

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.

Diagnostique 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.

Prothèse :

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
Prendre en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie : N° P19- 0020836

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1895 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENCHEROUN Hachim Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 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 :

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 fournis sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :/...../.....

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LAOUI FDILI Mostafa Pharmacie de Lorraine - Cas. Bd. Banat El Meskini - Cas. 0522 26 35 40/0522 22 27 51	18/06/2020	67,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

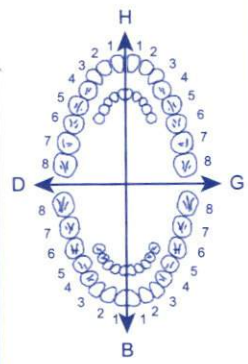
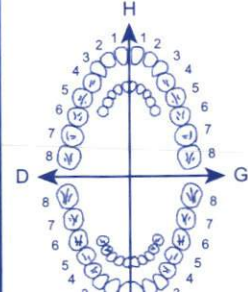
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 00000000 D H 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS	

Alaoui Fadili Mostafa
Pharmacien Diplômé de
L'Université de Limoges

M. ne Bachekrone NOV 254 Casablanca, le 28/06/20

Doit

Quantité	Désignation	P.U	Montant
2	Paracetol 500		28,70
2	Glucofla 30 16		28,00
3	Endhygot 25	6,80	20,40
			<u>67,10</u>

LAOUI FDIH Mostafa
 Pharmacie de Lorraine
 52, Bd. Rahal El Meskini - Casa
 Tél. : 0522 28 35 40 / 0522 22 27 56

الحمل والإرضاع

PARANTAL®

(Paracétamol)

FORMES PHARMACIQUES

- Solution buvable
- Comprimés
- Comprimés effervescents
- Comprimés à 500 mg
- Granulés à 500 mg
- Granulés à 300 mg
- Granulés à 250 mg
- Granulés à 125 mg
- Suppositoires
- Suppositoires à 500 mg
- Suppositoires à 300 mg
- Suppositoires à 250 mg
- Suppositoires à 125 mg

COMPOSITION

- Solution buvable
- Paracétamol
- Excipient

COMPOSITION

- Comprimés
- Paracétamol
- Excipient

COMPOSITION

- Comprimés
- Paracétamol
- Excipient

COMPOSITION

- Comprimés
- Paracétamol
- Excipient

COMPOSITION

- Comprimés
- Paracétamol
- Excipient

COMPOSITION

- Granulés adultes
- Paracétamol
- Excipient

COMPOSITION

- Granulés enfants à 300 mg
- Paracétamol
- Excipient

COMPOSITION

- Granulés nourissons et enfants à 150 mg
- Paracétamol
- Excipient

COMPOSITION

- Granulés nourissons à 80 mg
- Paracétamol
- Excipient

COMPOSITION

- Suppositoires adultes et enfants (à partir de 50 kg) à 650 mg
- Paracétamol
- Excipient

COMPOSITION

- Suppositoires enfants à 300 mg
- Paracétamol
- Excipient

COMPOSITION

- Suppositoires enfants à 250 mg
- Paracétamol
- Excipient

COMPOSITION

- Suppositoires nourissons à 125 mg
- Paracétamol
- Excipient

COMPOSITION

- Excipient (commun aux suppositoires)

COMPOSITION

- CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

COMPOSITION

- Autres analogues et antipyrétiques

COMPOSITION

- DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

COMPOSITION

- Ce médicament contient du paracétamol, il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

COMPOSITION

- La présentation à 1 g peut être prescrite par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

COMPOSITION

- DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

COMPOSITION

- Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

COMPOSITION

- Insuffisance hépatocellulaire.

COMPOSITION

- Accidents allergiques antérieurs au paracétamol ou aux autres constituants.

COMPOSITION

- Inflammation récente anale ou rectale ou saignement récent du rectum (suppositoire).

COMPOSITION

- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

COMPOSITION

- MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

COMPOSITION

- Mises en garde spéciales :

COMPOSITION

- En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

COMPOSITION

- La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin et le dosage de la glycémie.

