

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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 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

Nº P19- 067760

ND: 30913

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5580 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Oc main g.

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19- 067760

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
08/06/2020	C	Co.,	150,00 DDH	 Dr. Abdelhadi EL KHALI Médecin Généraliste Echographie Générale Roudaniyah Ezahra 18-06-2020 05225 7322-BERRECHID

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMERIA ALQUIMIA Mme BEFRADA Jihane 52 BOULVARD AL TEL: 022 32 41 75	07/06/2023	185,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des

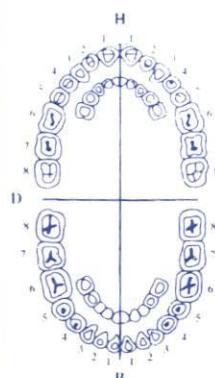
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement cancéreux ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
D		
00000000		00000000
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.Abdelhadi EL KHAL

Médecine Générale
Suivi HTA et Diabète
Echographie - Suivi de Grossesse
Électro Cardiogramme

الدكتور عبدالهادي الكيحل



الطب العام

تبع مرضى السكري و الضغط الدموي
الشخص بالصدى - تبع الحمل
التخطيط الكهربائي للقلب

Berrechid, le : 02/06/2020

برشيد، في :

14,00 Kris Oumrima

1/ Doliprane 1f

5.V

58,40 1-1-1

2/ Solupred 20 mg

5.V

74,60 3/ fin en P.U. polaire

3/ Ertugol 5 mg

5.V

38,80 1/ fin le soir

4/ Muxol 5g

Pharmacie Dr. Jihane
Mme Seraïda Al Houria
Tél.: 0522 52 41 75 - Berrechid

1/ 15x2 p.v.

5.V

185,80

Dr. Abdelhadi EL KHAL
Médecin Généraliste
Echographie Générale
26, Bd Ibrahim Roudani Hay Zahra
Tel: 0522 51 73 60 - BERRECHID

26 شارع إبراهيم الرو丹ي، حي الزهرة، الطابق السفلي - برشيد - الهاتف: 05 22 51 73 60
26, BD Ibrahim Roudani, Hay Zahra - Rez de Chaussée - Berrechid - Tél: 05 22 51 73 60

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé

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

Les autres composants sont : croscarmellose sésame, maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (ou huile de palme).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® CAS EST-IL UTILISÉ?

Ce médicament contient du paracétamol et réduit la fièvre telles que maux de tête, états de tension, règles douloureuses. Il peut également soulager les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte. Lire attentivement la rubrique "Posologie". Pour les enfants de moins de 15 ans, il faut prendre 500 mg de paracétamol. Demandez conseil à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS POUR LA PRÉSCRIPTION PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg si vous avez une allergie connue au paracétamol, maladie de l'estomac ou de l'intestin.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours, il est possible qu'il y ait une insuffisance d'efficacité ou de surveillance. Consultez votre pharmacien ou votre médecin sans tarder. En cas de maladie grave du foie ou de l'estomac, consultez votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise accidentelle, consultez immédiatement votre pharmacien ou votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. Ne les associez pas avec d'autres médicaments contenant du paracétamol. La consommation quotidienne recommandée (cf. rubrique "Posologie") est de 1 comprimé par jour.

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions recommandées, n'a pas d'effets délétères sur la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

®

Doliprane
1000 mg

PARACÉTAMOL

ADULT
10 Comprimés

COMPRIMÉ

DOLIPRANE 1000 mg
B. Allié des Crises et de l'Intensité de la Douleur
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 14DH00

PER: 09/22

LOT: I1930



ERLUS® 5 mg, comprimé pelliculé, boîte de 7

128

Desloratadine

Pour les médicaments soumis à la prescription médicale :

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Des informations importantes pour vous :

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autrui, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Que contient cette notice :

2. Qu'est-ce que ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?

3. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?

4. Comment utiliser ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?

5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

6. Comment conserver ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?

7. Informations Supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ET DANS QUELLE CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ :

Antihistaminiques anti-H1 (code ATC : R06AX27).

Indications thérapeutiques :

ERLUS® 5 mg comprimé pelliculé est indiqué, chez l'adulte et l'adolescent symptomatique de :

- la rhinite allergique ;
- l'urticaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT D'EMPLOYER CE MÉDICAMENT ?

Liste des informations à connaître avant la prise du médicament

Contre indications :

Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients mentionnés.

