

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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hopital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie

N° W19-481398



<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	23905	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)				
Matricole : 11463		Société : royal air maroc		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :		
Nom & Prénom : Dr. A. H. B. I. K. A. M. A. L.				
Date de naissance : 14/07/1975				
Adresse : 11, Rue Ibn Roumi Farah 1 S. Etat				
Tél. : 0661766675		Total des frais engagés : 522,80 Dhs		

Cadre réservé au Médecin	
Dr. Abdelhakim BOUABID Spécialiste O.R.L Chirurgie Cervico Faciale	
Date de consultation : 12/02/2020	
Nom et prénom du malade : Karim Silhous	
Lien de parenté : Lui-même	
Nature de la maladie : MUPRAS	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 05 MARS 2020	
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 : Casablanca Le : 10/02/2020

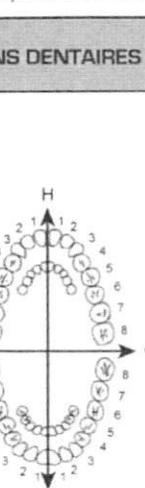
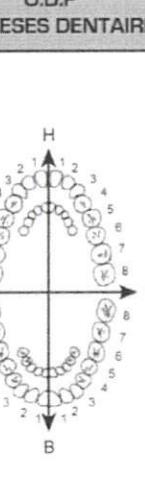
Signant(e) :

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 Paiement des Actes
12/08/2020	C		200 Dhs	INP : 060261000 Dr. Abdelhakim BOUAIBI Spécialiste O.R.L Chirurgie Cervico Faciale Tél : 05 22 32 64 60

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AS-SALAM Hay Al-Housseini BEBRECHID	21/02/20	322,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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.																			
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																			
	SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>													
						COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
						MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
						DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
						FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
	O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
		<table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="3">B</td> </tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
		25533412	21433552																
		00000000	00000000																
		D																	
00000000		00000000																	
35533411		11433553																	
B																			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

- Spécialiste en ORL et Churgie :

Cervico - Maxillo - Faciale

- Exploration Endoscopique

- Exploration Vertige et Surdité

ـ اختصاصي :

ـ أمراض و جراحة الأنف و الأنف و الحنجرة

ـ جراحة الوجه و العنق و حساسية الأنف

ـ اختبارات الدوخة و وظائف السمع

ـ الفحص بالمنظار و المجهر



061126140

Berrechid le : 12/12/2020

48,30

Carbone

sucre

- ventoline 100 mg 21g, 15
 18,00 2 beffes 21g, 15
 8,20 mg
 117,80 1 pedresse ton 1g, 15
 - Depressor 14,21g, 04
 2x 61,70 100 mg
 - Betadine 1/2 em 30 mg
 34,10 1/2 em 3
 - 100 mg
 1322,80

PPV 21DH30 EXP 05/2022
 LOT 93049 3

PPV 21DH30 EXP 01/2021
 LOT 7D092 2

Dr. Abdelhakim BOUABID
 Spécialiste ORL
 Chirurgie Cervico Faciale

96, Résidence amine زنقة علال بن عبد الله - برشيد
 Tél.: 05 22 32 64 60 / I.F.: 14445762 / Patente : 40706375



Ventoline 100 microgramme

suspension pour inhalation en flacon

SALBUTAMOL

GlaesSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat

118001 141258
VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, qu'il soit mentionné ou non dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
3. Comment utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Bronchodilatateur Bêta-2 mimétique à action rapide et de courte durée par voie inhalée (R : Système Respiratoire) - code ATC : R03AC02

Ce médicament contient un bêta-2 mimétique : le salbutamol.

C'est un bronchodilatateur (*il augmente le calibre des bronches*) à action rapide (*il agit en quelques minutes*) et de courte durée (4 à 6 heures) qui s'administre par voie inhalée (*en l'inspirant par l'embout buccal de l' inhalateur*).

