

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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Prothèses :

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 0027321

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3235 Société : RAY
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : NEJDI Naima
Date de naissance : 01-01-45
Adresse : Rte du Palais (B) Rue Ahmed Charci
BOURGOGNE Casablanca
Tél. : 0661156276 Total des frais engagés : 53 Dht 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 portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 15/10/19

Signature de l'adhérent(e) :

Ma

MUPRAS

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

Pharmacie Vélizy
Benhayoune Benjettoun Kaja
Docteur en Pharmacie
104 Bd d'Anfa - CAS

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

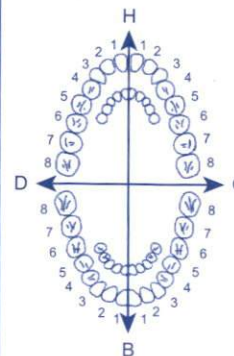
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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'EX

صيدلية قال دانفا

Pharmacie Val d'anfa

BENHAYOUNE BENJELLOUN RAJAA

Diplômée de la Faculté
de Pharmacie de Paris

194, Bd d'Anfa - CASABLANCA
Tél.: 0522.36.43.48



بن هيون بن جلون رجاء
خريجة كلية الصيدلة
بباريس

194، شارع أنفا - الدار البيضاء
الهاتف : 0522.36.43.48

FACTURE N° 001479

Casablanca, le 15/09/19.

Client

QUANTITÉ	DÉSIGNATION	P. U.	TOTAL
2	Doly 1g		14,00 x 2
1	Drill' Tous Seche Ad		25,00
			53,00

صيدلية قال دانفا
Pharmacie Val d'anfa
Benhayoune Benjelloun Rajaa
Docteur en Pharmacie
194, Bd d'Anfa - CASA

D
PAR

PPV:14DH00
PER:03/22
LOT:1787

1000 mg
Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, povidone K30, amidon de maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

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. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

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.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

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. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



Doliprane

PARACÉTAMOL

PPV: 14DH00
PER: 10/20
LOT: G2129



DOLIPRANE® 1000

La substance active est : paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.
Les autres composants sont : croscarmellose K30, amidon de maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

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. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

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.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

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. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES

(DCI : Bromhydrate de dextrométhorphan)

25,00

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
• Garder cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez-les à votre médecin ou à votre pharmacien.
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à aucun autre personne, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait être dangereux.
• Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DRILL TOUX SECHE 15mg/5ml ADULTES SANS SUCRE ?
3. COMMENT PRENDRE DRILL TOUX SECHE 15 mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE ? ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique ANTITUSSIF

(R : système respiratoire)

Indications thérapeutiques

Traitement de courte durée des toux sèches et des toux d'irritation chez l'adulte (à partir de 15 ans)

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications

Ne prenez jamais DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE

Vous ne devez pas prendre ce médicament si :

- Vous êtes allergique à l'un des constituants,
- Vous êtes asthmatique,
- Vous êtes insuffisant respiratoire,
- Vous êtes traité par les IMAO (médicaments prescrits au cours de certains états dépressifs),
- Vous allaitez.

EN CAS DE DOUTE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Faites attention avec DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE

Mises en garde spéciales

- En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant de toux avec crachats, un avis médical est indispensables.
- Ne traitez pas par ce médicament une toux grasse. Dans ce cas, la toux est un moyen de défense naturelle nécessaire à l'évacuation des sécrétions bronchiques.
- Si la toux devient grasse, s'accompagne d'encombrement, de crachats, de fièvre, prenez l'avis de votre médecin.

- Ce médicament contient du maltitol liquide. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

- Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle (E218) et du parahydroxybenzoate de propyle (E216) et peut provoquer des réactions allergiques.

Attention ! Ce médicament contient de l'alcool : le titre alcoolique du sirop est de 1.3% soit 0,05 g d'alcool par mesure de 5 ml.

Ce médicament contient 1.3% V/V d'éthanol (alcool) c'est-à-dire jusqu'à 0,05g d'alcool par mesure de 5 ml. L'utilisation de ce médicament est dangereuse pour les sujets alcooliques et doit être prise en compte chez les femmes enceintes ou allaitant, les enfants et les groupes à haut risque tels que les insuffisants hépatiques ou les épileptiques.

N'utilisez ce médicament qu'avec précaution

• En raison de la présence d'alcool, un avis médical est nécessaire avant la prise de ce médicament en cas de maladie du foie ou d'épilepsie.

Drill
Toux sèche
ADULTES
sans sucre

grossesse, à court terme, et pendant la grossesse.

Cependant, en fin de grossesse, la prise de ce médicament peut entraîner des pauses respiratoires chez le nouveau-né.

Il convient de toujours demander l'avis de votre médecin avant de prendre ce médicament contenant du dextrométhorphan.

En raison de la présence d'alcool, ce médicament est contre-indiqué chez les personnes souffrant d'alcoolisme.

Allaitement
Ce médicament passe dans le lait maternel.

De trop fortes doses de dextrométhorphan peuvent entraîner des pauses respiratoires chez le nouveau-né.

conséquence, la prise de ce médicament est contre-indiquée chez les personnes souffrant d'alcoolisme.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules
Ce médicament provoque parfois une somnolence et des vertiges risquant d'être dangereux chez les conducteurs.

et les utilisateurs de certaines machines. Ce phénomène est accentué par la prise de ce médicament.

Liste des excipients à effet notoire
Parahydroxybenzoate de méthyle (E218) ; Parahydroxybenzoate de propyle (E216) ; Alcool ; Maltitol liquide.

Alcool ; Maltitol liquide.

Alcool ; Maltitol liquide.

3. COMMENT PRENDRE DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE ?

N'utilisez pas ce médicament

Posologie **RESERVE A L'ADULTE (à partir de 15 ans)**

- Prendre 1 mesure de 5 ml ou 2 mesures de 2,5 ml, 3 fois par jour, après les repas.
- En cas de besoin, renouveler la prise au bout de 4 heures.

Ne dépasser en aucun cas 8 mesures de 5 ml par jour.

Chez le sujet âgé ou en cas de maladie du foie, adapter la posologie.

Mode et voie d'administration Voie orale.

Rincer la mesure à l'eau après utilisation.

Fréquence d'administration Espacer les prises d'au minimum 4 heures.

Ce médicament n'est à prendre qu'aux heures où la toux ne survient que le soir, une prise avant de se coucher.

Durée du traitement La durée d'utilisation est de 7 jours.

Symptômes et instructions en cas de surdosage
Si vous avez pris plus de DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE, que vous n'auriez dû :

En cas de surdosage aigu, les symptômes sont les suivants : nausées, vomissements, diarrhées, troubles de la vision, vertiges, étourdissements, maux de tête, somnolence, confusion, coma.