

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

- 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-468520

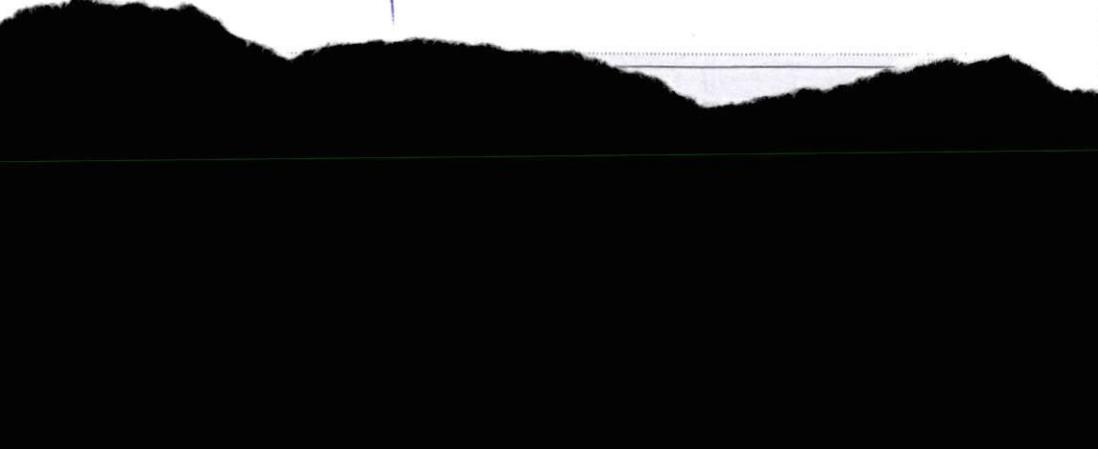
<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 13182		Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	CHAhib NOUHA
Nom & Prénom : CHAhib NOUHA			
Date de naissance : 08/08/1991			
Adresse : 94 Rue El Faurate n°5 Hédi Chérif CASA			
Tél. : 0658 959 253		Total des frais engagés : 347,80 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 15/10/2019			
Nom et prénom du malade : CHAK Nabil			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Accide			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : CASA			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 21/10/2019

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
17/01/2019	✓		100	INP : <input type="text"/> Docteur HORMAT Noureddine Médecin Généraliste Médecin Année Permis Constitution Iman Naâs Maârif 08 22 26 81 8

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES STADES 2010 Rue Al Fourat - Casablanca Tél. : 05 22 25 49 25 245509 - Pte. : 35873067 M. : 40436642	07/10/2019	147,80

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

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

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	INP : <input type="text"/>	
Coefficient des travaux <input type="text"/> Montants des soins <input type="text"/> Début d'exécution <input type="text"/> Fin d'exécution <input type="text"/>					
 O.D.F. PROTHESSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="text-align: center;"> $\begin{array}{r} \text{H} \\ 25533412 \quad 21433552 \\ 00000000 \quad 00000000 \\ \hline \text{D} \quad \text{G} \\ 00000000 \quad 00000000 \\ 35533411 \quad 11433553 \\ \hline \text{B} \end{array}$ </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la prothèse				Coefficient des travaux <input type="text"/>
Montants des soins <input type="text"/> Date du devis <input type="text"/> Date de l'exécution <input type="text"/>					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION					

Docteur HORMAT Noureddine
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
Médecin Agrée pour Permis de Conduire

51, Rue Ibnou Nafiss
Angle (ex. Jura et Fauchilles)
Maârif - CASABLANCA
Tél. : 05 22 25 81 22

الدكتور حرمات نور الدين
الطب العام
الشخص بالصدى
طبيب مقبول لرخصة السياقة

زنقة ابن النفيس
المعاريف - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 25 81 82

7 OCT 2019

Casablanca, le الدار البيضاء. في

PHARMACIE DES STADES 2010
50, Rue Al Fouar - Casablanca
Tél. : 05 22 25 49 25
R.C. : 245509 - Pta. : 35873067
I.F. : 40436642

87,30. Monozedor 500
S.V. (1465)

41,10. - Ss dr
Cetaphil 32
S. V.