COMPOSITION

- En cas de découverte d'une hépatite virale aiguë, il convient d'arrêter le traitement.

COMPOSITION

- Les granulés pour suspension buvable contiennent du saccharose. En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrose-isomaltase.

COMPOSITION

- Les granulés pour suspension buvable contiennent du sodium. Le taux de sodium est inférieur à 1 mmol (ou 23 mg) par cuillère-mesure, c'est-à-dire « sans sodium ».

COMPOSITION

- Prendre en compte la teneur en sodium du comprimé effervescent chez les patients suivant un régime désodé strict.

COMPOSITION

- Le comprimé non effervescent contient du lactose. En raison de la présence de lactose, ce médicament ne peut être administré en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

COMPOSITION

- En raison de la présence de sorbitol dans les comprimés effervescents et les granulés à 500 mg, ils ne peuvent être administrés en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

COMPOSITION

- La solution buvable contient du parahydroxybenzoate et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

COMPOSITION

- Avec les suppositoires, il y a un risque d'irritation locale, d'autant plus fréquent et intense que la durée du traitement est prolongée, le rythme d'administration est élevé et la posologie est forte.

COMPOSITION

- Précautions d'emploi :

COMPOSITION

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

PARANTAL®

PPV 18DH70
EXP 12/2022
LOT 9N060 2

doseuse graduée en kg de poids.

mg
dosés à 1 g
dosés à 500 mg

- Boîte de 20
- Boîte de 8
- Boîtes de 10 et de 20
- Boîte de 16 sachets
- Boîte de 12 sachets
- Boîte de 16 sachets
- Boîte de 16 sachets
- Boîte de 10
- Boîte de 10
- Boîte de 10

40 mg

3,00 g
qsp 100 ml

500 mg
qsp 1 comprimé

50 kg) à 1 g

1 g
qsp 1 comprimé effervescent

27 kg) à 500 mg

500 mg
qsp 1 comprimé effervescent

500 mg
qsp 1 sachet

300 mg
qsp 1 sachet

150 mg

80 mg
qsp 1 sachet

650 mg

300 mg

250 mg

125 mg
qsp 1 suppositoire

Comprimés effervescents à 500 mg adultes et enfants (à partir de 27 kg) : sorbitol, sodium environ 395 mg/comprimé

MERCK

نشرة: معلومات الاستعمال



ليفوتيروكس® قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بكاملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها من جديد
 - إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو صيدليكَ
 - وصف لك هذا الدواء شخصياً. لا تعطيه لأحد سواك، حتى ولو كانت لديه نفس الأعراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
 - إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو صيدليكَ. وهذا ينطبق أيضاً على أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة
- انظر الفقرة 4

فترة الحمل.

الاشتراك بين ليفوتيروكس مع مضادات الغدة الدرقية في علاج فرط التدرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، ليفوتيروكس يجتاز قليلاً جداً حاجز المشيمة، في حين مضادات الغدة الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة حدوث قصور الغدة الدرقية عند الجنين.

الرضاعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

قصور الغدة الدرقية أو فرط التدرق قد يضعف الخصوبة. وينبغي تكييف علاج قصور الغدة الدرقية بواسطة ليفوتيروكس على أساس المراقبة البيولوجية لأن أخذ تحت الجرعة قد لا يحسن قصور الغدة الدرقية وأخذ فوق جرعة يمكن أن يسبب فرط التدرق.

تحتوي هذه النشرة:

- 1 - ماهو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟
- 2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع؟
- 3 - ما هي طريقة استعمال ليفوتيروكس قرص قابل للقطع؟
- 4 - ما هي التأثيرات غير المرغوبة المحتملة؟
- 5 - ما هي طريقة حفظ ليفوتيروكس قرص قابل للقطع؟
- 6 - محتويات العلبة ومعلومات أخرى

1- ماهو ليفوتيروكس قرص قابل للقطع وما هي حالات استعماله؟

الصنف الصيدلاني العلاجي