

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.

Déclaration de Maladie

N° W19-481081

ND : 30875



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1380 Société :

Actif Pensionné(e) Autre : ELKHAIER 46 Selwa kew

Nom & Prénom : 55 INARA 1 Mohammadi

Date de naissance : 06.01.1981 Total des frais engagés : _____ Dhs

Adresse : 55 INARA 1 Mohammadi

Tél. : 06 61 22 87 81

Cadre réservé au Médecin

Dr. ADRAOUI ATIKA
DERMATOLOGUE VENEROLOGUE
Rts. Oued El Maknaza, Imm KHILAJI
N° 2, 1er Etage - Mohammedia
Tel 05 23 32 80 50

Cachet du médecin : 24/04/2020

Date de consultation : 24/04/2020

Nom et prénom du malade : Dr. EL KHAIER

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DERMATOSE

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 : _____

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 24/04/2020

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
24/4/2020	CS	1	2150.00	INP : INPE 091002808 Dr. ADRAOUI ATIKA DERMATOLOGUE VENEROLOGUE Rue. Oued El Maknaza, Imm KHILAL N° 25, 10000 Mohammedia

EXECUTION DES ORDONNANCES



Date Montant de la Facture

24/4/20 2150.00

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 :

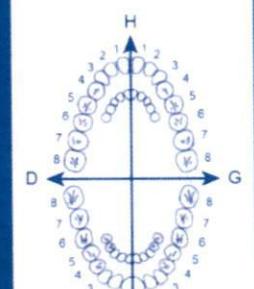
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				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 PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

الدكتورة عدراوي يمانى عتيقة

Dr. ADRAOUI YAMANI Atika

DERMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie
de la Peau
Maladies Vénériennes
Maladies des Cheveux et des Ongles

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتناسلية
أمراض الشعر والأظافر

Mohammedia, le : 26 AVR. 2020 المحمدية، في :

نـ EL KHAIEB Abdelwahab

23.00
Peeee - aee  S.P. ~~teal - laien reverb et recher~~
33.20 ~~labeleden~~ ~~labeleden x 10j~~
23.95 ~~Diprofene p~~ ~~(100)~~
20.10 ~~gmal~~ ~~60 - x 10j~~ ~~10j x 15j~~
x 3 ~~gmal~~ ~~60 - x 8j~~ ~~10j - x~~
217.80 ~~10j x 10j~~





611 800115 012 0
DIPROLENE 0,05% Pommade 15g
P.P.V : 23,90DH
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura



611 800115 012 0
DIPROLENE 0,05% Pommade 15g
P.P.V : 23,90DH
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura



611 800115 012 0
DIPROLENE 0,05% Pommade 15g
P.P.V : 23,90DH
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

CLENIDERM® crème

Béclométhasone dipropionate

L.O.I. 2004
PER 01723
PPV 200H00

20,00



.....0,025 g
col, Chlorocrésol) q.s.p.....100 g

rticoïde.

us inflammatoires (comme l'hypersensibilité de contact), et l'effet
sconstricteur. Inhibe la multiplication cellulaire.

La corticothérapie locale est tenue pour le meilleur traitement :
-site atopique, lichénification.

érapie locale est l'un des traitements habituels : dermite de stase,
es plaques très étendues), lichen, prurigo non parasitaire, dyshidrose,
se génital, granulome annulaire, lupus érythémateux discoïde, dermite

seborrhéique de l'acception du visage, traitement symptomatique du prurit du mycosis fongoïde.

- Indications de circonstance pour une durée brève : piqûres d'insectes et prurigo parasitaire
après traitement étiologique.

Contre-indications :

Dermatoses virales, bactériennes, fongiques et parasitaires ; dermatoses faciales à composante
vasomotrice (rosacée) ou folliculaire (acné) ; lésions ulcérées.

Effets indésirables :

Ils résultent, en règle générale, d'une mauvaise utilisation : durée excessive du traitement et
puissance trop importante du produit sont responsables d'effets indésirables locaux. Si, en outre,
la surface d'application est très étendue, des effets systémiques peuvent être observés.

