

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 canaux, 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 canaux.

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 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° M21- 0037745

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3216 Société : RAM 135025
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : TAYAB ABDELMID
 Date de naissance : 04-02-1953
 Adresse : Derb Boukara Rue N° 104 Casa
 Tél. : 0661361373 Total des frais engagés : 683,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :/...../.....
 Nom et prénom du malade : AICHA AHMAD 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 portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 19/10/22
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدية بيتشو PHARMACIE PITCHOU Derb Fergane Rue NO 10 Casablanca 20522 ICE 0522 246666	14/10/2022	38360

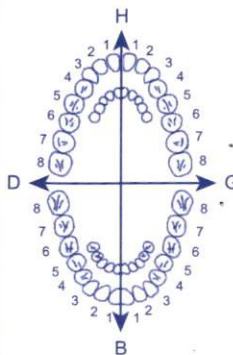
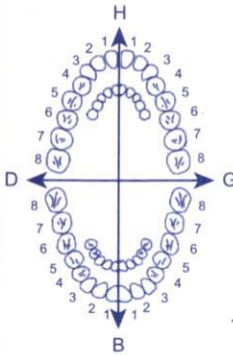
[illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient							
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX						
				MONTANTS DES SOINS						
				DEBUT D'EXECUTION						
				FIN D'EXECUTION						
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX						
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 </td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> </tr> </table>			H 25533412 21433552 00000000 00000000		G 00000000 00000000 35533411 11433553		D		B	
H 25533412 21433552 00000000 00000000		G 00000000 00000000 35533411 11433553								
D		B								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelilah Mhadi

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nancy

O.R.L. et chirurgie maxillo faciale

- Exploration et traitement de :
Surdité, Vertige, Ronflement
Pathologie de la voix
- Examen et chirurgie endoscopique
du nez et du Larynx
- Chirurgie microscopique de l'oreille
- Laser
- Implantation cochléaire



الطبيب عبد الله مهادي

خريج كلية الطب بنانسي

أمراض وجراحة الأنف، الأذن، الحنجرة، الوجه والعنق

تشخيص وعلاج الصم، الدوخة، الشخير

اضطرابات الصوت

الفحص والجراحة بالمنظار داخل الأنف والحنق

الجراحة الميصرية للأذن

أشعة الليزر

زرع القوقعة

Casablanca le

صيدلية بيتشو
PHARMACIE PITCHOU
Derb Foukara Rue 10
Casablanca Tél: 05 22 28 72 11
ICE 002942565000050



12180 x 2 =
Cephradone 100

Sup 7 200 x 2



4000
Molgram 200

Sup 7 200 x 2

صيدلية بيتشو
PHARMACIE PITCHOU
Derb Foukara Rue 10
Casablanca Tél: 05 22 28 72 11
ICE 002942565000050

الطبيب عبد الله مهادي
O.R.L. et chirurgie maxillo faciale
Angle boulevard Nador et Atlantide
et l'atmosphère de quartier POLO
Casablanca 05 22 28 72 11

زاوية شارع الناظور وشارع أطلنتيد - حي بولو - الدار البيضاء
Angle boulevard Nador et Atlantide, Quartier POLO - Casablanca

Tél. : 0522 79 33 00 - 0522 86 20 60/61 - Fax : 0522 21 32 95

E-mail : a.mhadi@clinique-avicenne.ma - Site : www.clinique-avicenne.ma

Ciproxine®

: M0056
: OCT 2025
: 171,80 DH

Si vous souffrez de dépression ou de **psychose**, vos symptômes pourraient s'aggraver lors du traitement par CIPROXINE. Dans de telles circonstances, une dépression ou une psychose peut évoluer vers des pensées de tentatives de suicides, ou un suicide. Si de telles réactions surviennent, arrêtez CIPROXINE et contactez immédiatement votre médecin.

