

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W19-513519

CF

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société : RAN	
Matricule : 12327			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MDAGHRI FILALI NOUNIA			
Date de naissance : 02/10/1985			
Adresse : Des ALFIRDADOU G-H 95 A 44 APRIL DULFA CASA			
Tél. : 0661087775		Total des frais engagés : 543,6 Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Docteur Youssef Boujemaa Praticien 190, Rue Mustapha El Mami CASABLANCA	
Date de consultation : 08/02/2020	Age : 20
Nom et prénom du malade : MADGHRI FILALI RAYAN	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : MUPRAS	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : TIRAGE	
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 fournis dans la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

Le : 01/03/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FATH EL KHAIR Aut. 000 22 42 GR. AL BAIDA HAY EL QODS CASABLANCA Tél : 05 22 75 55 06	29/9/90	993.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

Docteur YSSEF Boujema

PÉDIATRE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Grenoble

Echographie

Lauréat de la Faculté
de Médecine de Montpellier

D.U. Pédiatrie en Maternité
Faculté de Médecine Paris-Sud

190, Rue Mostafa El Maâni. Casablanca

الدكتور يوسف بوجمعة

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

خريج كلية الطب باكرونيل

الفحص بالصدى

خريج ممتاز من كلية الطب بمونبولي

طب الطفل عند الولادة

كلية الطب - باريس

190، زنقة مصطفى المعاني. الدار البيضاء

Tél. Cabinet { 05 22 20 72 10
 { 05 22 22 01 46
 { 05 22 22 21 48

GSM : 06 68 79 27 94 المتنقل :

Sur rendez-vous بالموعد

Casablanca, le 29.02.2015 الدار البيضاء، في

MA D GHRI - FILALI RAYAN

Dol'1

n° 10 / 6H si D > 38

1660 · Systemal crème S.V.

1660

97700

Penke 100

= 99360

S.V.

دكتور يوسف بوجمعة
Doctor Yssef Boujema
30, GR. AL BAIDA HAY EL QODS
PHARMACIE FATH EL HAIR
Tél: 05 22 75 56 06

Systral® Crème

Agent antiallergique et antihistaminique d'action antiprurigineuse, rafraîchissante et calmante rapide

Composition :

1g de Crème contient :

Chlorphénoxamine chlorhydrate 15 mg
dans une émulsion H / E dermo-affine

Propriétés et indications :

L'application locale du Systral s'est révélée particulièrement utile dans les affections cutanées d'origine allergique accompagnées de démangeaisons telles que l'urticaire, éczéma aigus, brûlures légères, érythème solaire, brûlures de méduse, piqûres d'insectes et engelures.

Assure le soulagement rapide et prolongé des symptômes pénibles.

Systral Crème présente une excellente tolérance locale même au niveau de la peau sensible.

Systral Crème peut être réparti facilement, pénètre vite et assouplit la peau gercée.

Administration et posologie :

Systral Crème peut être appliquée plus à traiter.

Systral Crème est miscible à l'eau et faire. Le traitement externe peut être combiné avec des comprimés ou des dragées.

Effets secondaires : n'existent pas pour ce produit.

Incompatibilités et risques : n'existe pas pour ce produit.

Remarque :

A ne pas appliquer sur de larges surfaces (éruptions, échaudures) chez les nourrissons et petits enfants. Il convient de consulter immédiatement le médecin.

Présentation :

Systral Crème : Tube de 20 g

Systral® 15 mg
Crème 20 g



6 118000 030515

Systral® Crème

PPV 16DH6D
EXP 07/2024
LOT 95032

Médicaments à conserver avec précaution
à portée des enfants.

LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca

Fabriqué au Maroc sous licence des laboratoires MEDA

030602F08204P110311

971551
283

PENTAXIM® 1

Poudre suspension pour suspension injectable en seringue préremplie

VACCIN DIPTÉRIQUE, TÉTANIQUE, COQUELUCHEUX (ACELLULAIRE, MULTICOMPOSÉ), POLIOMYÉLITIQUE (INACTIVÉ) ET CONJUGUÉ DE L'HAEMOPHILUS TYPE b, ADSORBÉ

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de faire vacciner votre enfant.