Précautions d'emploi :

Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit en être
recherchée.

Suivre les recommandations du médecin.

Ce médicament peut être prescrit pendant la grossesse si besoin.

L'allaitement est possible en cas de traitement par ce médicament.

Ne pas appliquer sur les seins lors de l'allaitement en raison du risque d'ingestion du produit
par le nouveau-né.

Mode d'emploi et posologie :

Le traitement doit être limité à 1 à 2 applications par jour.

Il est conseillé d'appliquer le produit en couches espacées, puis de l'étaler en massant légèrement
jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

Forme et présentation :

Crème - Tube de 30 g

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

CLENIDERM® crème

Béclométhasone dipropionate

L.O.I. 2004
PER 01723
PPV 200H00

20,00



.....0,025 g
col, Chlorocrésol) q.s.p.....100 g

rticoïde.

us inflammatoires (comme l'hypersensibilité de contact), et l'effet
sconstricteur. Inhibe la multiplication cellulaire.

La corticothérapie locale est tenue pour le meilleur traitement :
-site atopique, lichénification.

érapie locale est l'un des traitements habituels : dermite de stase,
es plaques très étendues), lichen, prurigo non parasitaire, dyshidrose,
se génital, granulome annulaire, lupus érythémateux discoïde, dermite

seborrhéique de l'acception du visage, traitement symptomatique du prurit du mycosis fongoïde.

- Indications de circonstance pour une durée brève : piqûres d'insectes et prurigo parasitaire
après traitement étiologique.

Contre-indications :

Dermatoses virales, bactériennes, fongiques et parasitaires ; dermatoses faciales à composante
vasomotrice (rosacée) ou folliculaire (acné) ; lésions ulcérées.

Effets indésirables :

Ils résultent, en règle générale, d'une mauvaise utilisation : durée excessive du traitement et
puissance trop importante du produit sont responsables d'effets indésirables locaux. Si, en outre,
la surface d'application est très étendue, des effets systémiques peuvent être observés.

Précautions d'emploi :

Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit en être
recherchée.

Suivre les recommandations du médecin.

Ce médicament peut être prescrit pendant la grossesse si besoin.

L'allaitement est possible en cas de traitement par ce médicament.

Ne pas appliquer sur les seins lors de l'allaitement en raison du risque d'ingestion du produit
par le nouveau-né.

Mode d'emploi et posologie :

Le traitement doit être limité à 1 à 2 applications par jour.

Il est conseillé d'appliquer le produit en couches espacées, puis de l'étaler en massant légèrement
jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

Forme et présentation :

Crème - Tube de 30 g

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

CLENIDERM® crème

Béclométhasone dipropionate

L.O.I. 2004
PER 01723
PPV 200H00

20,00



.....0,025 g
col, Chlorocrésol) q.s.p.....100 g

rticoïde.

us inflammatoires (comme l'hypersensibilité de contact), et l'effet
sconstricteur. Inhibe la multiplication cellulaire.

La corticothérapie locale est tenue pour le meilleur traitement :
-site atopique, lichénification.

érapie locale est l'un des traitements habituels : dermite de stase,
es plaques très étendues), lichen, prurigo non parasitaire, dyshidrose,
se génital, granulome annulaire, lupus érythémateux discoïde, dermite

seborrhéique de l'acception du visage, traitement symptomatique du prurit du mycosis fongoïde.

- Indications de circonstance pour une durée brève : piqûres d'insectes et prurigo parasitaire
après traitement étiologique.

Contre-indications :

Dermatoses virales, bactériennes, fongiques et parasitaires ; dermatoses faciales à composante
vasomotrice (rosacée) ou folliculaire (acné) ; lésions ulcérées.

Effets indésirables :

Ils résultent, en règle générale, d'une mauvaise utilisation : durée excessive du traitement et
puissance trop importante du produit sont responsables d'effets indésirables locaux. Si, en outre,
la surface d'application est très étendue, des effets systémiques peuvent être observés.

