

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

N° P19- 0038211

ND: 31391

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2857 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : TOUDANE Mohamed

Date de naissance : 27 - 2 - 1955

Adresse : 8 Rue Goulimina Res. El 201000

Bougogne Escarment

Tél. : 0661 434528 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 :

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) :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Nezha 24000 Tél : 05 22 49 21 71 / 12 - Fax : 05 22 26 19 18	9-6-200	300, 90

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	 D 00000000 35533411	 G 00000000 11433553
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
	DATE DU DEVIS			
	DATE DE L'EXECUTION			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

Je soussigné : Dr Rachid El Kettar

Certifie que : Mr Mohamed Joudane

Présente : BPCO sévère avec exacerbations fréquentes

Nécessitant un traitement d'une durée de : un traitement médical Permanent (à Vie)

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit) :

- Ventoline solution 0.5 pour cent (5Mg /ml)
- Atrovent 0,5mg /2ml
- Physiodose
- Ventoline suspension pour inhalation en flacon pressurisé
- Bronchodual solution pour inhalation
- Utibo breezhaler 110µg / 50µg
- Onbrez breezhaler 150 microgrammes
- Miflasone 400µg

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) – Casablanca

Docteur Rachid EL KHETTAR
Pneumologue
175, Rue Boukrâh - Casablanca
Tél: 05 22 49 23 75
ICB: 001584533000041



PHARMACIE ARGANE

199 bd de bordeaux-bourgogne-casablanca

R.C :251466 Patente:35405388
T.V.A :40105446 C.N.S.S:2362995
Banque:BCM 178S000101
Tél :022492171/72

Le 09/06/2020

FACTURE N°1249360

N° ICE : 000573987000041

N° IF:

MR JOUDANE MOHAMED



~~217772916~~ ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
4	VENTOLINE SOLUTION NEBULISEUR	29,50	118,00		
1	VENTOLINE AEROSOL	45,30	45,30		
2	ATROVENT 0.5MG/2ML ADULTE	68,80	137,60		

TOTAL T.T.C :

300,90

Nbr Articles

TVA 7% Base:

Monte Carlo

— 25 —

1100

Arrêté la présente facture à la somme de :
Trois Cent Dix-huit (308) francs

Ventoline® 0,5 pour cent (5 mg/ml)

SALBUTAMOL

Solution pour inhalation par nébuliseur

Veuillez lire attentivement cette notice d'information importante pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit. Il pourrait leur être nocif, même si les siens.
- Si vous présentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

ID : 644019

GlaxoSmithKline Maroc gar elle contient des

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 29,50 DH

Barcode

6 118001 141296

acien.

autres personnes.

aux vôtres.

Il n'est pas mentionné dans cette notice.

Ventoline®

SALBUTAMOL

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 29,50 DH

ml

ébuleur

ID : 639135

Barcode

11 8001 141296

Ventoline?

S'EST-IL UTILISÉ ?

Ventoline contient du salbutamol, un bronchodilatateur du groupe des bêta-mimétiques.

Le salbutamol est indiqué chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 4 à 11 ans (pour les bébés et les enfants de moins de 4 ans, voir rubrique 3).

Ce médicament est utilisé pour :

- soulager les symptômes des bronchospasmes (contractions des bronches) dus à l'asthme, la bronchite chronique obstructive (maladie chronique invalidante qui se caractérise par une diminution progressive du souffle liée à une inflammation des bronches), l'emphysème (maladie chronique qui détruit progressivement les poumons) et les maladies pulmonaires dans lesquelles le bronchospasme est un facteur de complication,
- traiter à la demande les symptômes des exacerbations aiguës (se caractérisant notamment par une respiration plus difficile et un encombrement des bronches) en cas d'asthme léger et d'asthme modéré à grave, lorsque le traitement de fond est assuré par des corticoïdes,
- éviter et traiter les crises dues notamment à l'asthme d'effort et à l'asthme allergique en cas d'exposition inévitable à un allergène.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER VENTOLINE?

Ventoline® 0,5 pour cent (5 mg/ml)

gsk

SALBUTAMOL

Solution pour inhalation par nébuliseur

Veuillez lire attentivement cette informations importantes pour :

- Gardez cette notice. Vous pourrez y faire référence si vous avez d'autres questions.
- Si vous avez d'autres questions, contactez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit. Il pourrait leur être nocif, même si le pharmacien l'a recommandé.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien.

Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Que contient cette notice ? :

1. Qu'est-ce que Ventoline et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Ventoline ?
3. Comment utiliser Ventoline ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Ventoline ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. QU'EST-CE QUE VENTOLINE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ventoline contient du salbutamol, un bronchodilatateur du groupe des bêta-mimétiques.