Il est indiqué en cas de **crise d'asthme** ou pour soulager une **gêne respiratoire** au cours de la maladie asthmatique ou de certaines maladies des bronches.

Il peut également vous être prescrit en **traitement préventif de l'asthme déclenché par l'effort**.

Si vous avez de l'asthme, en fonction de sa sévérité, votre médecin peut prescrire Ventoline seul ou en complément d'un traitement de fond continu par un ou plusieurs autres médicaments, comme les corticoïdes par voie inhalée.

Ce médicament peut également vous être prescrit à l'occasion de certains tests respiratoires.

SAFLU® 50, 125 et 250

Suspension pour inhalation.

Fluticasone + Salmétérol

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
• Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre.
• Si vous avez des symptômes identiques, cela pourra être dû à l'asthme.
• Si l'un des effets indésirables devient si gênant que vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Dénomination :

SAFLU® 50, 125 et 250, suspension pour inhalation.

Forme pharmaceutique et présentations:

Suspension pour inhalation, boîte de 1 flacon de 120 doses.

Composition:

Principes actifs	SAFLU 50	SAFLU 125	SAFLU 250
Propionate de fluticasone : quantité équivalente en Fluticasone (DCI)	50 µg	125 µg	250 µg
Salmétérol (DCI) xinafoate : quantité équivalente en Salmétérol	25 µg	25 µg	25 µg

Excipients :

q.s. pour une dose.

Classe pharmacothérapeutique :

Le salmétérol est un bêta-2 mimétique bronchodilatateur de longue durée d'action. Les bronchodilatateurs aident à garder les bronches ouvertes. Cela permet de faciliter l'entrée et la sortie de l'air dans les poumons. L'effet dure au moins 12 heures. Le propionate de fluticasone est un corticoïde qui diminue l'inflammation et l'irritation dans les poumons.

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT :

Indications :

Votre médecin vous a prescrit ce médicament pour aider à prévenir certaines troubles respiratoires tels que l'asthme. Vous devez utiliser SAFLU tous les jours comme indiqué par votre médecin.

Cela permettra de contrôler correctement votre asthme. SAFLU permet d'éviter la survenue d'essoufflement et de sifflement. Il n'agit pas lorsque vous avez déjà un essoufflement ou un sifflement. Dans ces cas, vous devez utiliser votre médicament bronchodilatateur dit « de secours » d'action rapide et de courte durée, comme le salbutamol.

3. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT :

Contre-indications :

Ne prenez jamais SAFLU si:

• vous êtes allergique au xinafoate de salmétérol, au propionate de fluticasone ou à l'autre constituant de ce médicament le norflurane (HFA 134a).

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

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales:

Votre médecin surveillera plus attentivement votre traitement si vous avez des problèmes médicaux tels que:

- Une maladie du cœur, y compris un rythme cardiaque irrégulier ou trop rapide,
- Une hyperactivité de la thyroïde,
- Une pression artérielle élevée,
- Du diabète (SAFLU peut augmenter le taux de sucre dans votre sang),

SAFLU 250 microgrammes

- Suspension pour inhalation en flacon pressurisé 120 doses



LOT: 6B81050 PER: 05-2021

PPV: 185,00DH

l'a prescrit votre médecin pour traiter votre asthme.

• Le médicament est conservé dans un flacon pressurisé inséré dans un embout buccal.

Vérification du fonctionnement :

• Lorsque vous utilisez le dispositif pour la première fois, testez son bon fonctionnement. Pour ce faire, retirez l'embout buccal et enfitez l'embout dans le pouce et l'index. Agitez le dispositif.

• Afin de s'assurer qu'il fonctionne correctement, retirez l'embout buccal et enfitez l'embout dans le pouce et l'index. Agitez le dispositif.

Utilisation du dispositif :

Il est important de compléter l'aspiration juste à la fin de l'inspiration.

