

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

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

M22- 0045598

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 320 Société : 192541
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : TAICH NINA Kheir ANLA
Date de naissance : 15/01/1944
Adresse : 35, rue Ar Oum
Tél. : 0662510540 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Mostafa BENMIMOUN
27, Rue Ilyia Abou Madi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28
Cachet du médecin :
Date de consultation : 06 JAN 2024
Nom et prénom du malade : TAICH Nina Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Bronchopneumopathie
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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.

Le : 24 / 01 / 2024

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
06 JAN. 2024	C5	C2	293,70	Docteur Mohamed El Hachimi 27 Rue Mya Abdou Casablanca - Tél: 0522 29 82 28 091166298

INP: 091166298

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACE LAKJAJMA
Nassir ZEMMAMA
Avenue de l'Indépendance Tachazzout
Casablanca - Tél: 05 22 20 28 67

06-01-24 293,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

Dr. AGHA Fadwa
RADIOLOGIE ZIRAOUJ
20 Boulevard Ziraoui - Casablanca
Tél: 05 22 62 35 - ICE: 00223464500013

28/12/23 Rx Thorax / F 212 200 dh.

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

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'ODF.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient DES TRAVAUX	
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	B															
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	(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



CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN

Médecine interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie

Faculté de Médecine Saint-Antoine-Paris

الطب الباطني - الأمراض المجموعية - الأعراض الكبرى - أمراض العظام و المفاصل - أمراض الشرايين

Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndromes - Rhumatologie - Pathologie vasculaire

الدكتور مصطفى بنميمون
الطب الباطني

خريج جامعة بيار و ماري كوري

كلية الطب سانت - أنطوان - باريس

Casablanca le, 06 JAN. 2024

Mme TAICH Hana

400 وكساسين

LOT: M0991

PER: 03/2025

PPU: 195,20DH

Blaqueuil 200

195,20¹ — 0 — 0 sans arrêt

Zirlox 400 SV

1 cp/jour x 07 jrs

40,00

Effipred 20 SV

1cp le matin x 07 jrs

19,50x24 vedose

1 coup a boire / mois x 03 mois

T = 293,70

PHARMACIE ALHJAJMA
Mme ALHJAJMA
Avenue Mohammed VI - Casablanca
Casablanca - Tél: 05 22 20 28 67

Docteur Mostafa BENMIMOUN
MÉDECINE INTERNE
27, Rue Ilyia Abou Madi (Bd B. Roudani)
Casablanca - Tél: 0522 29 82 28
041166298

Uvédose 100 000 U.I.

ampoule

Cholécalciférol

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml

SOL BU
P.P.V. : 19,50 DH



à appliquer aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Attention avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes

avoir besoin de la relire.

Interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.

Il ne doit être prescrit que par votre médecin. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si vous avez des effets indésirables.

Interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci est à appliquer aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que **UVEDOSE 100 000 UI**, solution buvable en ampoule et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **UVEDOSE 100 000 UI**, solution buvable en ampoule ?

3. Comment prendre **UVEDOSE 100 000 UI**, solution buvable en ampoule ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver **UVEDOSE 100 000 UI**, solution buvable en ampoule ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : A11CC05
Vitamine D.

Ce médicament est indiqué dans le traitement et/ou la prophylaxie de la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

Ne prenez jamais **UVEDOSE 100 000 UI**, solution buvable en ampoule :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6 ;
- si vous avez un excès de calcium dans le sang ou les urines, ou des calculs rénaux.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Avertissements et précautions

Mises en garde

Afin d'éviter tout surdosage, tenir compte des doses totales de vitamine D en cas d'association avec un traitement contenant déjà cette vitamine ou en cas d'utilisation de lait supplémenté en vitamine D.

En cas d'administration de doses fortes et répétées de vitamine D, il est nécessaire de surveiller le taux de calcium dans le sang et les urines.

Précautions particulières d'emploi

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Autres médicaments et UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Grossesse et allaitement

En cas de besoin, ce médicament peut être pris pendant la grossesse et l'allaitement. Toutefois, cette supplémentation ne remplace pas l'administration de vitamine D chez le nouveau-né. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Les effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'ont pas été étudiés.

3. COMMENT PRENDRE UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

Posologie

Carence vitaminique chez l'enfant :

Prévention du rachitisme

Sa mise en œuvre est impérative chez tous les nourrissons et les jeunes enfants, dans les conditions actuelles de vie en raison de :

- l'exposition insuffisante au soleil,
 - la faible teneur des aliments en vitamine D.
- Une ampoule tous les trois mois jusqu'à la 5ème année. Cette dose peut être doublée si l'enfant est peu exposé au soleil ou si sa peau est très pigmentée.
- Ne pas dépasser 10 à 15 mg par an (soit 4 à 6 ampoules par an).



Uvédose 100 000 U.I.

ampoule

Cholécalciférol

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml

SOL BU
P.P.V. : 19,50 DH



à appliquer aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Attention avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes

avoir besoin de la relire.

Interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.

Il ne doit être prescrit que par votre médecin. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si vous ne vous sentez pas mal.

Si vous avez des effets indésirables, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci est valable pour tous les effets indésirables.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

3. Comment prendre UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : A11CC05
Vitamine D.

Ce médicament est indiqué dans le traitement et/ou la prophylaxie de la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

Ne prenez jamais UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6 ;
- si vous avez un excès de calcium dans le sang ou les urines, ou des calculs rénaux.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Avertissements et précautions

Mises en garde

Afin d'éviter tout surdosage, tenir compte des doses totales de vitamine D en cas d'association avec un traitement contenant déjà cette vitamine ou en cas d'utilisation de lait supplémenté en vitamine D.

En cas d'administration de doses fortes et répétées de vitamine D, il est nécessaire de surveiller le taux de calcium dans le sang et les urines.

Précautions particulières d'emploi

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Autres médicaments et UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Grossesse et allaitement

En cas de besoin, ce médicament peut être pris pendant la grossesse et l'allaitement. Toutefois, cette supplémentation ne remplace pas l'administration de vitamine D chez le nouveau-né. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Les effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'ont pas été étudiés.

3. COMMENT PRENDRE UVEDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

Posologie

Carence vitaminique chez l'enfant :

Prévention du rachitisme

Sa mise en œuvre est impérative chez tous les nourrissons et les jeunes enfants, dans les conditions actuelles de vie en raison de :

- l'exposition insuffisante au soleil,
 - la faible teneur des aliments en vitamine D.
- Une ampoule tous les trois mois jusqu'à la 5ème année. Cette dose peut être doublée si l'enfant est peu exposé au soleil ou si sa peau est très pigmentée.
- Ne pas dépasser 10 à 15 mg par an (soit 4 à 6 ampoules par an).



EFFIPRED®

(Prednisolone)

EFFIPRED® 20 mg

PPU 40DH00
EXP 07/2026
LOT 35002 5

effervescent à 5 mg
effervescent à 20 mg

à 5 mg
de métrasulfobenzoate de sodium).....5 mg
.....1 comprimé effervescent
à 20 mg
de métrasulfobenzoate de sodium).....20 mg
.....1 comprimé effervescent

EFFIPRED®

20 Comprimés effervescents **20 mg**



6 118000 031369

à usage systémique, utilisé principalement pour ses
ergique et immunodépressive.

Indications rhumatologiques, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques,
néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocriniennes, digestives,
dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.
- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, de préférence en une prise le matin.

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antimycosiques.
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zona, hépatite)
- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement.

PRECAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE

En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucres et enrichi en protéines et en calcium
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 28,6 mg de sodium par comprimé à 5 mg).
- Ne jamais arrêter brutalement le traitement mais diminuer progressivement les doses en suivant la prescription de votre médecin.

Dr Fadwa TAGHY
Radiologue

IRM (sur rdv)

Scanner Multibarrettes

Angio-scanner

Coloscopie virtuelle

Dentascanner

Radiologie Générale

Echographie

Echo Doppler

Radiologie Interventionnelle

Mammographie Numerique

Panoramique Dentaire Numerique

Casablanca, le 28/12/2023

Facture N° 2769/2023

Nom patient : MME TAICH MINA

Examen(s) réalisé(s) :

RX THORAX DE FACE

Montant Total: 200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS dirhams

REGLEMENT : ESPECE

Centre de Radiologie Ziraoui
220 boulevard Ziraoui - Casablanca

Tél/Fax : 0522.206.236

Gsm : 06 45 15 54 15

radiologieziraoui@gmail.com

http://www.radiologieziraoui.com

I.F. : 34409333

I.C.E. : 00223464600013

Dr. TAGHY Fadwa
RADIOLOGUE
220, Boulevard Ziraoui - Casablanca
Tél: 05 22 20 62 36 - ICE : 00223464600013

Dr Fadwa TAGHY
Radiologue

Casablanca, le 28/12/2023

IRM (sur rdv)

Scanner Multibarrettes

Angio-scanner

Coloscopie virtuelle

Dentascanner

Radiologie Générale

Echographie

Echo Doppler

Radiologie Interventionnelle

Mammographie Numerique

Panoramique Dentaire Numerique

Patient : MME TAICH MINA
Prescripteur: DR MAATI SABRI

RADIOGRAPHIE DU THORAX DE FACE

Syndrome bronchique.

Émoussement du cul-de-sac costo-diaphragmatique gauche évoquant une pleurésie minime.

Absence de foyer parenchymateux systématisé notable.

Absence d'anomalie de la silhouette cardio-médiastinale.

Absence d'anomalie du cadre osseux.

À confronter au reste du bilan.

Avec mes sincères salutations

Dr TAGHY.F


Dr. TAGHY Fadwa
RADIOLOGIE ZIRAOU
220, Boulevard Ziraoui, Casablanca
Tél: 05 22 20 62 36 - I.C.E. 002234646000013