

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.



# Déclaration de Maladie

N° W19-524016

ND = 91 895

## Maladie

## Dentaire

## Optique

## A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9555

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

RAJI MOHAMMED

Date de naissance :

03 - 12 - 1969

Adresse :

HAY MASJID N°E18 N62 Casab

Tél. :

0667077325

Total des frais engagés : 938,40

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

17/02/2020

Age: 43

Nom et prénom du malade :

AK RIM AICHA

Enfant

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Affection Respiratoire

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'attendeur conseil de la Mutuelle.

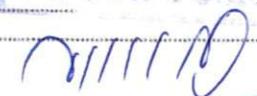
19 FEV. 2020

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 17/02/20

Signature de l'adhérent(e) :



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.

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/02/20	538,40

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
.....						.....
.....						.....
.....						.....
.....						.....
.....						.....

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES			
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.			
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan			
	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			INP : <input type="text"/>
CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>			
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>			
DÉBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>			
FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>			
	DÉTERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE		
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553  \end{array}  $		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
			DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Spécialiste des Maladies Respiratoires

Asthme- Tuberculose-Allergie

Spirométrie - Bronchoscopie

Tests cutanés

Pathologie du sommeil

متخصصة في أمراض الجهاز التنفسي

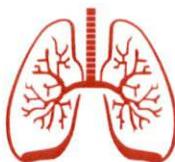
الضيقه - السل - الحساسية

الفحص بالمنظار

فحص وظائف الرئة

أمراض النوم

اختبار حساسية الجلد



Casablanca, le :

١٧/٠٢/٢٠٢٣  
الدار البيضاء في:

AKRIM Aïcha  
EP. RAJ

POLYCLINIQUE BELALAMI  
Hôpital El Masjid  
Casablanca  
Tunisie  
22-07-79  
23-11-70

٦٢٩٥

١١ Bronchial  
زباعي جلط نو

٦١٤٥

٢١ Déflatante ٣٠ —  
زاقلي لفطيف ٣

٦٨٦٥٤٣

٣١ Tonnes ٥ —  
٥٥٤٥١٩٨٦ لسافل جلط ٣٧

٤١ Commune on donne sur avis du Médecin en charge  
زاقلي ٢١ جلط ٢٠

٥٣٨٤٠٠ الطابق الأول، شارع تازة، الرقم ٣، إتارة ٢، عين الشق - الدار البيضاء

1er Etage,Bd Taza N°3 Inara 2 , Ain Chock Casablanca

Tél. : +212 522 521 901 - E-mail : a.elidrissim@yahoo.fr

Docteur Moustarhfir EL Idrissi Amal

Pneumologue

Bd Taza N°3, Inara 2, Ain Chock, Casablanca

Casablanca, Le..... 17/10/2020

Facture, Compte rendu de la Radiographie du Thorax

Mr,Mme,Mlle..... AKRIM Aïcha El RAJJI .....

A subi une radiographie du thorax ce jour et a payé : cent cinquante dirhams (150 Dirhams)

Résultat :

La thorax des d's  
l'inter stèle normale



Capsules  
Voie orale

# CurAler®

**CurAler®**  
Quercétine - Curcumine

## FORME ET

Capsules, b

## COMPOSIT

Emulsifiant :

standardisé

2,25 µg (2 c

Capsule : gél  
de chlorophy

## PROPRIETES

Lot: B180626001

A consommer de

préférence avant le: 06/2021

PPC: 99,50 DH

03

upriques

Curaler® est à base de Quercétine riche en Bioflavonoïdes, de Curcumine bio-optimisée et de vitamine D.

La formulation synergique de Curaler® contribue à combattre les symptômes de la réaction allergique : Ecoulement ou congestion nasale, éternuements, démangeaisons, larmoiement.

Curaler® est recommandé en cas d'allergie respiratoire.

Curaler® ne provoque pas de somnolence.

## CONSEILS UTILISATIONS :

Adultes et enfants de plus de 6 ans :

Symptômes aigus : 1 capsule 2 fois par jour.

Symptômes persistants : 1 capsule par jour.

## PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée sans l'avis d'un professionnel de la santé.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Tenir dans un lieu frais et sec.
- Ne pas utiliser pendant la grossesse et l'allaitement, ni en cas de calculs biliaires.
- Demandez un avis médical en cas de prise simultanée d'anticoagulants de type coumariniques ou d'héparines.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament .

Fabriqué par Bioxtract Belgique

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm

Autorisation ministère de santé: DA 2017 1710651DMP/20UCA v1

Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.230.16 \*

hydrate de fénوتérol / Bromure d'i-

s p  
es



6 118001 041060

BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose

(Bromhydrate de fénوتérol/Bromure d'ipratropium anhydre)  
Solution pour inhalation en flacon pressurisé  
Flacon de 200 doses

31287-01

BOTT U.S.A.

dez cette PPV : 102 DH 90

vous avez

nédicament vous a été personn

elleme.

- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### Dans cette notice:

- Qu'est-ce que DEFLAZACORTE GT®, comprimé sécable et dans quel cas est-il utilisé?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DEFLAZACORTE GT®, comprimé sécable?
- Comment prendre DEFLAZACORTE GT®, comprimé sécable?
- Quels sont les effets indésirables éventuels?
- Comment conserver DEFLAZACORTE GT®, comprimé sécable?
- Informations supplémentaires.

#### 1. QU'EST-CE QUE DEFLAZACORTE GT®, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ?

#### Classe pharmacothérapeutique

DEFLAZACORTE GT® est un corticostéroïde synthétique qui se différencie de la prednisolone par un noyau oxazoline en C16-C17.

#### Indications thérapeutiques:

Les indications suivantes sont celles

#### NOTICE

édicament

g, comprimé sécable

g, comprimé sécable

icament.

ormations à votre médecin ou à votre pharmacien.

à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui

#### Précautions d'emploi; mises en garde spéciales

Les possibles complications d'un traitement aux glucocorticoïdes dépendent de la posologie utilisée et de la durée du traitement. Les tableaux cliniques ci-après requièrent généralement une prudence particulière avant l'instauration d'un traitement aux glucocorticoïdes:

Affections cardiaques ou insuffisance cardiaque (à l'exception de la cardite rhumatismale aiguë), infarctus du myocarde récent; hypertension; troubles thrombo-emboliques; ostéoporose. Les glucocorticoïdes peuvent provoquer une rétention hydrosodée, ou une augmentation de l'excrétion potassique. Un régime pauvre en sel et une substitution potassique peuvent être nécessaires.

Gastrite ou oesophagite; diverticulite; colite ulcéreuse avec menace de perforation ou d'infection pyogène; anastomoses intestinales récentes.

Instabilité émotionnelle ou tendance aux réactions psychotiques; épilepsie. Glaucome.

Hypothyroïdie et cirrhose; en effet, ces affections pourraient renforcer l'action des glucocorticoïdes.

# LOREUS® 5 mg

Desloratadine

Veuillez lire attentivement l'  
• Gardez cette notice, vous  
• Si vous avez toute autre q  
ou à votre pharmacien.  
• Ce médicament vous a été  
cas de symptômes identiqu  
• Si l'un des effets indésirab  
dans cette notice, parlez-en.

## Composition du médicament

Desloratadine .....  
Pour un comprimé pelliculé.

## Les autres composants sont

Lactose anhydre, cellulose micro  
eau purifiée, opadry bleu.

de 7, 15 et 30

ns à votre médecin  
d'autre, même en  
ble non mentionné

Excipients à effet notoire : Lactose anhydre.

## Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

LOREUS® 5mg comprimé pelliculé est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas somnolent.  
Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

## Indications thérapeutiques :

LOREUS® 5mg est indiqué chez l'adulte et l'adolescent (12 ans et plus).

LOREUS® 5mg soulage les symptômes associés à la rhinite allergique (inflammation nasale provoquée par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux acariens) chez les adultes et adolescents de 12 ans et plus. Ces symptômes comprennent les éternuements, le nez qui coule ou qui démange, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, qui sont rouges ou larmoyants.

LOREUS® 5mg est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à l'urticaire (atteinte cutanée provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes. Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserve votre sommeil.