Vous pouvez présenter des symptômes évocateurs d'une **neuropathie**, tels que douleurs, brûlures, picotements, engourdissement et/ou faiblesse. Si de tels symptômes surviennent, arrêtez CIPROXINE et contactez immédiatement votre médecin.

Une **hypoglycémie** a été rapportée le plus souvent chez des patients atteints de diabète sucré, principalement dans la population âgée. Si cet effet indésirable survient, contactez immédiatement votre médecin.

Une **diarrhée** peut se produire lors de la prise d'antibiotiques, y compris CIPROXINE, même plusieurs semaines après la fin du traitement. Si la diarrhée est sévère ou persiste, ou si vous remarquez la présence de sang ou de mucus dans vos selles, arrêtez immédiatement de prendre CIPROXINE, car votre vie pourrait être mise en danger. Ne prenez pas de médicaments destinés à bloquer ou ralentir le transit intestinal et contactez immédiatement votre médecin.

Le médicament **se dégrade** ou si vous ressentez un quelconque effet au niveau des yeux, consultez immédiatement un ophtalmologiste.

Le médicament devient **sensible au soleil et aux rayons ultraviolets** pendant le traitement. Évitez toute exposition prolongée aux rayons UV artificiels comme ceux des cabines de bronzage.

Consultez le médecin ou le laboratoire d'analyses que vous préférez si vous devez subir un **prélèvement de sang ou d'urine**.

Si vous avez des **problèmes rénaux**, prévenez votre médecin car la dose de CIPROXINE devra éventuellement être adaptée.

Si vous avez des **problèmes hépatiques**. Si vous remarquez des symptômes tels que perte d'appétit, ictère (jaunisse), urines foncées, douleurs abdominales, contactez immédiatement votre médecin.

Ne doutez pas du nombre de comprimés de CIPROXINE à prendre ou la façon de les prendre.

a. Avalez les comprimés avec une grande quantité de boisson. Ne croquez pas les comprimés car ils ont mauvais goût.

b. Essayez de prendre les comprimés à peu près à la même heure chaque jour.

c. Vous pouvez prendre les comprimés au cours ou en dehors des repas. Le calcium présent dans un repas n'a pas d'incidence grave sur l'effet du médicament. Cependant, ne prenez pas les comprimés de CIPROXINE avec des produits laitiers de type lait ou yaourt ou des jus de fruit enrichis (par ex. jus d'orange enrichi en calcium).

Pensez à boire abondamment pendant le traitement par ce médicament.

Si vous avez pris plus de CIPROXINE, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû :

* Si vous avez dépassé la dose prescrite, consultez immédiatement votre médecin. Si possible, emportez les comprimés restants ou la boîte avec vous pour les montrer au médecin.

Si vous oubliez de prendre CIPROXINE, comprimé pelliculé :

* Prenez la dose oubliée dès que possible, puis continuez le traitement normalement. Toutefois, s'il est presque l'heure de prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose oubliée et continuez le traitement normalement. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre. Veillez à suivre votre traitement jusqu'à la fin.

Si vous arrêtez de prendre CIPROXINE, comprimé pelliculé :

* Il est important que vous suiviez le traitement jusqu'à la fin même si vous commencez à vous sentir mieux après quelques jours. Si vous arrêtez de prendre ce médicament trop tôt, votre infection pourrait ne pas être complètement guérie et les symptômes de l'infection pourraient réapparaître ou s'aggraver. Vous pourriez également développer une résistance bactérienne à cet antibiotique.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

(neuropathie périphérique et polyneuropathie).

* **rythme cardiaque anormal** (allongement de l'intervalle QT), rythme cardiaque irrégulier (appelé « allongement de l'intervalle QT », observé sur un ECG), trouble du tracé électrique du cœur

* **éruption pustuleuse**

* **modification de la coagulation du sang** (chez les patients traités par des antivitamines K).

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le Centre de Pharmacovigilance ou les laboratoires Bayer de votre pays. En déclarant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER CIPROXINE, comprimé pelliculé ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la plaquette thermoformée et sur la boîte après « EXP ». La date de péremption indique la date jusqu'à laquelle le médicament peut être utilisé.

