

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-444263

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 10327			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre			
Nom & Prénom : A22AB Abdellatif			
Date de naissance : 06/11/1974			
Adresse : 3 rue Lafach Larissi Rue Fakir et Fontaine			
Tél. : 0662 22 05 75 Total des frais engagés : 415,20 Dhs			

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL ALAMI Abdellatif
Spécialiste Pédiatre
à coté du cinéma collisé
Casablanca 05 22 31 95 00

Date de consultation : **14/10/2017**

Nom et prénom du malade : **AL DATS LIEUP** Age: **CA**

Lien de parenté : **Lui-même** **Conjoint** **Enfant**

Nature de la maladie : **Vaccination**

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 ci-dessus. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **Centre Allal Ben Abdellah** Date : **14/10/2017**

Signature de l'adhérente(e) : **EL ALAMI Abdellatif**

DR. EL ALAMI Abdellatif
Spécialiste Pédiatre
à coté du cinéma collisé
Casablanca 05 22 31 95 00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Parlement des Actes
96 810	C	INP : 1111111111	Dr. EL ALAMI Ameur Spécialiste de Pédiatrie 82 Bd. Janvier Casablanca 101-05 22 31 95 00 Téléphone : 05 61 33 40	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CENTRALE AIN BORHA Mr. LAHRAZI Pharmacien 10 Rue 7 Aïn Borha Casablanca 101-05 22 31 95 00	24/12/2013	215,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

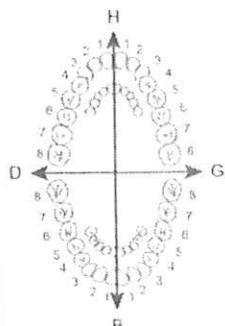
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			INP : 1111111111
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION
			COEFFICIENT DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	26533412 21433552 00000000 00500000
D	00000000 00300000 35533411 11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel: Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Pédiatrie

Dr EL ALAMI ☺

Docteur EL ALAMI Abdellatif

Spécialiste Pédiatre

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine
de Casablanca

Fibroscopie Digestive Biopsie Jejunale

Sur Rendez-vous

Casablanca, le

24 8 19

الموعد

الدار البيضاء، في

الدكتور العلمي عبد اللطيف

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضيع

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء

التنظير الداخلي للجهاز الهضمي



AL ALAMI Casabla

135,-

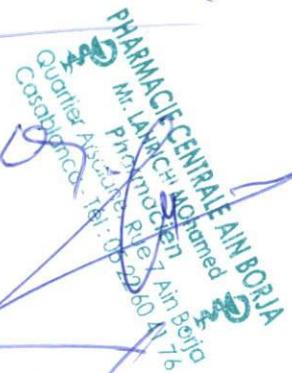
38,-

18,-

(S.V)

(S.V)

(S.V)



Dr EL ALAMI Abdellatif
Spécialiste Pédiatre
87 Bd. 11 Janvier (à coté du cinéma Colisée) - Casablanca - Tél. 05 22 31 95 00
En Cas d'Urgence, Contacter GSM : 06 61 13 83 40

24,40.

Pivalac

7/3/10

215,20

S.V

~~Dr. EL ALAMI Abdellatif
Spécialiste Pédiatre
87, Bd 11 Janvier
(à côté du cinéma Collisé)
Casablanca - Tél: 05 22 31 95 00
GSM: 06 61 13 83 40~~

~~PHARMACIE CENTRALE AIN BORJA
Mr. LAHRIMI Mohamed
PHARMACISTE
Rue: Ain Borja
Quartier Arsatidie, Casablanca - Tél: 05 72 08 41 76~~

pivalone 1%

tixocortol

Suspension nasale

Composition

Tixocortol pivalate 1,000 g
Excipient : alcool benzyllique, c' phosphate

Monosodique dihydraté, soluté
eau purifiée q.s.p.