1. Tenez-vous debout ou assis, et respirez normalement. Assurez-vous que celui-ci est positionné correctement.

2. Retirez le capuchon de l'intérieur et de l'extérieur de l'embout et assurez-vous que celui-ci est correctement positionné.

3. Agitez l'appareil 4 à 5 fois pour assurer la bonne distribution de la suspension contenue dans l'embout.

4. Tenez l'appareil bien à la main, sous l'embout, et assurez-vous que vous le pouvez.

5. Placez l'embout buccal contre les dents. Fermez les lèvres et l'embout buccal.

6. Inspirez par la bouche. Assurez-vous que l'embout buccal est correctement positionné et que l'air passe à travers le bas de l'embout. Assurez-vous que l'air passe à travers le bas de l'embout buccal.

7. Pendant que vous respirez, inspirez à travers l'embout buccal. Continuez à respirer normalement.

8. Attendez environ 30 secondes et répétez le processus.

9. Ensuite, rincez votre bouche avec de l'eau. Ceci permet d'éviter l'irritation de la muqueuse buccale.

10. Si vous avez des difficultés à respirer, arrêtez l'aspiration et rincez votre bouche avec de l'eau.

Doliprane®

500 mg

PARACÉTAMOL

comprimé effervescent

15,80

500 mg,

tarine sodique, laurilsulfate de sodium, povidone, e sodium anhydre, leucine pour un comprimé



effervescent - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE / ANTIPIRÉTIQUE (N, Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

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. **Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (soit environ à partir de 8 ans)** Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie...

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

MISES EN GARDE SPÉCIALES

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).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

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.

En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique ou de sucre dans le sang.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

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

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS :



NIFLURIL

ACIDE NIFLUMIQUE

Molécule originale synthétisée par les Labora (acide niflumique) s'est montré expérimentale stades de l'inflammation et doué d'une import NIFLURIL est indiqué dans toutes les aff inflammatoire et douloureux.

NIFLURIL 30 gélules

PPV 34DH10

EXP 05/2022

LOT 94069 2

indications :

en rhumatologie

- Rhumatismes inflammatoires chroniques (polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante, rhumatisme psoriasique, rhumatismes inflammatoires).
- Rhumatismes dégénératifs (coxarthrose, gonarthrose, spondylarthrose).
- Affections ab-articulaires (lombo-sciatiques, névralgies cervico-brachiales, périarthrites scapulo-humérales, tendinites, bursites, épicondylites).
- Goutte aiguë.

en médecine générale

- Manifestations inflammatoires accompagnant les maladies infectieuses.
- Phlébites, maladie thrombo-embolique, thyroïdite.

en pneumophysiologie

- Traitement des phénomènes inflammatoires et algiques des affections pulmonaires en association avec le traitement spécifique.

en O.R.L

- Traitement de la douleur et des réactions inflammatoires dans les affections aiguës, subaiguës, chroniques ou néoplasiques.

en odonto-stomatologie

- Tous les états douloureux et les réactions inflammatoires.
- Pathologie douloureuse de l'articulation temporo-mandibulaire.
- Suites opératoires de la sphère O.R.L. et odonto-stomatologique.

en urologie

- Pollakiurie, chaque fois qu'il s'agit d'un phénomène fonctionnel à participation inflammatoire.
- Lithiases urétérales.

Posologie et mode d'emploi :

La posologie journalière est de 2 à 4 gélules par jour. Il est toutefois nécessaire de se conformer strictement à la prescription médicale.

Les gélules doivent être prises, sans les ouvrir, toujours ⁱⁿ des repas.

Contre-indications :

Ulcères gastro-duodénaux récents ou anciens.

Présentation :

Boîte de 30 gélules dosées à 250 mg d'acide niflur

NIFLURIL 250mg
30 gélules



6 118000 030874



Laboratoires LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya
Fabriqué au Maroc sous licence des Laboratoires UPS.

160481F93017P091182