Ce médicament ne nécessite pas de précautions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Ce que contient CIPROXINE, comprimé pelliculé

* La substance active est : la ciprofloxacine.
Ciproxine 250 mg : Chaque comprimé pelliculé contient 250 mg de ciprofloxacine (sous forme de chlorure).
Ciproxine 500 mg : Chaque comprimé pelliculé contient 500 mg de ciprofloxacine (sous forme de chlorure).

Ciproxine®

: M0056
: OCT 2025
: 171,80 DH

Si vous souffrez de dépression ou de **psychose**, vos symptômes pourraient s'aggraver lors du traitement par CIPROXINE. Dans de telles circonstances, une dépression ou une psychose peut évoluer vers des pensées de tentatives de suicides, ou un suicide. Si de telles réactions surviennent, arrêtez CIPROXINE et contactez immédiatement votre médecin.

Vous pouvez présenter des symptômes évocateurs d'une **neuropathie**, tels que douleurs, brûlures, picotements, engourdissement et/ou faiblesse. Si de tels symptômes surviennent, arrêtez CIPROXINE et contactez immédiatement votre médecin.

Une **hypoglycémie** a été rapportée le plus souvent chez des patients atteints de diabète sucré, principalement dans la population âgée. Si cet effet indésirable survient, contactez immédiatement votre médecin.

Une **diarrhée** peut se produire lors de la prise d'antibiotiques, y compris CIPROXINE, même plusieurs semaines après la fin du traitement. Si la diarrhée est sévère ou persiste, ou si vous remarquez la présence de sang ou de mucus dans vos selles, arrêtez immédiatement de prendre CIPROXINE, car votre vie pourrait être mise en danger. Ne prenez pas de médicaments destinés à bloquer ou ralentir le transit intestinal et contactez immédiatement votre médecin.

Le médicament **se dégrade** ou si vous ressentez un quelconque effet au niveau des yeux, consultez immédiatement un ophtalmologiste.

Le médicament devient **sensible au soleil et aux rayons ultraviolets** pendant le traitement. Évitez toute exposition prolongée aux rayons UV artificiels comme ceux des cabines de bronzage.

Consultez le médecin ou le laboratoire d'analyses que vous préférez si vous devez subir un **prélèvement de sang ou d'urine**.

Si vous avez des **problèmes rénaux**, prévenez votre médecin car la dose de CIPROXINE devra éventuellement être adaptée.

Si vous avez des **problèmes hépatiques**. Si vous remarquez des symptômes tels que perte d'appétit, ictère (jaunisse), urines foncées, douleurs abdominales, contactez immédiatement votre médecin.

Ne doutez pas du nombre de comprimés de CIPROXINE à prendre ou la façon de les prendre.

a. Avalez les comprimés avec une grande quantité de boisson. Ne croquez pas les comprimés car ils ont mauvais goût.

b. Essayez de prendre les comprimés à peu près à la même heure chaque jour.

c. Vous pouvez prendre les comprimés au cours ou en dehors des repas. Le calcium présent dans un repas n'a pas d'incidence grave sur l'effet du médicament. Cependant, ne prenez pas les comprimés de CIPROXINE avec des produits laitiers de type lait ou yaourt ou des jus de fruit enrichis (par ex. jus d'orange enrichi en calcium).

Pensez à boire abondamment pendant le traitement par ce médicament.

Si vous avez pris plus de CIPROXINE, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû :

* Si vous avez dépassé la dose prescrite, consultez immédiatement votre médecin. Si possible, emportez les comprimés restants ou la boîte avec vous pour les montrer au médecin.

Si vous oubliez de prendre CIPROXINE, comprimé pelliculé :

* Prenez la dose oubliée dès que possible, puis continuez le traitement normalement. Toutefois, s'il est presque l'heure de prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose oubliée et continuez le traitement normalement. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre. Veillez à suivre votre traitement jusqu'à la fin.