FAITES ATTENTION AVEC ERLUS 5 MG, EN CAS DE DOUTE, CONSULTEZ VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde spéciales et Précautions particulières d'emploi :

ERLUS® 5 mg comprimé pelliculé doit être utilisé avec précaution et sous surveillance.

Les patients présentant des maladies héréditaires rares telles que la phénylketonurie doivent être surveillés.

L'app lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose-galactose doivent également être surveillés.

Interactions avec d'autres médicaments :

Au cours des études cliniques réalisées avec des comprimés à libération immédiate, les patients recevaient de l'érythromycine ou du kétocozaïne en association, à doses recommandées.

Population pédiatrique :

Les études d'interaction n'ont été réalisées que chez les adultes.

Au cours d'une étude de pharmacologie clinique, il n'a pas été mis en évidence de potentiellement délétère de l'alcool sur les tests de performances lors de l'association avec ERLUS comprimé.

Cependant, des cas d'intolérance et d'intoxication à l'alcool ont été rapportés depuis la commercialisation. Par conséquent, la prudence est recommandée en cas de prise concomitante d'alcool.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Excipients à effet notable : Ethanol

DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MEDICAMENT

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Grossesse :

Sur un grand nombre de grossesses (plus de 1000 grossesses), aucun effet malformatif, ni toxique de la desloratadine n'a été mis en évidence pour le fœtus ou le nouveau-né. Les études effectuées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effets délétères directs ou indirects sur la reproduction. Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation d'ERLUS pendant la grossesse.

Allaitement :

La desloratadine a été identifiée chez les nouveau-nés/nourrissons allaités par une femme traitée. L'effet de la desloratadine sur les nouveau-nés/nourrissons est inconnu. Une décision doit être prise soit d'interrompre l'allaitement, soit d'interrompre/de s'abstenir du traitement avec ERLUS en prenant en compte le bénéfice de



MUXOL® 0.3%

Solution buvable en flacons de 125 ml et 250 ml
(Chlorhydrate d'Ambroxol)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.
Garder cette notice, vous pourriez avoir besoin d'en faire une copie.
Si vous avez toute autre question, si vous avez des symptômes ou des réactions indésirables, n'hésitez pas à consulter un professionnel de la santé.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit par votre médecin. Si les effets indésirables sont identiques, cela pourrait lui être nocif.
Si l'un des effets indésirables devient grave ou persiste, veuillez en parler à votre médecin ou à votre pharmacien.

1- COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Principe actif :

Chlorhydrate d'Ambroxol

Quantité Correspondant à Ambroxol base (0.3%)

Excipients : Glycerol, Sorbitol, Parahydroxy-

furfuryle, acétate de isoamyle, acétate d'isobutyl-

delta-décalactone, eugénol, pipéronal, propyl-

Eau purifiée

Excipients à effet notoire : Sorbitol, Parahydroxy-

2- CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

MUCOLYTIQUES.

(R : SYSTÈME RESPIRATOIRE).

3- INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Traitement des troubles de la sécrétion b

aiguës et des épisodes aigus des bronches

Ce médicament est expectorant. Il facilite

4- POSOLOGIE

• Chez l'adulte :

Posologie usuelle : 1 cuillère à soupe matin,

• Chez l'enfant :

Plus de 5 ans : 1 cuillère à café trois fois par jour.

2 à 5 ans : ½ cuillère à café trois fois par jour.

Mode d'administration

Voie orale

Fréquence d'administration

Les prises seront espacées à intervalle régulier.

Durée de traitement

La durée du traitement ne dépassera pas 8 à 10 jours sans avis médical.

5- CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais MUXOL, solution buvable :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament ;
- Ne donnez pas MUXOL à votre enfant de moins de 2 ans.

6- EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- Rare : pouvant survenir au maximum chez 1 personne sur 1 000 :

Réaction d'hypersensibilité ;

Eruption cutanée, urticaire.

Fréquence indéterminée : ne peut être estimée sur la base des données disponibles :

Réactions anaphylactiques, dont choc anaphylactique, angio-oedème (gonflement rapide de la peau, du tissu sous-cutané, de la muqueuse ou du tissu sous-muqueux) et prurit ;

Réactions cutanées sévères (dont érythème polymorphe, syndrome de Stevens-Johnson/syndrome de Lyell et pustulose exanthématisante aiguë généralisée) ;

Troubles digestifs mineurs à type de nausées, vomissements, brûlure d'estomac. Il est conseillé dans ce cas de diminuer la posologie.

Maux de tête, vertige.

P.P.V (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

38,80

موكسول
أسيبروكسول

بدون سكر