

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Consignes 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.

Pathologie 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.

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

ANPL

Déclaration de Maladie : N° P19-0015213

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12543

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUIDER Houssein Date de naissance : 29/06/1985

Adresse : RES. TABROUK - 11 NOUVEAU CASA

Tél. : 0675203636 Total des frais engagés : 126,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MOUSTAKIM Abderrahim
Pédiatre
116 Bd Abidar Elghafar Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel : 0522 75 15 20

Date de consultation : 14/01/2020

Nom et prénom du malade : BOUIDER Samar Age : 34 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Trachemondite

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 : 01/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
14-02-2009	C		250,84	<p>Dr. MOUSTAKIM MOUTARIKI</p> <p>Pédiatre</p> <p>116 Bd Abidar Elghafar Sidi Bernoussi</p> <p>Casablanca - Tel : 0522 75 15 70</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/02/2009	176,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

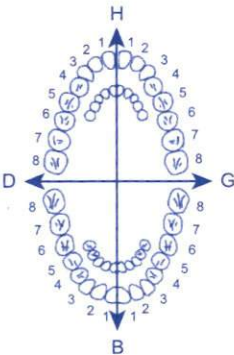
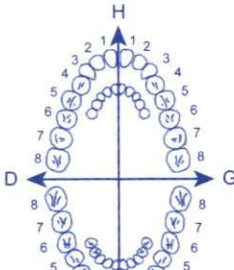
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction]																	
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														

Docteur Abderrahim MOUSTAKIM

Pédiatre

Spécialiste Nouveau nés - Nourrissons - Enfants
Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille - France
Ancien Attaché des Hôpitaux de Lille - France

الدكتور عبد الرحيم مستقيم

إختصاصي في أمراض الرضيع و الأطفال
خريج كلية الطب بليل فرنسا
ملحق سابق بمستشفيات ليل بفرنسا

Casablanca, le : **14.01.2020** : **الدار البيضاء، في :**

Nourrisson BOUIDER Samar

Age : 19 mois 10 jours
Poids : 15,00 Kg

1 ALFATIL 250MG

Dose 15 matin et le soir pendant 1 semaine

2 TOUDEX

1 càc 2 fois / jour

3 PARANTAL 250MG

1 suppositoire 3 fois / jour

4 NURODOL

Dose 15 3 fois / jour

Dr Abderrahim MOUSTAKIM

Dr. MOUSTAKIM Abderrahim
Pédiatre
116 Bd Abidar El Ghaffari Sidi Bernoussi
Casablanca - Tél.: 0522 75 15 70

116, شارع أبي ذر الغفاري، أمل 3 سيدي البرنوصي الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.75.15.70

116, Av. (E) Bd. Abidar El Ghaffari - Amal 3 Sidi Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22.75.15.70

Docteur Abderrahim MOUSTAKIM

Pédiatre

Spécialiste Nouveau-nés - Nourrissons - Enfants
Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille - France
Ancien Attaché des Hôpitaux de Lille - France

الدكتور عبد الرحيم مستقيم

إختصاصي في أمراض الرضيع و الأطفال
خريج كلية الطب بليل فرنسا
ملحق سابق بمستشفيات ليل بفرنسا

Casablanca, le : 14 Janvier 2020 : **الدار البيضاء، في :**

Certificat pour **Nourrisson BOUIDER Samar**

Reçu 250 DH pour la consultation de l'enfant BOUIDER Samar

née le 04.06.2018

Dr. MOUSTAKIM Abderrahim
Pédiatre
116 Bd Abidar Elghaffari Sidi Bernoussi
Casablanca - Tel : 0522 75 15 70

ALFATIL®

Céfaclor (DCI)

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.
Si vous avez des 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 vous y référer à nouveau.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

DENOMINATION

ALFATIL® 500 mg, comprimé dispersible.
ALFATIL® 125 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.
ALFATIL® 250 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Comprimé dispersible :
Céfaclor (DCI) monohydraté exprimé en produit anhydre.....500,00 mg
Excipientsq.s.p. un comprimé dispersible
Poudre pour suspension buvable :
Céfaclor (DCI) monohydraté exprimé en produit anhydre.....125,00 mg ou 250,00 mg
Excipientsq.s.p. 5 ml de suspension reconstituée

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

Ce médicament se présente sous forme de :

- Comprimés dispersibles, Boîte de 12.
- Poudre pour suspension buvable à 125 mg/5 ml, flacon correspondant à 60 ml de suspension buvable reconstituée, soit 225 doses-graduation, avec une mesurette graduée en kg.
- Poudre pour suspension buvable à 250 mg/5 ml, flacon correspondant à 60 ml de suspension buvable reconstituée, avec une mesurette graduée en kg.

de la famille des bêta-lactamines du groupe des

s bactériennes à germes sensibles notamment :

: sans facteur de risque, sans signe de gravité
ne résistance de *S. pneumoniae* à la pénicilline,
athie atypique.
prostatites et pyélonéphrites.