Le salbutamol est indiqué chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 4 à 11 ans (pour les bébés et les enfants de moins de 4 ans, voir rubrique 2).

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV : 29,50 DH

ID 6A4019



6 118001 141296

ent car elle contient des

armacien.

à d'autres personnes.

techniques aux vôtres.

Parlez-en à votre pharmacien ou votre pharmacien.



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

: INFORMATION DE

One 100 micro



EXP 01 2021
Lot Y45Y



suspension pour inhalation en flacon pressurisé

SALBUTAMOL

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- 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, qu'il soit mentionné ou non dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
3. Comment utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon



6 118001 040018

Atrovent® Adultes

Bromure d'ipratropium

0,5 mg/2 ml

Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose

ATROVENT® 50 mg / 2 ml (Bromure d'ipratropium)
Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses

BOTT U.S.A.

PPV : 68 DH 80

ehringer
elheim

En cas de réactions d'hypersensibilité immédiate à type d'urticaire (œdème et gonflement de la langue souvent associés à une éruption cutanée, de bronchospasme, de rhinopharyngite), consultez immédiatement un médecin.

Prise ou utilisation d'autre médicament
Afin d'éviter d'éventuelles interactions avec d'autres médicaments notamment les imipraminiques, la plupart des H1 atropiniques, les antiparkinsoniens, les anticholinergiques, les antihistaminiques, les antipyréniques, les disopyramides, les phénothiaziniques ainsi que les psychotropes, il convient d'en informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez pris un autre médicament, même s'il a été obtenu sans ordonnance.

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 toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ATROVENT ADULTES
0,5mg/2ml, Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ATROVENT ADULTES 0,5mg/2ml, Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose ?
3. COMMENT UTILISER ATROVENT ADULTES 0,5mg/2ml, Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ATROVENT ADULTES 0,5mg/2ml, Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose ?

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

ATROVENT ADULTES 0,5mg/2ml, Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose ?

N'utilisez jamais ATROVENT ADULTES 0,5 mg/2 ml, solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose :

- En cas d'hypersensibilité (allergie) au bromure d'ipratropium, à l'atropine ou ses dérivés.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.
Faites attention avec ATROVENT ADULTES 0,5 mg/2 ml, solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose :

Ce médicament ne doit pas être associé à d'autres médicaments ou à des substances comme le chlorure de benzalkonium.

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse et l'allaitement. Si vous découvrez que vous êtes enceinte ou que vous allaitez, consultez votre médecin. Il peut juger du traitement le plus approprié. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

3. COMMENT UTILISER ATROVENT ADULTES 0,5mg/2ml, Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose ?



6 118001 040018

Atrovent® Adultes

Bromure d'ipratropium

0,5 mg/2 ml

Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose

ATROVENT® 50 mg / 2 ml (Bromure d'ipratropium)
Solution pour inhalation par nébuliseur
10 unidoses

BOTT U.S.A.

PPV : 68 DH 80

ehringer
elheim

En cas de réactions d'hypersensibilité immédiate à type d'urticaire (œdème et gonflement de la langue souvent associés à une éruption cutanée, de bronchospasme, de rhinopharyngite, consultez immédiatement un médecin.

Prise ou utilisation d'autre médicament Afin d'éviter d'éventuelles interactions avec d'autres médicaments notamment les imipraminiques, la plupart des H1 atropiniques, les anticholinergiques, les antiatropiniques, le disopyramide, les phénothiaziniques ainsi que d'autres médicaments si vous prenez ou avez pris un autre médicament, même s'il a été obtenu sans ordonnance.

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 toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ATROVENT ADULTES 0,5mg/2ml, Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ATROVENT ADULTES 0,5mg/2ml, Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose ?
3. COMMENT UTILISER ATROVENT ADULTES 0,5mg/2ml, Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ATROVENT ADULTES 0,5mg/2ml, Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose ?

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

ATROVENT ADULTES 0,5mg/2ml, Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose ?

N'utilisez jamais ATROVENT ADULTES 0,5 mg/2 ml, solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose :

- En cas d'hypersensibilité (allergie) au bromure d'ipratropium, à l'atropine ou ses dérivés.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.
Faites attention avec ATROVENT ADULTES 0,5 mg/2 ml, solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose :

Ce médicament ne doit pas être pris avec d'autres médicaments ou avec le chlorure de benzalkonium.

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse et l'allaitement. Si vous découvrez que vous êtes enceinte ou que vous allez le traiter, consultez votre médecin. Il peut juger du traitement le plus approprié. Demandez conseil à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

3. COMMENT UTILISER ATROVENT ADULTES

0,5mg/2ml, Solution pour inhalation par nébuliseur en récipient unidose :