

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



Déclaration de Maladie

N° W21-799409

189802

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13301 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MUSTAPHA SAADIA

Date de naissance : 28/02/1989

Adresse : AL DEQUEA, Casablanca

Tél. : 067028643

Total des frais engagés : #532,30# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/01/2024 091167049

Nom et prénom du malade : Sbaa LATIFA Age :

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

Nature de la maladie : Accouchement normal

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 : Casablanca Le : 01 / 01 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :

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
01/01/24	G		Gratuit	Dr. Fatima GUADIR Gynécologue Obstétricienne Clinique Jnane Taddart INP : 091167049

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AHMED RAYAN Dr. MALKI Noureddine Résidence Cité Essalam «Addoha» G19 Imm 77 N°1 - El Oulfa Tél : 77 89 83 34 - Casablanca	01/01/24	5132,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

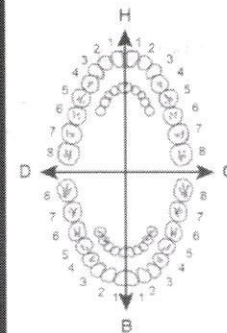
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

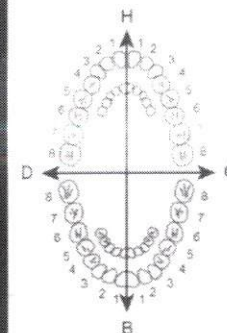
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[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



CLINIQUE JNANE TADDART

Casablanca le 11/12/24 الدار البيضاء في

CLINIQUE JNANE TADDART

Patient(e) : SBAA LATIFA EP SADIK MUSTAPHA

Date Naissance : 12/07/2000

Médecin : OUADIRGA FATHA

Organisme PEC: Payant



3L31095849

Mme Sbaa Latifa

PHARMACIE AHMED RAYAN
Dr. NALKI Nouredine
Résidence Cité Essalam «Addah» GH 9
Im 77 N°1 - El Oulfa
Tél/Fax: 05 22 89 83 34 - Casablanca

120.00

1) Ofiter 20

1h + 2/5 ltr 085

2) lankush 200

rep 15' ch - per 100

148.00

3) Bactospray addox

h.l. 10.

4) lankush 200

per 15' ch - per 100

OUADIRGA FATHA
Gynécologue obstétricienne
Clinique Jnane Taddart
Tél: 091167049

89.50

5) Desquell 1

1h + 2/5 ltr 70

6) Fitolat 1

1h + 2/5 ltr 70

Tél: 0522 522 504 - 0522 523 350 - 0522 875 490 - 0522 874 596

Adresse : 19 bd Taddart les Crêtes Ain Chock Casablanca / E-mail : contact@cjt.ma

Lot: LF30134A
Per: 03/2025
PPV: 42 DH 00



LOT
PER
PPV

41120

ADDAX
- EXPERT -

BACTOSPRAY
Solution
antiseptique
sans alcool
incolore

BACTOSPRAY
LOT: PF2806019
EXP: 06/2026
PPC: 148.00DH

OFIKEN®

Céfixime

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre le médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez-les à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes, car cela pourrait leur être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

OFIKEN® 200 mg

Céfixime

Boîte de 16 comprimés

Remboursable AMO



6 118000 022343

DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg

Excipients.....

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg

Excipients.....

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses/kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses/kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses/kg

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

• Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou à l'un des excipients de ces médicaments.

Comprimé pelliculé :

LOT 231438

EXP 04 25

PPV 170.00 DH

Profenid® 100 mg

Kétoprofène

Suppositoires

SANC

Veillez 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.

1. QU'EST-CE QUE PROFENID 100 MG, suppositoire ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : ANTI-INFLAMMATOIRES, ANTIRHUMATISMAUX, NON STÉROÏDIENS. - Code ATC : M01AE03. (M : Muscle et Squelette).

PROFENID 100 mg, suppositoire contient du kétoprofène. Ce médicament appartient à une famille appelée les anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Ces médicaments sont utilisés notamment pour diminuer l'inflammation et calmer la douleur.

Indications thérapeutiques

PROFENID 100 mg, suppositoire est destiné à l'adulte et l'adolescent à partir de 15 ans.