AVERTISSEMENT ?

DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN

connue aux antibiotiques du groupe des

ble :

ques.

La survenue d'éruptions cutanées, démangeaisons...) au cours
du traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
Avant de commencer le traitement, votre médecin si à l'occasion d'un traitement antibiotique
antérieur vous avez présenté une réaction allergique : urticaire ou autres éruptions cutanées,

74,00

PARANTAL® (Paracétamol)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

- Solution buvable dosée à 3 %, flacon de 90 ml, avec seringue doseuse graduée en kg de poids.
- Comprimés adultes et enfants (à partir de 27 kg) dosés à 500 mg
- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 50 kg) dosés à 1 g
- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 27 kg) dosés à 500 mg
- Granulés adultes et enfants (à partir de 27 kg) dosés à 500 mg
- Granulés enfants dosés à 300 mg
- Granulés nourissons et enfants dosés à 150 mg
- Granulés nourissons dosés à 80 mg
- Suppositoires adultes et enfants (à partir de 50 kg) dosés à 650 mg
- Suppositoires enfants dosés à 300 mg
- Suppositoires enfants dosés à 250 mg
- Suppositoires nourissons dosés à 125 mg

COMPOSITION :

- Solution buvable à 3%	3,00 g
Paracétamol	qsp 100 ml
Excipient	
- Comprimés adultes et enfants (à partir de 27 kg) à 500 mg	500 mg
Paracétamol	qsp 1 comprimé
Excipient	
- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 50 kg) à 1 g	1 g
Paracétamol	qsp 1 comprimé effervescent
Excipient	
- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 27 kg) à 500 mg	500 mg
Paracétamol	qsp 1 comprimé effervescent
Excipient	
- Granulés adultes et enfants (à partir de 27 kg) à 500 mg	500 mg
Paracétamol	qsp 1 sachet
Excipient	
- Granulés enfants à 300 mg	300 mg
Paracétamol	qsp 1 sachet
Excipient	
- Granulés nourissons et enfants à 150 mg	150 mg
Paracétamol	80 mg
Excipient (commun aux granulés enfants et nourissons) :	qsp 1 sachet
- Suppositoires adultes et enfants (à partir de 50 kg) à 650 mg	650 mg
Paracétamol	300 mg
- Suppositoires enfants à 300 mg	250 mg
Paracétamol	125 mg
- Suppositoires nourissons à 125 mg	qsp 1 suppositoire
Paracétamol	
Excipient (commun aux suppositoires) :	

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Autres analgésiques et antipyrétiques

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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.

La présentation à 1 g peut être prescrite par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Insuffisance hépatocellulaire.
- Accidents allergiques antérieurs au paracétamol ou aux autres constituants.
- Inflammation récente anale ou rectale ou saignement récent du rectum (suppositoire).

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde spéciales :

- En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.
- La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin et le dosage de la glycémie.
- En cas de découverte d'une hépatite virale aiguë, il convient d'arrêter le traitement.
- Les granulés pour suspension buvable contiennent du saccharose. En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.
- Les granulés pour suspension buvable contiennent du sodium. Le taux de sodium est inférieur à 1 mmol (ou 23 mg) par cuillère-mesure, c'est-à-dire « sans sodium ».
- Prendre en compte la teneur en sodium du comprimé effervescent chez les patients suivant un régime désodé strict.
- Le comprimé non effervescent contient du lactose. En raison de la présence de lactose, ce médicament ne peut être administré en cas de syndrome de malabsorption du glucose et du lactose ou de déficit en lactase.
- En raison de la présence de sorbitol dans la solution buvable, ce médicament ne peut être administré en cas de syndrome de malabsorption du glucose et du fructose.
- Avec les suppositoires, il y a un risque d'irritation locale et la posologie est forte.

Précautions d'emploi :

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre persiste sans fièvre de votre médecin.
- En cas de maladie grave du foie ou des reins.
- Avant de débuter un traitement par ce médicament, consultez votre médecin si vous (ou votre enfant) avez des problèmes de nutrition (malnutrition).

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS EN COURS A VOTRE MEDECIN

Signalez que vous prenez ce médicament si vous prenez :

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

A titre informatif : le paracétamol, dans les conditions d'usage recommandées, est considéré comme sûr.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Comprimés effervescents à 500 mg adultes et enfants

PARANTAL® 250 mg 10 suppositoires

PPV 12DH40

EXP 03/2022
LOT 86059 2

TOUT AUTRE

ement.



Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Conduite de véhicules et utilisation de machines :

Dans de rares cas, la prise de ce médicament peut entraîner des vertiges et des troubles de la vue.

Liste des excipients à effet notoire

Liste des excipients à effet notoire : Sorbitol, benzoate de sodium.

3. COMMENT PRENDRE NO-DOL FEN 20 mg/ml SUSPENSION BUVABLE ENFANTS ET NOURRISSONS ?

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

Posologie

Réservé au nourrisson et à l'enfant, de 3 mois à 12 ans (soit environ 40 kg).