- 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 à votre pharmacien.
- Ce vaccin a été personnellement prescrit à votre enfant. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre.
- 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. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

- Qu'est-ce que PENTAXIM et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser PENTAXIM ?
- Comment utiliser PENTAXIM ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver PENTAXIM ?
- Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE PENTAXIM ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

PENTAXIM est un vaccin. Les vaccins sont utilisés pour protéger contre les maladies infectieuses.

Quand PENTAXIM est injecté, les défenses naturelles du corps élaborent une protection contre ces maladies. PENTAXIM est indiqué pour aider votre enfant à se protéger contre la diphtérie, le tétonas, la coqueluche, la poliomylérite et contre les infections invasives dues à la bactérie *Haemophilus influenzae* type b (ménigrites, infection du sang, etc.). PENTAXIM est indiqué chez les enfants à partir de l'âge de 2 mois.

Il ne protège pas contre les infections dues à d'autres types d'*Haemophilus influenzae*, ni contre les ménigrites causées par d'autres micro-organismes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER PENTAXIM ?

N'utilisez jamais PENTAXIM :

- si votre enfant est allergique (hypersensible)
 - à l'un des composants du vaccin (don)
 - au glutaraldehyde, à la néomycine, fabrication et qui peuvent être prés
 - à un vaccin coqueluchéux (acellulaire)
- si votre enfant a eu une réaction allergique au vaccin contenant les mêmes substances
- si votre enfant est atteint d'une encéphalite
- si votre enfant a souffert d'encéphalite précédente d'un vaccin coqueluchéux
- si votre enfant a de la fièvre ou a une crise, il est préférable de différer la vaccination

Mises en garde et précautions d'utilisation :

- si votre enfant présente des troubles thrombocytopeniques ou des troubles de la coagulation survenant lors de l'administration de PENTAXIM
- si votre enfant a déjà présenté une réaction allergique à une vaccination antérieure : il est préférable de différer la vaccination de 48 heures
- si votre enfant a présenté l'un ou l'autre d'administrer d'autres doses (soigneusement évaluées) :
 - Févrière supérieure ou égale à 38,5 °C
 - Collapsus ou état évoquant une hypotonie (tonus) dans les 48 heures suivant la vaccination
 - Cris persistants, inconsolables pendant une durée de 3 heures ou plus après la vaccination,

- Convulsions avec
- si votre enfant présente une réaction allergique à PENTAXIM
- si votre enfant a une neuropathie du plexus brachial ou lombaire dû à l'administration d'un vaccin contenant un nouveau vaccin
- si votre enfant présente les suites d'une injection de vaccin diphtérique, le conjugué devra être administré avec corticoïdes, des médicaments qui aident à affaiblir son système immunitaire recommandé dans les cas où l'enfant est atteint par le VIH, même si ce n'est pas recommandé
- PENTAXIM ne protège pas contre l'influenza de type b

Autres médicaments

Dans le cas où votre enfant prend d'autres médicaments, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Si votre enfant prend des médicaments sans ordonnance, parlez-en à votre pharmacien.

3. COMMENT UTILISER PENTAXIM ?

Ce vaccin sera administré par voie intramusculaire.

- Posologie**
Le choix du schéma posologique dépend de l'âge de l'enfant.
• 2 injections espacées de 1 mois : injection de rappel ou

- 3 injections espacées de 1 mois : au cours de la deuxième dose.

Mode d'administration

L'administration se fera par voie intramusculaire, c'est-à-dire dans le muscle.

Si vous oubliez d'administrer le vaccin

Si vous avez oublié de donner le vaccin, il faut attendre que l'enfant soit à l'âge recommandé pour administrer le vaccin. Si vous avez d'autres questions, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

Comme tous les médicaments, PENTAXIM peut provoquer des effets indésirables.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1
Ain sebaâ Casablanca
Pentaxim inj b1 ser 1 dose
P.P.V : 277,00 DH

6 118001 080632

SANOFI PASTEUR

