

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 canaux, 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 canaux.

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.

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

N° W19-464928

ND: 33367

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11194 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELKajthi Ali

Date de naissance : 01-01-1963

Adresse : Lot Hadj Chama N°39 El Oulfa Casablanca

Tél. : 0661 78 81 78 Total des frais engagés : 487,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/02/2020

Nom et prénom du malade : Ikrem ELKajthi

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : ap diabète

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 : Casablanca Le : 24/02/2020

Signature de l'adhérent(e) : AA

RELEVÉ 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
24/02/2020	G		200,00 DH	Dr. Asmae Meziani Médecine Générale Lotissement Haj Fatch Lissasfa Casablanca Tél : 05 22 93 29 63 INPE : 091194779

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HAMZA Lab. H. Fatch Rue 6 N° 3 Jct. 64 Casablanca - Tél: 0522 93 10 89	24/02/2020	287,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>0000000</td> <td>0000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>0000000</td> <td>0000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	0000000	0000000	D	G	0000000	0000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	0000000	0000000																
	D	G																
	0000000	0000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Asmae MEZIATI

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة أسماء المزياتي

الطب العام

التخطيط بالصدى

Casablanca, le : 24/02/2020

الد^o Ikram EL KATTI

09,70

① - Coelaten

x 10 jours

23.70
② - Systen 200

49.00
③ - Douvo x sup

64.10
④ - Domy

274. مجموعة الحاج فاخ (قرب سوق الحاج فاخ) - ليسانسة
274, Lotissement Haj Fateh (près du Marché Haj Fateh) - Lissasfa
الهاتف : 05.22.93.29.63 - المحمول : 06.61.62.22.61 GSM

③ - Citrus
21.00 x 11



230m

Dr. Asmae MEZIATI
Médecine Générale
274, Lotissement Haj Fateh
Lissasfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 29 63
INPE : 091194779

③ - Lina
30.00 x 3/1



Dr. Asmae MEZIATI
Médecine Générale
274, Lotissement Haj Fateh
Lissasfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 29 63
INPE : 091194779

287.80

STEPHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lot. Haj Fateh Rue N° 3 Lot 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

COMPOSITION :

Clidinium bromure (DCI) 2,5 mg
Chlordiazépoxyde 5 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé dragéifié
Excipients à effet notoire :
Lactose et saccharose.

Avant toute utilisation, lire attentivement
la notice intérieure.

Librax® 5 / 2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



DT:19131 PER:10/2022
PPV: 21,00 DH

Fabriqué sous licence Meda
par les laboratoires Steripharma
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Cas
Amine TAHIRI, Pharmacien Res

NOTICE: INFORMATION POUR L'UTILISATEUR
LABIXTEN® 20 mg comprimés
DCI: 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'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

LABIXTEN®
20 MG
Bilastine

LOT: 14519012
PER: 12/2024
PPV: 99,70 DH

30 comprimés
Voie orale

que vous n'auriez dû, contactez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.
• Si vous avez oublié de prendre LABIXTEN® 20 mg comprimés :
Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.
Si vous oubliez de prendre votre dose à l'heure prévue, prenez la dose oubliée dès que possible, puis continuez selon le rythme habituel.
Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce produit, demandez à votre pharmacien.

LES EVENTUELS effets indésirables ?

médicaments, LABIXTEN® 20 mg comprimés est susceptible
d'effets indésirables, bien qu'ils ne surviennent pas systématiquement.
Les effets indésirables sont :

peuvent concerner plus de 1 personne sur 10.

peuvent concerner plus de 1 personne sur 100 à
sur 1000.

électrocardiogramme (ECG : enregistré graphiquement des
deur).
bilan sanguin hépatique.
ogineuses.
au de l'estomac.
tique.
le l'appétit.

**Sirop naturel
sans conservateur**

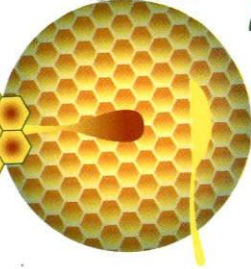
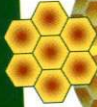
AUX EXTRAITS DE PROPOLIS

ET DE PLANTES

(THYM-MAUVE-MELEZE)

Goût miel-menthe

- Apaise et dégage les voies respiratoires
- Adoucit la gorge irritée en cas de toux
- Renforce les défenses naturelles



LOT: 190416
DLUO: 11/2022
49,00DH

125 ml

Deva

PER 04 2024

LOT: 9MA056

IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél

P.P.V : 3UDH50



إيمو

لوبيراميد

كبسولات

يرجى الاطلاع

• احتفظ بهذه

• إذا كانت لدى

المعلومات

• لقد تم وصفا

حتى في حال وجود أعراض غير مرغوب فيها خطيرة أو إذا لاحظت وجود
• عارض غير مرغوب فيه غير مذكور في هذه النشرة، تحدث عن ذلك مع
الطبيب أو مع الصيدلي.

