Pharmacien  
13, Rue Jazair Ibn Habil - Bourgogne  
Casablanca - Tel: 05 22 40 22 79

383-  
1) Polygynax  
sous forme de comprimés  
36,70



2) Myowolene  
sachet de 100 gr.  
37,00



3) Duoxol.  
sachet de 100 gr.  
37,00



4) Eucalyptine  
19,20  
131,80



Dr. KADDOUSSI  
Médecine Générale - Echographie  
Bd Bourgogne, 1<sup>er</sup> Etage - N°2  
Résidence Al Machrik 1 - Casablanca  
Tél: 05 22 26 12 50

Merck, S.L.  
María de Molina, 40  
28006 Madrid

FBO\_65X  
21\_5x92mm  
HMTL

lote  
CD  
SN  
C.N. 0847000698804  
M27040  
12/2025  
76943274691



38470006988001

Cada comprimido contiene 125 microgramos de levotiroxina de sodio.  
Contiene almidón de maíz y otros excipientes.  
Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.  
Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.  
No conservar a temperatura superior a 25 °C.  
Conservar en el embalaje original para protegerlo de la luz.

**MEDICAMENTO SUJETO  
A PRESCRIPCIÓN MÉDICA**



A.S.S.S.  
Merck, S.L.  
Eutirox 125 microg.- 100 comp.  
C.N. 698080



8 470006 980804

Eutirox® 125 microgramos  
comprimidos  
100 comprimidos

**Eutirox® 125 microgramos  
comprimidos**

100 comprimidos

<https://cima.aemps.es/info/64015>



38470006988001  
12

# **Eutirox® 125 microgramos comprimidos**

698080.4  
TLD

levotiroxina de sodio

Vía oral.

Excipientes modificados

**100 comprimidos**

**MERCK**

Merck, S.L.  
María de Molina, 40  
28006 Madrid

FBO\_65X  
21\_5x92mm  
HMTL

lote  
CD  
SN  
C.N. 0847000698804  
M27040  
12/2025  
76943274691



38470006988001

Cada comprimido contiene 125 microgramos de levotiroxina de sodio.  
Contiene almidón de maíz y otros excipientes.  
Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.  
Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.  
No conservar a temperatura superior a 25 °C.  
Conservar en el embalaje original para protegerlo de la luz.

**MEDICAMENTO SUJETO  
A PRESCRIPCIÓN MÉDICA**



A.S.S.S.  
Merck, S.L.  
Eutirox 125 microg.- 100 comp.  
C.N. 698080



8 470006 980804

Eutirox® 125 microgramos  
comprimidos  
100 comprimidos

**Eutirox® 125 microgramos  
comprimidos**

100 comprimidos

<https://cima.aemps.es/info/64015>



38470006988001  
12

# **Eutirox® 125 microgramos comprimidos**

698080.4  
TLD

levotiroxina de sodio

Vía oral.

Excipientes modificados

**100 comprimidos**

**MERCK**

## INFORMATIONS DE L'UTILISATEUR

LOT : 08023058

PER : 07/2028

PPV : 36,70 DH

### MYCODERME® 1 % Crème

Tube de 40 g

1 : nitrate d'éconazole

#### Topique

ment l'intégralité de cette notice avant de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- 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 votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

#### Que contient cette notice :

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

#### 1. QU'EST-CE QUE MYCODERME® 1 % Crème ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

MYCODERME® 1 % Crème contient un antifongique (actif contre les champignons) de la famille des imidazolés.

Ce médicament est préconisé dans le traitement ou le traitement d'appoint de certaines mycoses (affections cutanées dues à des champignons).

##### • Candidoses :

- Traitement de mycose des plis non macérées : intertrigo génital, sous-mammaire, inferdigital.
- Traitement d'appoint des mycoses des ongles : onyxis, périonyxis. Un traitement systémique antifongique associé est nécessaire. Dans certains cas, il est recommandé de traiter simultanément le tube digestif.

##### • Dermatophyties :

Traitement :

- Dermatophyties de la peau glabre.
- Intertrigos génitaux et cruraux non macérées.
- Traitement d'appoint des teignes. Un traitement systémique antifongique associé est nécessaire.
- Erythrasma.

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE MYCODERME® 1 % Crème ?

- Ne prenez jamais MYCODERME® 1 % Crème dans les cas suivants :

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des composants contenus dans ce médicament. Vous trouverez la liste à la rubrique 6.

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

##### • Mise en garde et précaution d'emploi :

Faites attention avec MYCODERME® 1 % Crème :

- chez l'enfant,

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# POLYGYNAX®

### **capsule vaginale**

#### Sulfate de néomycine / sulfate de polymyxine / nystatine

**Veuillez lire attentivement 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, interrogez votre médecin ou 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 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.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que POLYGYNAX, capsule vaginale et dans quels cas est-il utilisé ?
  2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser POLYGYNAX, capsule vaginale ?
  3. Comment utiliser POLYGYNAX, capsule vaginale ?
  4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
  5. Comment conserver POLYGYNAX, capsule vaginale ?
  6. Contenu de l'emballage et autres informations.

#### **1. QU'EST-CE QUE POLYGYNAX, CAPSULE VAGINALE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

#### Qu'est-ce que POLYGYNAX, capsule vaginale ?

Classe pharmacothérapeutique : ANTIINFECTIEUX et ANTISEPTIQUES à USAGE GYNECOLOGIQUE (G. Système génito urinaire et hormones sexuelles) - code ATC : G01AA51.