15,00 - Docteur HORMAT Noureddine
Médecine Générale
Médecin Agréé Permis
de Conduire
51 Rue Ibnou Nafiss Maârif
Casablanca Tél 05 22 25 81 22
S.V.

infections aigues douloureuses, en particulier au niveau des oreilles, du nez et de la gorge.

Il ne faut pas employer Cataflam uniquement pour faire baisser la fièvre. Si vous souffrez d'une maladie cardiaque ou présentez des risques importants de maladie cardiaque, votre médecin évaluera régulièrement la nécessité de poursuivre le traitement au Cataflam, notamment lorsque le traitement dure plus de 4 semaines.

2. Quelles sont les informations à connaître avant **<de prendre>** **<d'utiliser>** Cataflam?

Ne prenez jamais Cataflam

Cataflam ne doit pas être utilisé:

* Si vous êtes allergique à l'un des composants ou avez présenté des difficultés respiratoires ou des réactions cutanées de type allergique après la prise d'acide acétylsalicylique ou d'autres médicaments anti-douleur ou antirhumatismaux appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens.

* durant le 3^{ème} trimestre de la grossesse,
de l'estomac et/ou de l'intestin grêle (ulcères
intestinaux ou de

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

Catatiam® 25 mg
Dragées. Boîte de 20.

Cataflam® 50 mg

Dragées. Boîtes

**Bragees. Boîtes de 10 & 20
Diclofénac potassique**

Diclofénac potassique

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.
- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la revoir.

cas d'autorisation explicite par votre médecin.

3. Comment **prendre** **utiliser** Cataflam?

C'est le médecin qui fixe individuellement la posologie et le mode d'administration en fonction de la gravité des troubles. Il est important que vous suiviez scrupuleusement les indications de votre médecin. Ne dépasser pas la dose journalière recommandée ou la durée du traitement fixée par votre médecin.

Si vous prenez du Cataflam pendant plus de quelques semaines, faites-vous suivre régulièrement par votre médecin pour être certain/e que vous ne souffrez pas d'effets indésirables cachés.

Adultes: 100 à 150 mg par jour. Si l'atteinte est moins grave ou chez les adolescents de plus de 14 ans, 50 à 100 mg par jour suffisent la plupart du temps. La dose totale journalière doit être répartie en 2 ou 3 prises. Ne dépassez pas une dose maximale de 150 mg par jour.

Ne dépasser pas une dose maximale de 150 mg par jour. En cas de règles douloureuses commencez avec une dose unique de 50 mg dès les premiers symptômes. Continuez avec 50 mg trois fois par jour au maximum, pendant quelques jours si nécessaire. En cas de crises de migraine commencez par une dose de Cataflam à 50 mg

crises de migraines commencez par une dragee de Cataflam à 50 mg dès que vous ressentez les premiers signes avant-coureurs d'une crise. Si après env. 2 heures, l'effet calmant sur la douleur n'est pas suffisant, douzième dragee de Cataflam à 50 mg. Si



LOT: 10457
EXP: FEB 2021
PPV: 45,50 DH

PPV 150H00
EXP 03/2022
LOT 92055 3

الشكل الصيدلي والتقديم

أقراص فاترة من فئة 1000 ملг: علبة تحت

التركيب

باراسيتامول

السواح :

في أي حالات يستعمل هذا الدواء ؟

يحتوي هذا الدواء على الباراسيتامول الذي يتوفر

- كل الآلام كيما كانت أسبابها، وعلى الشخص من:

• ألم الرأس

• ألم إصابات الأنف والأذن والحنجرة (التهاب الجيوب الأنفية، التهاب اللوزتين، التهاب الأنف والحنجرة، التهاب الأنف، الخ...)

• ألم أعضاء الأسنان والوجه.

• علاج أعراض آلام المفاصل.

• ألم بعد العمليات.

• ألم الحيض (الطمث)

• حالات الحمى.

في أي حالات يمنع استعمال هذا الدواء ؟

لا يجب استعمال هذا الدواء في الحالات التالية:

• القصور الكبدى.

• حوادث الحساسية السابقة للباراسيتامول.

في حالة ذلك يجب استشارة الطبيب أو الصيدلى.