Conserveur : Chlorure de N-

FORME PHARMACEUTIQUE

Suspension nasale, flacon de

CLASSE PHARMACO-THER

(TYPE D'ACTIVITE)

Corticoïde pour usage nasal

DANS QUELS CAS UTILISE

(INDICATIONS THERAPEUT

Manifestations inflammatoires

Rhinites allergiques, rhinites s
aiguës et chroniques, rhinites

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISE

(CONTRE INDICATIONS)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas :

- d'antécédents allergiques au produit.
- d'épistaxis (saignements du nez).
- d'existence en cours de traitement d'infections virales ou fongiques de surinfection locale importante.

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

PRECAUTIONS D'EMPLOI

A utiliser après mouchage ou nettoyage soigneux du nez.

- Consulter votre médecin en cas d'aggravation des troubles.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS
DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE
PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMA-
TIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE
MEDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre un médicament.

LOT:

PER:

PPV:

24.40

22



ULTRA-LEVURE

Saccharomyces boulardii CNCM I-745



ULTRA-LEVURE 250 mg, gélules

ULTRA-LEVURE 250 mg, poudre pour suspension buvable

Saccharomyces boulardii CNCM I-745 lyophilisé

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 2 jours, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce qu'ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
3. Comment prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce qu'ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable et dans quel cas est-il utilisé ?

ULTRA-LEVURE 250 mg, gélules : chaque gélule contient 250 mg de *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 sous forme lyophilisée (au minimum 6 milliards de cellules reviviscentes).

ULTRA-LEVURE 250 mg, poudre pour suspension buvable : sous forme lyophilisée (au minimum 6 ml)

- **ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable** chez les personnes prédisposées à dévèler.
- **ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable** 12 ans, en complément de la réhydratati

En cas de doute demandez conseil à votre

2. Quelles sont les informations à connaître ?

Ne prenez jamais ULTRA-LEVURE 250 mg

- Si vous êtes allergique à *Saccharomyces boulardii* ou à d'autres autres composants contenus dans ce médicament, mentionnez dans la rubrique 6,
- Si vous êtes allergique aux autres levures,
- Si vous êtes porteur d'un cathéter veineux central.

Faites attention avec ULTRA-LEVURE 250mg gélules ou poudre pour suspension buvable

- Puisqu'une diarrhée peut causer une perte importante d'eau et d'électrolytes, il est important de bien vous réhydrater.
- Si vous mélangez ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable avec un liquide ou un aliment glacé ou susceptible d'être porté à une température de plus de 50°C, l'activité de ce médicament peut être diminuée.
- Si vous prenez déjà d'autres médicaments, veuillez lire également la rubrique «Utilisation d'autres médicaments».
- En cas de :
 - Température supérieure à 38°C,

مجموعة	صنع	صالح لغاية
3317	01 / 19	01 / 22

BIOCODEX MAROC PPV 38.10 DH

**COQUELUSEDAL PARACETAMOL 100 mg, suppositoire
COQUELUSEDAL PARACETAMOL 250 mg, suppositoire
COQUELUSEDAL PARACETAMOL 500 mg, suppositoire**

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

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

- Ce médicament peut être utilisé en automédication c'est-à-dire sans consultation ni prescription d'un médecin.
- Si les symptômes persistent, s'ils s'aggravent ou si de nouveaux symptômes apparaissent, demandez l'avis de votre pharmacien ou de votre médecin.
- Cette notice est faite pour vous aider à bien utiliser ce médicament. Gardez-la, vous pourriez avoir besoin de la relire.

NE LAISSEZ PAS CE MEDICAMENT A LA PORTEE DES ENFANTS.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ?
3. COMMENT UTILISER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Ce médicament est un antipyrétique.

Il est indiqué dans :

- le traitement de la douleur et/ou dentaires, courbatures,
- le traitement de la fièvre au cours de COQUELUSEDAL PARACETAMOL 100 mg et COQUELUSEDAL PARACETAMOL environ 15 à 20 kg).

COQUELUSEDAL PARACETAMOL 500 mg (soit environ à partir de 8 ans). Lire attentivement la notice. Pour les enfants ayant un poids différent de 15 à 20 kg, il faut associer au COQUELUSEDAL PARACETAMOL 500 mg : demandez conseil à votre pharmacien.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ?

Ne prenez jamais COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- inflammation récente anale ou rectale ou saignement récent du rectum.

Ne prenez jamais COQUELUSEDAL PARACETAMOL 250 et 500 mg, suppositoire dans