## Posologie :

Adultes et adolescents (12 ans et plus) : prendre un comprimé une fois par jour.

Avalez le comprimé en entier avec de l'eau, au moment ou en dehors des repas.

## Mode d'administration :

Voie orale.

## Durée de traitement :

Concernant la durée du traitement, votre médecin déterminera le type de rhinite allergique dont vous souffrez et déterminera la durée pendant laquelle vous devrez prendre LOREUS® 5mg.

Concernant l'urticaire, la durée du traitement peut être variable d'un patient à l'autre et vous devez donc suivre les instructions de votre médecin.

## Fréquence d'administration :

Si votre rhinite allergique est intermittente (présence de symptômes sur une période de moins de 4 jours par semaine ou sur une période inférieure à 4 semaines), votre médecin vous recommandera ce traitement pour une durée qui dépendra de l'évaluation des antécédents de votre maladie.

Si votre rhinite allergique est persistante (présence de symptômes sur une période de 4 jours ou plus par semaine et pendant plus de 4 semaines), votre médecin peut vous recommander ce traitement pour une durée plus longue.

## Contre-indications :

**Ne prenez jamais LOREUS® 5mg, comprimé pelliculé :**

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la desloratadine, à l'un des autres composants contenus dans LOREUS® 5mg, ou à la loratadine.

## Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous ressentez l'un de ces effets indésirables graves, arrêtez de prendre le médicament et consultez d'urgence un médecin.

Fréquent : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10

- fatigue,
- sécheresse de la bouche,
- maux de tête,

Très rares : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000

- réactions allergiques sévères,
- éruption cutanée,
- battements du cœur irréguliers ou plus intenses,
- battements du cœur rapides,
- douleur d'estomac,
- nausées,
- vomissements,
- pesanteur d'estomac,

P Y 78 D H 20  
P E R 10/21  
L 01 12297-1



5 mg

stéarate de magnésium,

# LOREUS® 5 mg

Desloratadine

Veuillez lire attentivement l'  
• Gardez cette notice, vous  
• Si vous avez toute autre q  
ou à votre pharmacien.  
• Ce médicament vous a été  
cas de symptômes identiqu  
• Si l'un des effets indésirab  
dans cette notice, parlez-en.

## Composition du médicament

Desloratadine .....  
Pour un comprimé pelliculé.

## Les autres composants sont

Lactose anhydre, cellulose micro  
eau purifiée, opadry bleu.

de 7, 15 et 30

ns à votre médecin  
d'autre, même en  
ble non mentionné

Excipients à effet notoire : Lactose anhydre.

## Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

LOREUS® 5mg comprimé pelliculé est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas somnolent.  
Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

## Indications thérapeutiques :

LOREUS® 5mg est indiqué chez l'adulte et l'adolescent (12 ans et plus).

LOREUS® 5mg soulage les symptômes associés à la rhinite allergique (inflammation nasale provoquée par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux acariens) chez les adultes et adolescents de 12 ans et plus. Ces symptômes comprennent les éternuements, le nez qui coule ou qui démange, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, qui sont rouges ou larmoyants.

LOREUS® 5mg est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à l'urticaire (atteinte cutanée provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes. Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserve votre sommeil.

## Posologie :

Adultes et adolescents (12 ans et plus) : prendre un comprimé une fois par jour.

Avalez le comprimé en entier avec de l'eau, au moment ou en dehors des repas.

## Mode d'administration :

Voie orale.

## Durée de traitement :

Concernant la durée du traitement, votre médecin déterminera le type de rhinite allergique dont vous souffrez et déterminera la durée pendant laquelle vous devrez prendre LOREUS® 5mg.

Concernant l'urticaire, la durée du traitement peut être variable d'un patient à l'autre et vous devez donc suivre les instructions de votre médecin.

## Fréquence d'administration :

Si votre rhinite allergique est intermittente (présence de symptômes sur une période de moins de 4 jours par semaine ou sur une période inférieure à 4 semaines), votre médecin vous recommandera ce traitement pour une durée qui dépendra de l'évaluation des antécédents de votre maladie.