Si vous arrêtez de prendre CIPROXINE, comprimé pelliculé :

* Il est important que vous suiviez le traitement jusqu'à la fin même si vous commencez à vous sentir mieux après quelques jours. Si vous arrêtez de prendre ce médicament trop tôt, votre infection pourrait ne pas être complètement guérie et les symptômes de l'infection pourraient réapparaître ou s'aggraver. Vous pourriez également développer une résistance bactérienne à cet antibiotique.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

(neuropathie périphérique et polyneuropathie).

* **rythme cardiaque anormal** (allongement de l'intervalle QT), rythme cardiaque irrégulier (appelé « allongement de l'intervalle QT », observé sur un ECG), trouble du tracé électrique du cœur

* **éruption pustuleuse**

* **modification de la coagulation du sang** (chez les patients traités par des antivitamines K).

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le Centre de Pharmacovigilance ou les laboratoires Bayer de votre pays. En déclarant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER CIPROXINE, comprimé pelliculé ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la plaquette thermoformée et sur la boîte après « EXP ». La date de péremption indique la date jusqu'à laquelle le médicament peut être utilisé.

Ce médicament ne nécessite pas de précautions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Ce que contient CIPROXINE, comprimé pelliculé

* La substance active est la ciprofloxacine.
Ciproxine 250 mg : Chaque comprimé pelliculé contient 250 mg de ciprofloxacine (sous forme de chlorure).
Ciproxine 500 mg : Chaque comprimé pelliculé contient 500 mg de ciprofloxacine (sous forme de chlorure).

MOLGAM®

Acide tiaprofénique

LOT 10
UT. AV : 03-25
P.P.V : 40 DH 00

Composition :

Molgam® 100 mg

Acide tiaprofénique 100 mg

Excipients q.s.p 1 comprimé

Molgam® 200 mg

Acide tiaprofénique 200 mg

Excipients q.s.p 1 comprimé

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien, appartenant au groupe des propioniques, dérivé de l'acide aryl-carboxylique.

Indications :

Elles sont limitées chez l'adulte et l'enfant à partir de 15 kg soit environ 4 ans au :

- Traitement symptomatique au long cours :

- des rhumatismes inflammatoires chroniques ; notamment polyarthrite rhumatoïde,
- de certaines arthroses douloureuses et invalidantes.

- Traitement symptomatique de courte durée :

- des poussées aiguës d'arthrose, de lombalgies,
- des affections aiguës post-traumatiques bénignes de l'appareil locomoteur,
- dysménorrhées après recherche étiologique,
- traitement des douleurs inflammatoires dans les domaines ORL (bouche, gorge, nez, oreille) et stomatologique.

Contre indications :

Absolues :

Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise d'acide tiaprofénique ou de substances d'activité proche telles que autres AINS, aspirine.

Ulcère gastroduodénal en évolution.

Insuffisance hépatocellulaire sévère.

Insuffisance rénale sévère.

Enfant de moins de 15 kg.

Femme enceinte (4 derniers mois).

Relatives :

Autres AINS y compris les salicylés à fortes doses, anticoagulants oraux, héparine par voie parentérale, lithium, méthotrexate utilisé à des doses > 15 mg/semaine, ticlopidine, femme enceinte (5 premiers mois) ou qui allaite.

Mises en garde et précautions d'emploi :

Interrompre le traitement en cas d'hémorragie gastro-intestinale

Prévenir le médecin en cas de :

Antécédents digestifs, insuffisance rénale chronique, insuffisance hépatique, insuffisance cardiaque.

Insuffisance respiratoire, Asthme...

Service Consultation

Reçu N° 215570

Nom et prénom : Ahmed Aichage

Date : 19/06/22 Heure : _____

Tél. : _____ Organisme : _____

Médecin : Dr MMA

Nature de l'acte : _____

Acte Complémentaire : CST

Prix : 300 DH

Avance : _____

Reste : _____

Reçu par : _____


Signature