

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

Données 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, parodontologie, 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.

Maladie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Logique 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.

Educational :

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.

Maladie chronique :

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041209

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

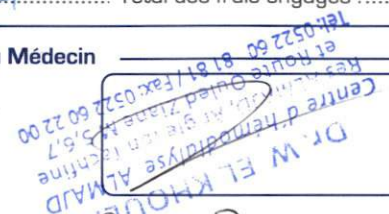
Matricule : 8499 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BAUMHAMDI DRISS
Date de naissance : 03/12/1963
Adresse : RUE EL BASTANE 2 IMM 6 AP 20 CH. BENTOUSS
Tél. : 06 13 85 69 14 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 20/2/2020
Nom et prénom du malade : Baumhamdi DRISS Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Deb. h. HTA
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 :
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
20/20/20	CC		210 DM	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE ACTUELLE Dr. MOUHA LOUAFI Docteur en Pharmacie Boulevard II Im 13 Mag 5 et 6 Sidi Bernoussi CASA Tel : 0022.73.15 36</p>	20/02/2020	150,20

[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HORAIRES

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

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bil

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				CCEFFICIENT 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. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr/> 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> <div style="text-align: center;"> D G </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca le : 20/10/2020 : الدار البيضاء في :

Bouhamdi Dris

36,70

- Glycoderm crème (S.V)

1cc / le jour

49,00

- Glycoderm poudr (S.V)

1cc le matin et le

soir - chaussettes + robot

- Inedivum 2p 20mg (288)

1 fl; le matin

40,80

- Johlin sup (S.V) 1 mn

1cc x 3j

23,70

- Brufen

2cc x 3j

150,20

Pharmacie ACTUELLE
Dr. MOUNA LOUAFI
Docteur en Pharmacie
Al Boustane II Im 13 Mag 5 et 6
Sidi Bernoussi CASA
05 22 60 73 15 36

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

MYCODERME® 1 % Crème

Tube de 40 g

D.C.I : nitrate d'éconazole

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, 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, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- 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 votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que **MYCODERME® 1 % Crème** et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **MYCODERME® 1 % Crème** ?
3. Comment prendre **MYCODERME® 1 % Crème** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **MYCODERME® 1 % Crème** ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE MYCODERME® 1 % Crème ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

MYCODERME® 1 % Crème contient un antifongique (actif contre les champignons) de la famille des imidazolés.

Ce médicament est préconisé dans le traitement ou le traitement d'appoint de certaines mycoses (affections cutanées dues à des champignons).

• Candidoses :

• Traitement de mycose des plis non macérées : intertrigo génital, sous-mammaire, interdigital.

• Traitement d'appoint des mycoses des ongles : onyxis, périonyxis.

Un traitement systémique antifongique associé est nécessaire.

Dans certains cas, il est recommandé de traiter simultanément le tube digestif.

• Dermatophyties :

Traitement :

• Dermatophyties de la peau glabre.

• Intertrigos génitaux et cruraux non macérées.

• Traitement d'appoint des teignes. Un traitement systémique antifongique associé est nécessaire.

• Erythrasma.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE MYCODERME® 1 % Crème ?

• **MYCODERME® 1 % Crème** dans les cas

si S de li : LOT : 08019071 Nitra PER : 10/2024 à la substance active ou à l'un PPU : 36,70 DH médicament. Vous trouverez la

E. Topique

... responsable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

• Mise en garde et précaution d'emploi :

Faites attention avec **MYCODERME® 1 % Crème** :

• chez l'enfant,

NOTICE: INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

1. DENOMINATION :

MYCODERME® 1 % Poudre dermique Flacon de 30 g DCI : Nitrate d'éconazole

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre 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'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

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.

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.

2. COMPOSITION DE MYCODERME® 1 % Poudre dermique

Composition en substance active

La substance active est le nitrate d'éconazole

MYCODERME® 1% Poudre dermique : chaque flacon de 30 g contient 0,3 g de nitrate d'éconazole.

Composition en excipients

Les autres composants sont :

Acide borique	3 g
Oxyde de zinc	4,5 mg
Stéarate de magnésium	0,6 g
Silice colloïdale anhydre	0,9 g
Talc	q.s.p. 30,00 g

LISTE DES EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE

Ce médicament contient de l'acide borique.

3. CLASSE PHARMACOLOGIQUE, INDICATIONS, CONTRE-INDICATIONS, PRECAUTIONS D'USAGE, EFFETS INDÉSIRABLES, INTERACTIONS, GROSSE PREGNANCE, ALLAITEMENT, AUTRES PRECAUTIONS

MYCODERME® 1% Poudre dermique fait partie d'un groupe de médicaments de l'imidazole doué d'une action antifongique.

INDICATIONS
Antifongique (actif contre les dermatomycoses, les mycoses à des champignons).

Flacon de macérées : intertrigo génital.

Dans certains cas, il est recommandé de traiter simultanément le tube digestif.

Dermatophyties :

Traitement :

- Intertrigo macéré génital et crural.
- Intertrigo des orteils.

Motilium® 1 mg/ml

dompéridone
suspension buvable

Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Vous pouvez y contribuer en signalant tout effet indésirable que vous observez. Voir en fin de rubrique 4 comment déclarer les effets indésirables.

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament

- 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, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est utilisé pour traiter les nausées (envie de vomir) et les vomissements chez l'adulte et l'enfant.

Veuillez lire la rubrique « Comment prendre MOTILIUM 1 mg/ml suspension buvable » afin de prendre connaissance des doses à utiliser chez l'adulte et de celles à utiliser chez l'enfant.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable ?

