

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 ALC :

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-689806

M9
ecg.

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9947 Société : R.A.T.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BENHARKI - OTHAR

Date de naissance : 15-05-1969

Adresse : Noussour

Tél. : 06.61.19.48.23 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SHAM BELATCHE
Cardiologue
Angle Bd. Ibn Tachfine et Adraa
Nourakouchi 3ème Etage N° 5
Casablanca - Tél: 0522 611133

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

OULHATJ - FATIMA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

DM2

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
26.04.2012	cf + 10.00		3009.11	INF 0522 61 11 33

Dr. Siham BELAICHE
Cardiologue

Angle Bd. Ibn Tachfine et Adraa
El Mourakouchi 3ème Etage N° 5
Casablanca - Tél: 0522 61 11 33
Casablanca la Facture

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant
PHARMACIE HAKAM Ahmed : Pharmacien Bd. Ibn Tachfine, Casa	26.4.12	124.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

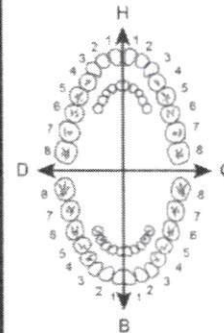
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

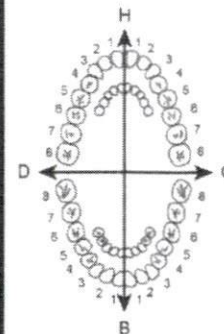
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
D	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

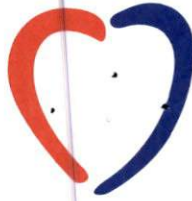
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Siham BELAICHE

Spécialiste des maladies
du coeur et des vaisseaux

Explorations
Cardio-Vasculaires



د. سهام بلعيش

إختصاصية في أمراض
القلب و الشرايين
استكشاف أمراض
القلب و الشرايين

20 26 4 / 22

GePharj Fatima

1520 x 2  leucophage 800

2 g/j

1430  Rhofercept

1 g/j x 2 j

1960  Quatrefol

1 g/j

1430

صيدية حكام
PHARMACIE HAKAM
Tazi Ahmed : Pharmacien
442 Bd Ibn Tachfine, Casa
Tél : 05 22 61 11 33

Dr. Siham BELAICHE
Cardiologue
Angle Bd. Ibn Tachfine et Adraa
El Mourakouchi - 3ème étage N° 5
Casablanca - Tél: 0522 61 11 33

زاوية شارع ابن تاشفين وابن العدراء المراكشي، إقامة فاطمة الزهراء II الطابق الثالث رقم 5

(فوق أسيمما و BMCE) - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 61 11 33

Angle Bd. Ibn Tachfine et Ibn El Adraa El Mourakouchi, Résidence Fatima Zahra II 3ÈME étage, N° 5
Casablanca (au dessus de Acima et BMCE) - Tél.: 05 22 61 11 33

PARANTAL C 1000®

Paracétamol, acide ascorbique

1- DENOMINATION DU MEDICAMENT

PARANTAL C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 10

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Si vous présentez des symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, arrêtez d'utiliser le médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

PARANTAL C 1000®

PPV 19DH60
EXP 09/2024
LOT 10046 5

2- COMPOSITION DU MEDICAMENT

	p. comp. eff.
Paracétamol.....	500 mg
Acide ascorbique.....	1000 mg

Excipients : Acide tartrique, Bicarbonate de sodium, Benzoate de sodium, Cyclamate de sodium, Saccharine sodique, Saccharose, Riboflavine (colorant), Fécule de pomme de terre, Arôme orange AME 2001, Arôme naturel polvaromas kola 5401, Eau purifiée, Ethanol à 96 %.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose, Sodium

3- CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

Analésique (calme la douleur) - Antipyrétique (fait baisser la fièvre)

4- INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Toutes les manifestations douloureuses et/ou fébriles, et particulièrement :

- Les états grippaux avec céphalées, courbatures, hyperthermie, asthénie.
- Rhino-pharyngites.
- Règles douloureuses.
- Douleurs dentaires.

5- POSOLOGIE

Ce médicament est réservé à l'adulte et enfant à partir de 15 ans : 1 comprimé à renouveler en cas de besoin une deuxième fois/jour en respectant un intervalle minimum de 4 heures.

Les comprimés sont à dissoudre dans ½ verre d'eau.

6- CONTRE-INDICATIONS

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

- Maladie grave du foie.
- Allergie connue au paracétamol ou aux autres constituants.
- Lithiase urinaire quand la dose d'acide ascorbique doit dépasser 1 g/24 h.

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

7- EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, PARANTAL C 1000® est susceptible d'avoir des effets indésirables :

- dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption ou une rougeur cutanée ou une réaction allergique pouvant se manifester par un brusque gonflement du visage et du cou ou par un malaise brutal avec chute de la pression artérielle. Il faut immédiatement arrêter le traitement, avertir votre médecin et ne plus jamais reprendre de médicaments contenant du paracétamol;
 - exceptionnellement, des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées : trouble du fonctionnement du foie, taux anormalement bas de certains éléments du sang (plaquettes) pouvant se traduire par des saignements de nez ou des gencives. Dans ce cas, consultez un médecin;
 - des doses élevées de vitamine C (supérieures à 1 g) favorisent chez certains sujets l'apparition de calculs rénaux et peuvent accroître l'hémolyse (destruction des globules rouges) chez les sujets déficients en G6PD.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

8- MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

Prendre des précautions particulières avec PARANTAL C 1000®, comprimé effervescent :

Mises en garde

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

Ce médicament contient du paracétamol et de la vitamine C. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