Ce médicament est un anti-infectieux local. POLYGYNAX capsule vaginale

## Conseils pratiques

**En plus de votre traitement, il vous est conseillé de suivre certaines mesures d'hygiène :**

- Afin de ne pas contaminer votre entourage, utilisez votre propre linge de toilette (gant, serviette).
  - Portez des sous-vêtements en coton.
  - Evitez les douches vaginales.
  - Evitez d'utiliser des tampons périodiques pendant le traitement.
  - N'interrompez pas le traitement pendant les règles.
  - Votre médecin peut décider de traiter également votre partenaire.

Si vous avez utilisé plus de POLYGYNAX, capsule vaginale que vous n'auriez dû

Une administration excessive et prolongée pourra entraîner des effets sur l'appareil auditif et sur les reins notamment chez les insuffisants rénaux. Un emploi prolongé expose également à un risque accru d'eczéma allergique.

Si vous oubliez d'utiliser POLYGYNAX, capsule vaginale

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 ou à votre pharmacien.

#### **4. QUELS 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. Si vous utilisez ce médicament de manière prolongée, une réaction allergique peut survenir. Vous la reconnaîtrez par l'apparition d'un eczéma (plaques rouges qui démangent) localement ou à distance du lieu d'application. Si cet effet survient, vous devez immédiatement arrêter le traitement et prévenir votre médecin.

## Déclaration des effets secondaires

is ressentez

# EUCALYPTINE LE BRUN

Cinéole /Codéine

Sirop

## 1. QU'EST-CE QUE EUCALYPTINE LE BRUN, sirop ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Ce médicament est un antitussif.

Il est préconisé pour calmer les toux sèches, les toux d'irritation.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A, CONNAITRE AVANT DE PRENDRE EUCALYPTINE LE BRUN, sirop ?

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

### **Ne prenez jamais EUCALYPTINE LE BRUN, sirop dans les cas suivants :**

- En cas d'insuffisance respiratoire.
- Chez l'enfant de moins de 30 mois.
- Toux de l'asthmatique.
- En cas d'allergie à l'un des composants.
- Chez la femme qui allaita.

### **Faites attention avec EUCALYPTINE LE BRUN, sirop :**

**ATTENTION : le titre alcoolique de ce  
médicament est de 1,42 % (V/V) soit 57 mg  
d'alcool par cuillère-mesure de 5 ml.**

### **Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE EUCALYPTINE LE BRUN, sirop  
ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A  
CONNAITRE AVANT DE PRENDRE EUCALYPTINE  
LE BRUN, sirop ?
3. COMMENT PRENDRE EUCALYPTINE LE BRUN,  
sirop ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES  
EVENTUELUS ?
5. COMMENT CONSERVER EUCALYPTINE LE  
BRUN, sirop ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

### **Mises en garde spéciales**

Ne pas traiter une toux grasse par ce médicament. Dans ce cas, la toux est un moyen de défense naturelle nécessaire à l'évacuation des sécrétions bronchiques.

Si les symptômes persistent ou si la toux devient grasse ou s'accompagne d'encombrement, d'expectoration (rejet en crachant des sécrétions bronchiques), consultez votre médecin.

Cette spécialité contient un dérivé terpéniique (le

PACIENTE: NAOURI, LATIFA

FECHA: 7/01/2020

## **EXPLORACIÓN: ECO GLANDULA TIROIDES INFORME:**

Se practica estudio ecográfico músculo-esquelético con sonda LA523 (12 MHz) se aprecia imagen:

- Tamaño lóbulo derecho: 46.8x18.3x12.6 mm, simétrico al contralateral.
- Tamaño lóbulo izquierdo: 45.2x13.7x12.8 mm.
- Istmo: sin alteraciones ecográficas evidentes en el momento actual.
- Vascularización glandular aumentada respecto generalidad, y presente y uniforme en ambos lóbulos. se observa imagen de estroma lobular heteroecoico, compatible con Tiroiditis a seguimiento por especialista de referencia.
- Resto de exploración cervical anterior: muscular (Esterno-cleido, mastoideo et al.) y Visceral: Esófago, cartílagos laríngeos, traquea cervical y paquete vasculo-nervioso) sin alteraciones en el momento actual.

Fdo. Dr. Lafuente

Nº Col. 35.377

# FARMACIA GERMANA

RONDA SANT PERE N° 15 BARCELONA-08010

NIF: 37 284 488 Q TEL: 93 317 39 38

Data: 12/01/24 Hora...: 16:13

F.Simp:A528398/2024 Venedor:9 /9-SILVIA

Descripció Article Ca	P.U.P	%A	Import
-----------------------	-------	----	--------

-----	-----	-----	-----
-------	-------	-------	-------

EUTIROX -LEVOTIROX	1	5,70	5,70
--------------------	---	------	------

EUTIROX -LEVOTIROX	1	5,70	5,70
--------------------	---	------	------

**Total..... 11,40**

Entrega Eur .....: 0,00

Amb Targeta:T.CREDITO 11,40

Devolució Eur .....: 0,00

Tipus Impositiu	Base	Quota	Import
-----------------	------	-------	--------

-----	-----	-----	-----
-------	-------	-------	-------

Super Reducida	10,96	0,44	11,40
----------------	-------	------	-------

TIENDA ONLINE: [www.farmaciagermana.com](http://www.farmaciagermana.com)

GRACIES PER LA SEVA VISITA

HOMEOPATIA-FITOTERAPIA-DIETETICA-NUTRICION-COSME.NATURAL  
EN COMPLIMENT DE LA LLEI DEL MEDICAMENT NO S' ACCEPTEN  
DEVOLOCIONS DE PRODCUTES