الاحتياطات الخاصة عند الاستعمال

يجب الارساع في إخبار الطبيب في حالة فرط الجرعة أوأخذ جرعة كبيرة عن طريق الخطأ.

يمكن أيضاً أن يتسبب الإسراف المزمن في تعاطي الباراسيتامول في التهاب الكلية.

يمكن أن يحرف تناول الباراسيتامول تقدير حمض البيروك في الدم وتقدير السكر في الدم.

لتفادى احتمال وقوع تفاعلات بين عدة أدوية ينبغي إخبار الطبيب أو الصيدلى بشكل منتظم بكل العلاجات الجارية الأخرى.

الحمل والرضاعة

يمكن أخذ الباراسيتامول، حسب الشروط الاعتيادية للتناول، أثناء الحمل أو الرضاعة.

السواح المعروف بتأثيره

-الصوديوم، حوالي 401 ملг في كل قرص فائز من بارانتال 1g

كيف يستعمل هذا الدواء ؟

يخصم هذا التحضير للأكبار (ابتداء من 15 سنة). وتوجد تحضيرات أخرى للباراسيتامول بالنسبة للأطفال دون سن

الخامسة عشرة: يجب استشارة الطبيب أو الصيدلى.

تناول: يحتوى هذا التحضير على 1g من الباراسيتامول في كل قرص، لا يجب تناول قرصين اثنين في نفس الجرعة.

تكون الجرعة العادية في حدود قرص واحد من فئة 1g في كل جرعة، وتتعدد عند الضرورة كل 6 أو 8 ساعات. وعموماً لا يوجد ما

يدعو لتجاوز مقدار 3g في 24 ساعة. أي 3 أقراص في 24 ساعة.

لا يجب إطلاقاً تجاوز 4g من الباراسيتامول في اليوم.

في حالة إصابة الكلى بمرض خطير (القصور الكلوي الحاد)، تتفاوت أوقات الجرعات بـ 8 ساعات على الأقل، دون أن تجاوز ثلاث

أقراص في 24 ساعة.

الآثار غير المرغوب فيها والمقلقة

يمكن بالصدفة ملاحظة تفاعلات في شكل حساسية: وفي هذه الحالة يوقف العلاج ويتم إخبار الطبيب.

MONOZECLAR® 500 mg

Comprimés pelliculés à libération modifiée (Clarithromycine)

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

- 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 leurs symptômes sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez tout effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE MONOZECLAR ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ

MONOZECLAR est un antibiotique appartenant à un groupe appelé macrolides. Les antibiotiques arrêtent le développement de certains germes (microbes) qui provoquent des infections. Son utilisation est décrite ci-dessous. Les comprimés de MONOZECLAR sont des comprimés pelliculés à libération modifiée, ce qui

vous continuerez à prendre les comprimés pendant toute édecin, faute de quoi l'infection ilièrement traitée et le problème

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain seba Casablanca
Monozeclar 500 mg cp pel

Im b6 mv

P.P.V : 87,30 DH



5 118001 183821

ts

comprimés ne conviennent pas 12 ans, car ils sont difficiles à able d'utiliser des médicaments Votre médecin prescrira un autre re enfant.

Si vous oubliez de prendre MONOZECLAR

Si vous oubliez de prendre un comprimé de MONOZECLAR, prenez-le dès que vous y pensez. Ne prenez pas plus de comprimés sur une journée que votre médecin ne vous l'a prescrit.

Si vous avez pris plus de MONOZECLAR que vous n'auriez dû

Si vous prenez accidentellement plus de deux comprimés de MONOZECLAR sur une journée, ou si un enfant avale des comprimés par accident, consultez un médecin d'urgence, même en l'absence de symptômes ou de problèmes. Il est probable qu'un surdosage de MONOZECLAR provoque des vomissements et des douleurs d'estomac, et il existe un risque de réactions allergiques. Si vous avez pris trop de MONOZECLAR, prenez immédiatement contact avec votre médecin, votre pharmacien ou le Centre Anti-poison (070/245.245).

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS

Comme tous les médicaments, MONOZECLAR peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Les effets indésirables signalés lors de l'utilisation de MONOZECLAR sont énumérés ci-dessous.

Effets indésirables fréquents de MONOZECLAR (survenant