Si votre rhinite allergique est persistante (présence de symptômes sur une période de 4 jours ou plus par semaine et pendant plus de 4 semaines), votre médecin peut vous recommander ce traitement pour une durée plus longue.

## Contre-indications :

**Ne prenez jamais LOREUS® 5mg, comprimé pelliculé :**

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la desloratadine, à l'un des autres composants contenus dans LOREUS® 5mg, ou à la loratadine.

## Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous ressentez l'un de ces effets indésirables graves, arrêtez de prendre le médicament et consultez d'urgence un médecin.

Fréquent : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10

- fatigue,
- sécheresse de la bouche,
- maux de tête,

Très rares : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000

- réactions allergiques sévères,
- éruption cutanée,
- battements du cœur irréguliers ou plus intenses,
- battements du cœur rapides,
- douleur d'estomac,
- nausées,
- vomissements,
- pesanteur d'estomac,

P Y 78 D H 20  
P E R 10/21  
L 01 12297-1



5 mg

stéarate de magnésium,

# LOREUS® 5 mg

Desloratadine

Veuillez lire attentivement l'  
• Gardez cette notice, vous  
• Si vous avez toute autre q  
ou à votre pharmacien.  
• Ce médicament vous a été  
cas de symptômes identiqu  
• Si l'un des effets indésirab  
dans cette notice, parlez-en.

## Composition du médicament

Desloratadine .....  
Pour un comprimé pelliculé.

## Les autres composants sont

Lactose anhydre, cellulose micro  
eau purifiée, opadry bleu.

de 7, 15 et 30

ns à votre médecin  
d'autre, même en  
ble non mentionné

Excipients à effet notoire : Lactose anhydre.

## Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

LOREUS® 5mg comprimé pelliculé est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas somnolent.  
Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

## Indications thérapeutiques :

LOREUS® 5mg est indiqué chez l'adulte et l'adolescent (12 ans et plus).

LOREUS® 5mg soulage les symptômes associés à la rhinite allergique (inflammation nasale provoquée par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux acariens) chez les adultes et adolescents de 12 ans et plus. Ces symptômes comprennent les éternuements, le nez qui coule ou qui démange, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, qui sont rouges ou larmoyants.

LOREUS® 5mg est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à l'urticaire (atteinte cutanée provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes. Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserve votre sommeil.

## Posologie :

Adultes et adolescents (12 ans et plus) : prendre un comprimé une fois par jour.

Avalez le comprimé en entier avec de l'eau, au moment ou en dehors des repas.

## Mode d'administration :

Voie orale.

## Durée de traitement :

Concernant la durée du traitement, votre médecin déterminera le type de rhinite allergique dont vous souffrez et déterminera la durée pendant laquelle vous devrez prendre LOREUS® 5mg.

Concernant l'urticaire, la durée du traitement peut être variable d'un patient à l'autre et vous devez donc suivre les instructions de votre médecin.

## Fréquence d'administration :

Si votre rhinite allergique est intermittente (présence de symptômes sur une période de moins de 4 jours par semaine ou sur une période inférieure à 4 semaines), votre médecin vous recommandera ce traitement pour une durée qui dépendra de l'évaluation des antécédents de votre maladie.

Si votre rhinite allergique est persistante (présence de symptômes sur une période de 4 jours ou plus par semaine et pendant plus de 4 semaines), votre médecin peut vous recommander ce traitement pour une durée plus longue.

## Contre-indications :

**Ne prenez jamais LOREUS® 5mg, comprimé pelliculé :**

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la desloratadine, à l'un des autres composants contenus dans LOREUS® 5mg, ou à la loratadine.

## Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous ressentez l'un de ces effets indésirables graves, arrêtez de prendre le médicament et consultez d'urgence un médecin.

Fréquent : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10

- fatigue,
- sécheresse de la bouche,
- maux de tête,

Très rares : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000

- réactions allergiques sévères,
- éruption cutanée,
- battements du cœur irréguliers ou plus intenses,
- battements du cœur rapides,
- douleur d'estomac,
- nausées,
- vomissements,
- pesanteur d'estomac,

P Y 78 D H 20  
P E R 10/21  
L 01 12297-1



5 mg

stéarate de magnésium,