Précautions d'emploi :

Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit en être
recherchée.

Suivre les recommandations du médecin.

Ce médicament peut être prescrit pendant la grossesse si besoin.

L'allaitement est possible en cas de traitement par ce médicament.

Ne pas appliquer sur les seins lors de l'allaitement en raison du risque d'ingestion du produit
par le nouveau-né.

Mode d'emploi et posologie :

Le traitement doit être limité à 1 à 2 applications par jour.

Il est conseillé d'appliquer le produit en couches espacées, puis de l'étaler en massant légèrement
jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

Forme et présentation :

Crème - Tube de 30 g

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

LABIXTEN® 20 mg comprimés bilastine

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.

Sommaire notice :

1. Qu'est ce que LABIXTEN® 20 mg comprimés et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LABIXTEN® 20 mg comprimés ?
3. Comment prendre LABIXTEN® 20 mg comprimés ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LABIXTEN® 20 mg comprimés ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST CE QUE LABIXTEN® 20 mg COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

LABIXTEN® 20 mg comprimés contient de la bilastine qui est un antihistaminique. LABIXTEN® 20 mg comprimés est indiqué pour soulager les symptômes de la rhino-conjonctivite allergique (éternuement, démangeaison nasale, sécrétion nasale, congestion nasale, larmoiement et les yeux rouges) et autres manifestations allergiques similaires. Ce médicament peut être utilisé aussi pour traiter les éruptions cutanées qui se présentent avec picotement (urticaire).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE LABIXTEN® 20 mg COMPRIMÉS

Ne prenez pas LABIXTEN® 20 mg comprimés :

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la bilastine ou à tout autre composant du LABIXTEN® 20 mg comprimés.

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

En cas d'insuffisance rénale modérée ou sévère, ou de prise d'autres médicaments (voir ci-après).

La prise de ce médicament n'est pas adéquate chez les enfants de moins de 12 ans.

Ne pas dépasser les doses prescrites. En cas de persistance des symptômes, consultez votre médecin.

- Avaler le comprimé avec un verre d'eau.
- La rainure ne sert pas à diviser les doses égales. Elle peut être utilisée pour faciliter sa déglutition.

En ce qui concerne la durée de votre traitement par LABIXTEN® 20 mg comprimés, la durée déterminera le type de votre traitement par LABIXTEN® 20 mg comprimés.

Si vous avez pris plus de LABIXTEN® 20 mg comprimés :

En cas de surdosage ou d'ingestion accidentelle, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez oublié de prendre LABIXTEN® 20 mg comprimés :

Ne pas administrer deux doses à la fois pour compenser les doses oubliées.

Si vous oubliez de prendre votre dose, prenez-la dès que possible, puis reprenez votre schéma posologique habituel.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce produit, demandez à votre médecin ou votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EVENTUELS EFFETS INDESIRABLES ?

comme tous les médicaments, LABIXTEN® 20 mg comprimés est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien qu'ils ne surviennent pas chez toutes les personnes. Les effets indésirables sont classés selon la fréquence d'apparition.

Fréquent : qui affectent entre 1 et 10 personnes parmi 100

- céphalée

- somnolence

Peu fréquent qui affectent entre 1 et 10 personnes parmi 1.000

- tests sanguins indiquant des modifications fonctionnelles du foie

- anomalies de l'ECG

- battement cardiaque irrégulier

- étourdissements

- acouphène (bourdonnement dans les oreilles)

- vertige (sensation d'étourdissement ou de perte d'équilibre)

- dyspnée (difficulté à respirer)

- sécheresse ou inconfort nasal

- douleurs à l'estomac

- nausées

- la diarrhée

- la bouche sèche

- Indigestion

- gastrite (inflammation de la paroi de l'estomac)

- démangeaison

- augmentation de l'appétit

- héméris (hémorragie)

LU

LOT: 14519009

PER: 06-2024

PPU: 33,20 DH