Glucophage®

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

60 Comprimés pelliculés



Fabriqué par



COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France

N° d'AMM : 140 DMP/21/NRQ

مركب من م. ش. ك. فارما

MERCK

Glucophage®

Comprimé pelliculé

Chlorhydrate de metformine

Voie orale

60 Comprimés pelliculés



Fabriqué par



COOPER
PHARMA

41, rue Mohamed Diouri 20 110 - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina Daoudi

Sous licence de Merck Santé S.A.S. - France

N° d'AMM : 140 DMP/21/NRQ

مركب من م. ش. ك. فارما

MERCK

RHINOFEBRAL®

Gélule, boîte de 20

Paracétamol/ Maléate de chlorphénamine/Acide ascorbique

- Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient informations importantes pour vous.
- Vous devez toujours préférer ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne sentez aucune amélioration ou si vous sentez moins bien après 5 jours de traitement.

Que contient cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE RHINOFEBRAL, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : ANTALGIQUE
ANTIPTYRIQUE / ANTHISTAMINIQUE INHIBITEUR DES RECEPTEURS H1 - N (Système nerveux central) / R (Système respiratoire)

Indications thérapeutiques :

Ce médicament contient du paracétamol, un antihistaminique, la chlorphénamine et de la vitamine C. Il est indiqué pour le traitement symptomatique de l'écoulement nasal lors d'un rhume avec maux de tête et/ou fièvre chez l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE RHINOFEBRAL, gélule ?

Ne prenez jamais RHINOFEBRAL, gélule :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au paracétamol, au maléate de chlorphénamine, à l'acide ascorbique ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique : Informations supplémentaires
- En cas de maladies associées à la rétention de fer, telles que l'hémochromatose, la thalassémie et l'anémie sidéroblastique.
- En cas d'insuffisance rénale sévère ou hémodialyse.
- Si vous avez une maladie grave du foie.
- Si vous avez une difficulté pour uriner d'origine prostatique ou autre.
- Si vous avez un glaucome.

Ce médicament ne doit GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ pendant l'allaitement.

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

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre RHINOFEBRAL, gélule.

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, prévenir immédiatement un médecin.

La prise concomitante de ce médicament en association avec l'alcool ou tous les médicaments comprenant de l'alcool est déconseillée (voir RHINOFEBRAL, gélule avec de l'alcool).

Ce médicament contient du paracétamol, du maléate de chlorphénamine, et de la vitamine C. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (voir Posologie).

En cas de survenue d'écoulement nasal purulent comme en cas d'aggravation ou en l'absence d'amélioration de votre état au bout de 5 jours de traitement (persistance de la fièvre...), CONSULTEZ UN MÉDECIN.

Il existe des médicaments plus adaptés pour les enfants de moins de 12 ans. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous ou votre enfant avez une maladie héréditaire rare appelée « déficit en glucose-6-phosphate-déshydrogénase », demandez l'avis de votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament. Si vous souffrez d'une maladie du foie, consultez un médecin avant de prendre ce médicament.

Des réactions cutanées graves ont été signalées très rarement chez des patients recevant du paracétamol. Par conséquent, arrêtez d'utiliser RHINOFEBRAL, gélule et contactez immédiatement votre médecin dès l'apparition d'une éruption cutanée ou tout autre signe d'hypersensibilité (tels que de la fièvre, des rougeurs ou de nombreuses petites pustules).

Demandez à votre médecin avant utilisation en cas d'antécédents de calculs rénaux. L'acide ascorbique ne doit pas être administré à des doses supérieures à 1 gramme (1000 mg) aux patients atteints de lithiase rénale.

Si vous souffrez de glaucome (augmentation de la pression de l'œil), si vous avez du mal à uriner

L.O.T
EXP
PPV

: 220063
: 01/2025
: 14,30 DH

UT.AV.:

LOT N°:

PPV (DH):

756.836.07.19

...ment important si vous prenez des médicaments (médicaments utilisés pour diminuer la pression artérielle, médicaments immunosuppresseurs utilisés pour diminuer la prise de ce médicament doit être évitée avec l'alcool) ainsi qu'avec des médicaments comprenant de l'alcool. Signalez que vous prenez ce médicament si vous êtes enceinte ou de sucre dans le sang.

RHINOFEBRAL, gélule avec de l'alcool

Ce médicament DOIT ÊTRE EVITE en association avec l'alcool. Les patients alcooliques chroniques doivent éviter de prendre ce médicament. Le paracétamol ou d'autres analgésiques ou antipyrétiques.

Grossesse

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous envisagez une grossesse ou demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament. Du fait de la présence de maléate de chlorphénamine pendant la grossesse sans avis contraire, le médicament est déconseillé.

Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel. RHINOFEBRAL en cas d'allaitement.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules, sur les possibilités de somnolence attachées à l'usage de ce médicament. Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées pendant la conduite. Ce médicament est à utiliser avec prudence en cas de traitement le soir.

3. COMMENT PRENDRE RHINOFEBRAL, gélule

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant les indications de votre médecin ou pharmacien. Veillez à ne pas dépasser 5 gélules par jour.

Posologie

La dose recommandée est de 1 gélule par prise, sans dépasser 5 gélules par jour.

Mode d'administration

VOIE ORALE

Les gélules sont à avaler telles quelles avec une eau.

Fréquence d'administration

Les prises de ce médicament doivent être espacées d'au moins 6 heures. En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale), le médecin doit prescrire la dose minimum.

Compte tenu de l'effet sédatif de ce médicament, il est déconseillé de conduire un véhicule ou de faire des travaux nécessitant une attention particulière.

Durée du traitement