- Douleur et/ou fièvre : La posologie usuelle est de 20 à 30 mg/kg/jour en 3 prises par jour (sans dépasser 30 mg/kg/jour).

Les prises systématiques, espacées de 8 heures, permettent d'éviter les pics de douleur ou de fièvre.

- Arthrite chronique juvénile : La posologie usuelle est de 30 à 40 mg/kg/jour en 4 prises par jour.

Mode d'administration

Voie orale.

Instruction pour l'utilisation et la manipulation de la seringue-doseuse pour administration orale :

- Bien agiter le flacon avant emploi.

- Pour ouvrir le flacon, tourner le bouchon sécurité-enfant en appuyant. Le flacon doit être re fermé après chaque utilisation.

Le médicament s'administre au moyen d'une seringue-doseuse (graduée en kg).

1 graduation de 1,5 kg correspond à 0,5 ml de suspension

buvable et contient 10 mg d'Ibuprofène.

La dose à administrer pour 1 prise est obtenue en aspirant la suspension en tirant le piston de la seringue pour

administration orale jusqu'à la graduation correspondant au poids de l'enfant.

- au-delà de 40 kg (soit environ 1 an).

La posologie est plus adaptée aux enfants.

- La seringue-doseuse pour administration orale est démontée, rincée et séchée après utilisation.

L'usage de la seringue-doseuse est

strictement réservé à l'administration de cette suspension

pédiatrique d'ibuprofène.

Fréquence d'administration

Les prises systématiques, espacées de 8 heures, permettent d'éviter les pics de douleur ou de fièvre.

Durée de traitement

Si la douleur persiste plus de 5 jours, ou si elles s'aggravent ou entraînent un nouveau trouble, en informer votre médecin.

Symptômes et instructions en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de NO-DOL FEN 20 mg/ml

buvable enfants et nourrissons : Consultez immédiatement votre médecin.

Instructions en cas d'omission d'une prise

Si vous oubliez de prendre NO-DOL FEN 20 mg/ml

suspension buvable enfants et nourrissons : Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

Description des effets indésirables :

Comme tous les médicaments, NO-DOL FEN 20 mg/ml suspension buvable enfants et nourrissons peut provoquer des effets indésirables, bien que tous ne surviennent pas chez tous les patients.

- Peuvent survenir des réactions allergiques.

• Cutanées : éruption sur la peau, démangeaisons, œdème, aggravation d'eczéma chronique.

• Respiratoires : crise d'asthme.

• Générales : brusque gonflement des lèvres (œdème de Quincke).

- Dans certains cas rares, il est possible d'observer une hémorragie digestive (rejet de sang dans les selles, coloration des selles en noir).

- Il peut exceptionnellement être observé une réaction accompagnée de nausées, de vomissements, de douleurs à la nuque.

- Exceptionnellement, des infections peuvent survenir en cas de varicelle.

- En cas de surdosage, il faut consulter immédiatement votre médecin.

- Pendant le traitement, il est possible d'observer des troubles digestifs : maux de ventre, nausées, diarrhée, constipation.

- Exceptionnellement, vertiges, étourdissements, baisse de la vue, diminution importante de la fonction rénale.

LOT : 9MA112
PER.: 05 2022

NO - DOL FEN 20MG/ML
SUSP BUV FL 150ML

P.P.V : 22DH50



6 118000 061892

TOUDEX[®] sirop

Forme et présentation :

Sirop. Flacon de 125 ml, Flacon de 200 ml

Composition :

Cassis feuille, mauve bleu, fleur (eau, potassium sorbate, sodium benzoate, glycérine, acide citrique), extrait fluide de cassis et de mauve (potassium sorbate, sodium benzoate, gommes : acacia, xanthane et thixogum, acide citrique monohydrate, aspartame, arôme framboise, eau).

Propriétés :

TOUDEX[®] est une association synergique de mauve et de cassis (i fluid*) bénéfiques pour les irritations de la gorge, les encombrements et inflammations des voies respiratoires.

La mauve possède une action pectorale, calmante, adoucissante et émolliente.

Le cassis (i fluid) possède une action anti-inflammatoire naturelle.

*I fluid est un procédé unique breveté grâce auquel l'ensemble des composants de la plante est précieusement préservé, pour être restitué dans son intégrité.

Conseils d'utilisation :

Agiter avant utilisation.

Nourrisson (à partir d'un an) : 1 cuillerée à café 2 fois/jour.

Enfant : 1 à 2 cuillerées à café 3 fois/jour.

Adulte : 1 cuillerée à soupe 3 fois/jour.

Durée d'utilisation :

Une fois le flacon entamé, il doit être utilisé dans le mois suivant son ouverture.

Fabriqué Phytéo Laboratoires

Distribué par Ramo-Pharm

Complément alimentaire n'est pas un m

LOT 055283/FC5
08/2022 PPC 67,30