

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W19-528631

ND: 38 119-



Maladie

Dentaire

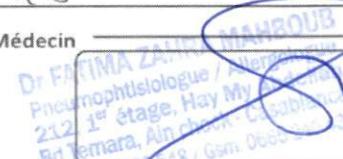
Optique

Autres

Matricule :	8372	Société :	RAN
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ATBIB FOUNZIN			
Date de naissance : 01/01/1968			
Adresse : 7 Rue NASHTI ADDINS Res Al Jannah			
Tél. : 0668466846 Total des frais engagés : Dhs			

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/06/2020

Nom et prénom du malade :

Dr. ALLAL BEN ABDELLAH, 54 ans,

Lui-même

Lien de parenté :

Conjoint

Nature de la maladie :

Enfant

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
12/06/2020	Consultation	25000		INP : 091205476 D. FATIMA ZAHRA Signature de la praticienne

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>Mme DIAW LUIS ZHEB PHARMACIE EL MANSOUR 18030 - Casablanca - El Aïcha</i>	23/05/2005	258,69

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 l'ODF.

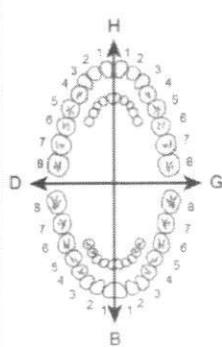
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[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



Asthme - Allergie

الربو (الضيق)، الحساسية

Tests cutanés

اختبار الحساسية

Pathologies liées au tabac

أمراض التدخين

Arrêt du tabac

الاقلاع عن التدخين

Tuberculose

مرض السل

Spirométrie - Bronchoscopie

فحص وظائف الرئة، الفحص بالمنظار

Pathologie du sommeil

أمراض النوم

Pathologies professionnelles

الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : 13/06/2020

Nom : Hme Attab Fouzia s

99,0?

(1)



Relaxium 345 mg gel =

gel 1/2 le soir
(1mls).



Buxanm obatte =

1 obatte X 3/



Allergodil

1gft / 10ml

X 3/ (15).

76,60

(3)

258,60

212, Bd Temara, Hay Moulay Abdellah, 1^e étage, Casablanca | Téléphone : 0522 50 65 48 | N° urgence : 0665 24 04 38

212, شارع تمارا، حي مولاي عبد الله، الطابق الاول، الدار البيضاء | رقم الهاتف : 0522 50 65 48 | رقم الطوارئ : 0665 24 04 38

E-mail : ftz.mahboub@gmail.com | Site web : docteur-fz-mahboub.com | Facebook : fb.me/docteur.fz



Asthme - Allergie

الربو (الضيق)، الحساسية

Tests cutanés

اختبار الحساسية

Pathologies liées au tabac

أمراض التدخين

Arrêt du tabac

الإقلاع عن التدخين

Tuberculose

مرض السل

Spirométrie - Bronchoscopie

فحص وظائف الرئة ، الفحص بالمنظار

Pathologie du sommeil

أمراض النوم

Pathologies professionnelles

الامراض المهنية

Ordonnance

Casablanca Le : 13.06.2020

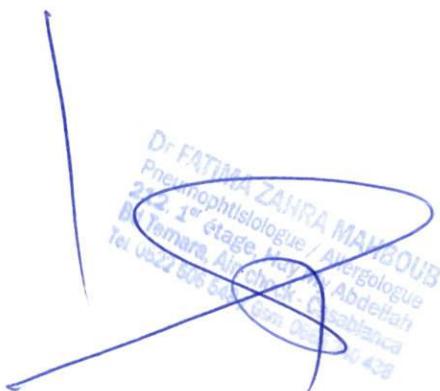
Nom : Chérif Cousoem,

Permettez moi de vous adresser , Mme Aïssatou Fouzia , 55 ans pour sarcôdose médiastinale et pulmonaire et cutanée , une tuberculose pulmonaire dans les Aïtess est très possible vu les nodules calcifiés .

Je vous l'adresse pour faire en charge de l'atteinte cutanée . A noter , que la patiente est stable sur le plan

respiratoire , donc indication
à une surveillance (sans traitement
actuellement) .

cordialement .





Gélule
Voie orale

Relaxiu

LOT : 200035
DUO : 02/2023
99,00 DH

Laboratoires Deva Pharma
LOUAJDI Pharmacien Responsable

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin	260 mg
équivalent en Magnésium	150 mg
Vitamine B6	1 mg
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.	

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin	520 mg
équivalent en Magnésium	300 mg
Vitamine B6	2 mg
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.	

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin	650 mg
équivalent en Magnésium	375 mg
Vitamine B6	2 mg
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.	

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60
Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30
Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30, 45, 60 et 90

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1

PhyLarm

Solution ophthalmique stérile et isotonique d'irrigation oculaire sans agent conservateur

NOTICE D'INFORMATION PRODUIT

IDENTIFICATION ET DÉNOMINATION

PHYLARM

Solution ophthalmique stérile pour l'irrigation de la surface oculaire.

COMPOSITION

Chlorure de sodium.....0,090 g.
Borate de sodium.....0,002 g.
Acide borique.....0,027 g.
Eau purifiée q.s.p.....10 ml.

FORME ET CONTENU EN VOLUME

Il s'agit d'une solution ophthalmique stérile pour l'irrigation directe de la surface oculaire et des paupières.

La voie d'administration est oculaire externe.
PHYLARM est présenté en récipient unidose de 10 ml et de 2 ml.

MODE D'ACTION

PHYLARM est une solution ophthalmique stérile, isotonique et sans conservateur destinée au traitement symptomatique des irritations de la surface oculaire.

Les caractéristiques physico-chimiques de PHYLARM sont très proches de celles de la phase aqueuse du film lacrymal ce qui permet une très bonne efficacité et sécurité d'emploi :

16 u.
HES MEDIC
PPC
83.00 DHS



Allergodil®
Chlorhydrate d'azélastine

Distribué sous licence
-- LAPROPHAN S.A.--
21,rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PPV : 76DH60

777124VI11/6M

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

a) COMPOSITION QUALITATIVE

Chlorhydrate d'Azélastine

Chlorure de benzalkonium, hypromellose, édétate de sodium, sorbitol à 70 pour cent (cristallisables), hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

COMPOSITION QUANTITATIVE

Chlorhydrate d'Azélastine 0,05 g / 100 ml

b) FORME PHARMACEUTIQUE

Collyre en solution. Flacon de 6 ml

c) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIALLERGIQUE

ANTIHISTAMINIQUE H1

(S = organes sensoriels)

d) NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE / DE L'EXPLOITANT

MEDA PHARMA / MYLAN MEDICAL SAS

40-44 rue Washington

75008 Paris

Tél.: 01 56 64 10 70

NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

MEDA Pharma GmbH & Co. KG

Benzstrasse 1

61352 Bad Homburg

ALLEMAGNE

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT (indications thérapeutiques)

Ce médicament est un antihistaminique.

Il est préconisé dans le traitement symptomatique des conjonctivites allergiques chez l'enfant de plus de 4 ans et chez l'adulte.

3. ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT (contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie à l'un des constituants (en particulier chlorhydrate d'azélastine, chlorure de benzalkonium, édétate de sodium).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN