

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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

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

C  
ND 29963

## Déclaration de Maladie : N° P19-0016229

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1856

Société : RAM.

Actif  Pensionné(e)  Autre : RETRAITÉE

Nom & Prénom : SLAOUI KHATIA Date de naissance : 1956

Adresse : 52 lot. Khatiaoui ou jda.

Tél. : 0667128288 Total des frais engagés : 179,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Abdellmalek GHOMARI**  
Dermatologue - Vénérologue - Allergologue  
Médecine Esthétique  
Angle Bd. Allal Ben Abdellah et  
rue Khaledou

Date de consultation : 13/04/2020

Nom et prénom du malade : SLAOUI KHATIA Age : 62

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Maladie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Maladie

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 : Physio Le : 13/04/2020

Signature de l'adhérent(e) : Physio

### 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
9/05	92	15		Docteur Abdellmalek GHORFI Dermatologue - Vénérologue - Allergologue Médecine Esthétique - Laser Dr. Aoual Ben Abdellah - Oujda
B				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BENQACHOUR Dr. Latifa BENQACHOUR Bd. Sidi Yahya N° 10 Tel: 70 53 02 OUJDA	13/04/2020	179,70

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

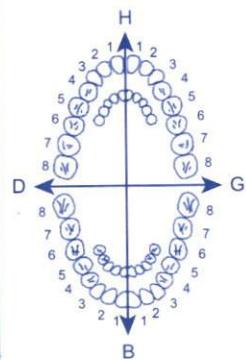
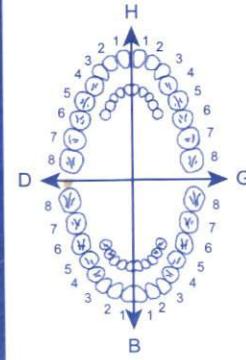
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 00000000 35533411	D 21433552 00000000 00000000 B 11433553 00000000 11433553	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
	DATE DU DEVIS			
	DATE DE L'EXECUTION			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

# Dr. Abdelmalek GHOMARI

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier (France)

Ancien Attaché à la Clinique  
Dermatologique du C.H.U. de Montpellier

Spécialiste des Maladies de  
la Peau du Cuir chevelu - Maladies  
sexuellement transmissibles - Varices  
Maladies Allergiques  
- Photorajeunissement  
- Laser Esthétique

الدكتور عبد المالك غماري

خريج كلية الطب بمونبليي

(فرنسا)

اختصاصي في الأمراض الجلدية - الشعر

الأمراض التناسلية - أمراض العروق

وأمراض الحساسية

Oujda, le ..... 13.04.2022. وحدة، في

Slaoui Khnata

14,00

- Doliprane 500ms  
scp fesou → 45,81.

45,20

- Xyzall 5ms  
scp/j → 3m05.

56,60

- Diprostène

Pharmacie BENQACHOUR  
Dr. Latifa BENQACHOUR  
Bd. Sidi Yahya N°1  
Tél: 70 55 02 OUJDA

63,90

- Biprofend 500ms.

Docteur Abdelmalek GHOMARI  
Dermatologue / Nérologue / Allergologie /  
Medecine Esthétique / Laser  
Dr. Allal Ben Abdellah et Ibn Khaldoun - Oujda

زاوية شارع علال بن عبد الله و ابن خلدون، إقامة أريان - وجدة - المغـرـب  
Angle Bd Allal Ben Abdellah et Ibn Khaldoun. Résid.Arayane - OUJDA

Tél.: 05 36 70 09 00 - GSM: 06 61 26 17 26 - E-mail: ghomari.malek@gmail.com

# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

## DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose mais prégalatinisé, acide stéarique (origine végétale),

PPV:14DH00  
PER:07/22  
LOT:II840

paracétamol DC 90

on de

## QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ? CAS EST-IL UTILISÉ ?

QUEL

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. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

### Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIERES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

### Précautions Particulières :

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.

### Mises en garde :

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").**

### Grossesse et allaitement :

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





LOT 191998 1

EXP 09 2023

PPV 45 20

**médicament. Elle contient des informations**  
**à un doute, demandez plus d'informations**  
**et prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un**  
**pourrait lui être nocif. Gardez cette notice, vous pourriez avoir**

**Lisez attentivement l'intégralité**  
**importantes sur votre traitement.**  
**à votre médecin ou votre pharmacien**  
**d'autre, même en cas de symptômes**  
**besoin de la relire.**



Dichlorhydrate  
de Lévocétirizine

**5 mg**, comprimé pelliculé

**- La substance active est** : dichlorhydrate de lévocétirizine ..... 5 mg pour un comprimé pelliculé

**- Les autres composants sont** :

**Comprimé nu** : cellulose microcristalline, lactose monohydraté, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

**Pelliculage** : Opadry Y-1-7000 [hypromellose (E 464), dioxyde de titane (E 171), macrogol 400]

## 1. QU'EST- CE QUE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ?

Ce médicament se présente sous la forme de comprimé pelliculé, boîte de 14 et 28. XYZALL est un médicament anti-allergique indiqué dans le traitement des symptômes associés à l'allergie, tels que :

- La rhinite allergique saisonnière (rhume des foins), y compris les atteintes oculaires (conjonctivite allergique) ;
- La rhinite allergique chronique ;
- L'urticaire.

## 2. INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé

**XYZALL 5mg, comprimé pelliculé, NE DOIT PAS ETRE UTILISE** dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à la lévocétirizine ou à toute substance chimique apparentée, ou à l'un des autres composants contenus dans XYZALL.
- Si vous souffrez d'insuffisance rénale grave.

**Prendre des précautions particulières avec XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé**

**Mises en garde :**

- XYZALL n'est pas recommandé chez l'enfant de moins de 6 ans car il n'existe pas encore de dosage adapté.
- XYZALL ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactose (maladies métaboliques rares), en raison de la présence de lactose dans le comprimé.

**- Précautions d'emploi :**

- Si vous souffrez de troubles rénaux, la dose pourra être réduite en fonction de la gravité de votre maladie.

Suivez les instructions de votre médecin.

- La prudence est recommandée en cas d'absorption d'alcool en même temps que XYZALL. Chez certains patients sensibles, la prise simultanée de lévocétirizine et d'alcool pourrait avoir des effets sur le système nerveux, bien que la cétirizine (produit chimiquement apparenté) n'ait jamais montré une augmentation des effets liés à l'alcool.

**Grossesse :**

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

D'une façon générale, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

- allergie (hypersensibilité) au blé, en raison

Faites attention avec Bi-profenid LP 100 mg.

Mises en garde : CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE

les médicament tels que Bi-profenid LP 100

pourraient augmenter le risque de crise cardiaque

vasculaire cérébral.. Le risque est d'autant plus important que les

la durée de traitement prolongée. Si vous avez des

accident vasculaire cérébral ou si vous pensez avoir

pathologie (par exemple en cas de pression artériel

élevé ou si vous fumez), parlez-en à votre médecin

Ne pas dépasser les doses prescrites ni la durée de

Précautions d'emploi : Comme il pourrait être né

important d'informer votre médecin avant de pren

à libération prolongée dans les cas suivants :

- antécédent d'asthme associé à une rhinite chro

dans le nez. L'administration de ce médicament

crise d'asthme, notamment chez certains sujets

anti-inflammatoire non stéroïdien (voir rubrique « Ne prenez jamais Bi-profenid LP 100 mg,

comprimé sécable à libération prolongée»),

- maladie du cœur (hypertension et/ou insuffisance cardiaque), du foie ou du rein, ainsi qu'en

cas de rétention d'eau,

- troubles de la coagulation,

- maladie inflammatoire chronique de l'intestin (telle que maladie de Crohn ou rectocolite

hémorragique),

- antécédents digestifs (ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien),

- traitement concomitant avec d'autres médicaments qui augmentent le risque d'ulcère

gastroduodénal ou d'hémorragie, par exemple des glucocorticoïdes, des antidépresseurs (ceux

de type ISRS, c'est-à-dire Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine), des

médicaments prévenant la formation de caillots sanguins tels que l'aspirine ou les

anticoagulants tels que la warfarine. Si vous êtes dans un de ces cas, consultez votre médecin

avant de prendre Bi-profenid LP 100 mg, comprimé sécable à libération prolongée (voir

rubrique « Prise ou utilisation d'autres médicaments »),

- antécédents de réaction cutanée lors d'une exposition au soleil ou aux UV (cabine de bronzage).

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au

galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du

galactose (maladies héréditaires rares).

Ce médicament peut être administré en cas de maladie cœliaque. L'amidon de blé peut contenir

du gluten, mais seulement à l'état de trace, et est donc considéré comme sans danger pour les

sujets atteints d'une maladie cœliaque.

**AU COURS DU TRAITEMENT, en cas :**

- de signes d'infection ou d'aggravation des symptômes, PREVENIR VOTRE MEDECIN. Comme

tout anti-inflammatoire non stéroïdien, le kétoprofène peut masquer les symptômes d'une

infection sous-jacente (comme la fièvre),

- de signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment crise d'asthme, urticaire, brusque

gonflement du visage et du cou, ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ IMMEDIATEMENT UN

MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE,

- d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles

ou coloration des selles en noir) ou d'ulcération gastro-intestinale, ARRETEZ LE TRAITEMENT

ET CONTACTEZ IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE,

- de trouble de la vision (vision floue), arrêtez le traitement et PREVENIR VOTRE MEDECIN.

63,90



611 800115 013 7

DIPROSTENE 1 Seringue

P.P.V : 56,60 DH

MM 235DMP/21/NTT

Distribué par MSD Maroc

B.P. 136 Bouskoura