Ce médicament est utilisé pour soulager les symptômes :

- En traitement long :
 - Dans les rhumatismes inflammatoires chroniques (inflammations des articulations),
 - Dans certaines arthroses douloureuses et invalidantes (usure du cartilage entraînant des douleurs dans les articulations et gênant les mouvements) ;
- En traitement court dans les crises douloureuses qui touchent :
 - Les structures du pourtour des articulations (tendinite, bursite, périarthrites),
 - Les articulations (en cas d'arthrites microcristallines ou d'arthroses),
 - Le bas du dos (lombalgies),
 - En cas d'inflammation d'un nerf (par exemple en cas de sciatique),
 - Dans certains cas, après un traumatisme.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER PROFENID 100 MG, suppositoire ?

N'utilisez jamais PROFENID 100 mg, suppositoire :

- Si vous êtes allergique à la substance active ou à

PROFENID 100MG
SUPPOSITOIRES B72



- Si vous souffrez de problèmes digestifs (comme un ulcère de l'estomac ou du duodénum),
- Si vous avez des problèmes de coagulation (comme une hémophilie ou un traitement par anticoagulants),
- Si vous souffrez de troubles du cœur (comme une insuffisance cardiaque ou une hypertension artérielle),
- Si vous souffrez de troubles du rein (comme une insuffisance rénale),
- Si vous souffrez de troubles du foie (comme une insuffisance hépatique),
- Si vous souffrez de troubles du système nerveux (comme une épilepsie ou une maladie de Parkinson),
- Si vous souffrez de troubles du système immunitaire (comme le VIH ou le SIDA),
- Si vous souffrez de troubles du système endocrinien (comme le diabète ou l'hypertension artérielle),
- Si vous souffrez de troubles du système musculo-squelettique (comme l'ostéoporose ou l'arthrose),
- Si vous souffrez de troubles du système circulatoire (comme l'athérosclérose ou l'infarctus du myocarde),
- Si vous souffrez de troubles du système respiratoire (comme l'asthme ou la bronchite chronique),
- Si vous souffrez de troubles du système digestif (comme la maladie de Crohn ou le colite ulcéreuse),
- Si vous souffrez de troubles du système urinaire (comme la prostatite ou la cystite),
- Si vous souffrez de troubles du système reproducteur (comme l'infertilité ou l'endométriose),
- Si vous souffrez de troubles du système immunitaire (comme le VIH ou le SIDA),
- Si vous souffrez de troubles du système endocrinien (comme le diabète ou l'hypertension artérielle),
- Si vous souffrez de troubles du système musculo-squelettique (comme l'ostéoporose ou l'arthrose),
- Si vous souffrez de troubles du système circulatoire (comme l'athérosclérose ou l'infarctus du myocarde),
- Si vous souffrez de troubles du système respiratoire (comme l'asthme ou la bronchite chronique),
- Si vous souffrez de troubles du système digestif (comme la maladie de Crohn ou le colite ulcéreuse),
- Si vous souffrez de troubles du système urinaire (comme la prostatite ou la cystite),
- Si vous souffrez de troubles du système reproducteur (comme l'infertilité ou l'endométriose).

Si vous prenez d'autres médicaments, y compris des médicaments achetés sans ordonnance, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre PROFENID 100 mg, suppositoire si vous êtes dans l'une des situations suivantes :

- Vous avez déjà eu de l'asthme associé à des polypes dans le nez ou à une inflammation au niveau du nez ou des sinus (rhinite ou sinusite chronique).

La prise de ce médicament peut entraîner une gêne respiratoire ou une crise d'asthme, notamment chez les personnes allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien (voir rubrique «N'utilisez jamais PROFENID 100 mg, suppositoire»).

- N'utilisez jamais PROFENID 100 mg, suppositoire
- Vous souffrez d'une maladie du cœur (hypertension et/ou insuffisance cardiaque), du foie ou du rein, ou de rétention d'eau.
- Vous souffrez de troubles de la coagulation
- Vous souffrez d'une maladie inflammatoire chronique de l'intestin (telle que maladie de Crohn ou rectocolite hémorragique).
- Vous avez déjà eu des problèmes digestifs (comme un ulcère de l'estomac ou du duodénum).



Comprimé
Voie orale

Fitolat®

FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION :

Fenouil (*Foeniculum vulgare*) extrait sec, Fenugrec (*Trigonotis foenum-graecum*) extrait sec, Houblon (*Humulus lupulus*) extrait sec, cellulose microcristalline (*Cellulose microcristalline*) extrait sec, magnésium stéarate, antiagglomérant.

PROPRIETES :

- **Fitolat®** associe des actifs naturels qui stimulent la production de lait maternel et qui favorisent la montée laiteuse.
- **Fitolat®** ne stimule pas la montée laiteuse en dehors de l'allaitement.

UTILISATIONS :

Lot: 230783
A consommer de préférence avant le: 09/2028
PPC: 89,50 DH