Ne prenez jamais MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable :
si vous êtes allergique (hypersensible) à la dompéridone ou à l'un
des autres composants contenus dans MOTILIUM 1 mg/ml,
suspension buvable :

- si vous avez des saignements de l'estomac ou si vous avez régulièrement des douleurs abdominales sévères ou des selles noires persistantes ;
- si vous avez les intestins obstrués ou perforés ;
- si vous avez une tumeur de la glande pituitaire (prolactinome) ;
- si vous souffrez d'une maladie modérée ou sévère du foie ;
- si votre ECG (électrocardiogramme) montre un problème cardiaque appelé "allongement de l'intervalle QT corrigé" ;
- si vous avez ou avez eu un problème qui fait que votre cœur ne peut pas pomper le sang dans l'ensemble de votre corps aussi bien qu'il le devrait (*attention anémie, insuffisance cardiaque*) ;

- si vous avez :
potassium ou
potassium dan
- si vous prenez
médicaments»

Avertissement
Adressez-vous
suspension bu'

ou insuffisance hépatique) (voir * Ne prenez jamais MOTILIUM 1 mg/ml, suspension buvable*) :

- souffrez de problèmes aux reins (défaillance des fonctions du rein)

ou insuffisance rénale). Vous devez être suivi par un médecin en cas de traitement. Prendre une dose plus faible ou plus souvent et votre médecin pour vous surveiller régulièrement.

La dompéridone peut être associée à un rythme cardiaque et d'arrêt cardiaque élevé chez les patients de plus de 60 ans. Les doses supérieures à 30 mg par jour peuvent être élevées lorsque la dompéridone est associée à d'autres médicaments. Prévenez votre médecin de la prise de médicaments pour le cœur (antidépresseurs, antifongiques ou bactériennes) et de la prise de médicaments pour le cœur ou le SIDA (voir rubrique Précautions). MOTILUM doit être utilisé à la dose recommandée chez l'adulte et chez l'enfant.

Pendant le traitement par MOTILUM vous présentez des troubles du rythme cardiaque, des palpitations, des difficultés à respirer, le traitement par MOTILUM devra être interrompu.

Prise d'autres médicaments

Ne prenez jamais MOTILIUM 1 mg
prenez des médicaments pour

- infections fongiques, par exemple les infections à levures, les infections antifongiques azolés, en particulier le fluconazole, le posaconazole ;
- infections bactériennes, en particulier la clarithromycine, la télicycline, la spiramycine (ce sont des antibiotiques) ;
- problèmes cardiaques ou une arythmie : l'amiodarone, la dronedarone, la dofetilide, le sotalol, l'hydroquinone ;
- psychoses (par exemple l'halopéridol) ;
- dépression (par exemple le citalopram) ;
- troubles gastro-intestinaux (par exemple le dolasetron, le prucalopride) ;
- allergie (par exemple la méquiline) ;
- paludisme (en particulier l'halofantrine) ;
- VIH/SIDA tels que le ritonavir et les inhibiteurs de protéase ;
- hépatite C (par exemple le télicycline) ;
- cancer (par exemple le toremifène).

Ne prenez pas MOTILIUM si vous prenez d'autres médicaments (par exemple le b

Prévenez votre médecin ou votre pharmacien de tous les médicaments que vous prenez pour traiter une

le VIH/SIDA ou la maladie de Par
Il est important de demander à

pharmacien si MOTILIUM 1 mg/
vous lorsque vous prenez d'au

médicaments délivrés sans ordonnance

Prise de MOTILIUM avec des aliments
Prenez MOTILIUM 1 mg/ml, sus-

est pris apr

Grossesse

nas conchas.

Si vous êtes enceinte ou pensez l'être, consultez votre médecin qui décidera si vous pouvez continuer à prendre ce médicament.

Allaitement

De petites quantités de d'ompe
maternel. MOTIUM peut être

cœur du nourrisson allaité. MO
l'allaitement uniquement si vot

Ercéfuryl® gélules

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) **DÉNOMINATION**
ERCEFURYL GELULES

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Gélules 100 mg 200 mg
Nifuroxazide 0,1 g 0,2 g
Excipient q.s.p. une gélule
Colorants de la gélule : oxyde de fer jaune (E172), oxyde de titane (E171).

c) FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

Boîte de 16 gélules dosées à 100 mg
Boîte de 16 gélules dosées à 200 mg

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

NIFUROXAZIDE
ANTIINFECTIEUX INTESTINAL
(A : appareil digestif et métabolisme)

2. DANS QUEL CAS POUVEZ-VOUS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de la diarrhée aiguë d'origine infectieuse chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans.
Le traitement ne dispense pas de mesures diététiques et d'une réhydratation si elle est nécessaire.

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'antécédent de réaction allergique aux dérivés du nitrofurane.

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

b) MISES EN GARDE SPECIALES

* Vous devez consulter rapidement votre médecin dans les cas suivants :

- en l'absence d'amélioration au bout de 2 jours de traitement,
- en cas d'apparition de fièvre, de vomissement,
- en cas de sang ou de glaires dans les selles,
- en cas de langue sèche. En effet, ces signes montrent un début importante de liquide due à la diarrhée. Votre médecin une réhydratation qui pourra se faire par voie orale
- en l'absence d'indication chez l'enfant avant 6 ans car il peut

diététiques :

- les aliments salés ou sucrés, afin de compenser les pertes
quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres);

- en excluant certains aliments : plus particulièrement les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés,

- en privilégiant les viandes grillées, le riz