في هذه النشرة:

1. ما هو إيموديوم 2 ملغ، كبسولات وما هي الحالات التي يجب استعماله فيها؟
2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول إيموديوم 2 ملغ، كبسولات؟
3. كيف يجب استعمال إيموديوم 2 ملغ، كبسولات؟
4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟
5. كيف يجب حفظ إيموديوم 2 ملغ، كبسولات؟
6. معلومات إضافية

1. ما هو إيموديوم 2 ملغ، كبسولات وما هي الحالات التي يجب
استعماله فيها؟

الصفء الصيدلي العلاجي

مضاد الإسهال.

الإرشادات العلاجية

يوصف هذا الدواء في علاج أعراض الإسهال الحاد والعزمن لدى البالغين
والأطفال ما فوق 8 سنوات.

لا يغني العلاج عن اتخاذ تدابير غذائية وإعادة الماء المفقود في الجسم عند
الضرورة.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال إيموديوم 2 ملغ،
كبسولات؟

لائحة المعلومات اللازمة قبل تناول الدواء

إذا أخبرك الطبيب بعدم تحمل بعض السكريات، اتمل به قبل تناول هذا
الدواء.

موانع الاستعمال

لا تستعمل أبدا إيموديوم 2 ملغ، كبسولات:

- إذا كانت لديك حساسية (حساسية مفرطة) لعانة لوبيراميد أو لأحد
مكونات إيموديوم 2 ملغ، كبسولات الأخرى،

الکوفین
ایبوبروفین

الأوجاع و الحمى

LOT : 1005
UT. AV : 01-22
P.P.V : 23 DH 50

30 قرصا ملبسا
عن طريق الفم

200 ملغ



- Au-delà de 5 mois de grossesse revols (24 semaines d'aménorrhée),
- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acétylsalicylique (aspirine)
- Antécédent d'allergie aux autres constituants du comprimé
- Antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS
- Ulcère ou saignement de l'estomac ou de l'intestin en évolution ou recouvrant

Vous devez toujours prévenir votre
médecin ou receveur l'un des médicaments
suivants :
- ALGOFENE 200 mg comprimé pelliculé
- Aspirine (acide acétylsalicylique)
- stéroïdiens
- Corticostéroïdes
- Anticoagulants oraux comme la warfarine
- antiagrégants plaquettaires ou antipla-
quetaires
- Lithium
- Théophylline

de la peau.
concomitant avec d'
gastrointestinal ou
des antidiabétiques
de la Recapture
nation de caillots sa
ls que la warfarine
edecin avant de pr

AXIMYCINE®

PPV 64DH10

AMYCINE®
(Amoxicilline)

boîtes de 14 et 24 comprimés
boîtes de 16 et 24 comprimés
boîtes de 12 et 20 comprimés
boîtes de 16 et 24 gélules
boîte de 16 sachets
sachets de 12 doses et de 20 doses
boîte unitaire
boîte unitaire et Boîte de 6

1 comprimé

Comprimés dispersibles à 500 mg

Amoxicilline 500 mg (sous forme de trihydrate)

Excipient q.s.p. 1 comprimé

Comprimés dispersibles à 250 mg

Amoxicilline 250 mg (sous forme de trihydrate)

Excipient q.s.p. 1 comprimé

Gélules

Amoxicilline 500 mg (sous forme de trihydrate)

Excipient q.s.p. 1 gélule

Granulé

Amoxicilline 250 mg (sous forme de trihydrate)

Excipient q.s.p. 1 sachet

Poudre pour suspension à 250 mg / 5 ml sans sucre

Amoxicilline 250 mg (sous forme de trihydrate)

Excipient q.s.p. une cuillère-mesure de 5 ml de suspension reconstituée

Poudre pour suspension à 500 mg / 5 ml sans sucre

Amoxicilline 500 mg (sous forme de trihydrate)

Excipient q.s.p. une cuillère-mesure de 5 ml de suspension reconstituée

Injectable

Amoxicilline (sous forme de sel de sodium) :

- Flacon de poudre dosé à 1000 mg + ampoule de 5 ml de solvant I.M. à base d'alcool benzylrique 3%

- Flacon de poudre dosé à 500 mg + ampoule de 5 ml de solvant I.M. à base d'alcool benzylrique 3%

- Flacon de poudre dosé à 250 mg + ampoule de solvant eau ppi 3 ml

PHARMACODYNAMIE

L'amoxicilline est un antibiotique de la famille des bêta-lactamines du groupe des aminopénicillines (Pénicilline A). Sa stabilité en milieu acide et son absorption digestive rapide et complète rendent son administration orale plus avantageuse par rapport aux ampicillines.

L'amoxicilline présente en plus du spectre de la pénicilline G, une activité propre vis-à-vis de certaines bactéries à gram négatif en raison d'une meilleure pénétration. Elle a un effet bactéricide.

- Pneumocoques, clostridium, islatia monocylogènes, streptocoques, entérocoques

- Méningocoques, gonocoques, colibacilles, protéus mirabilis, salmonelles, Helicobacter pylori, vibrio cholerae, bordetella pertussis, haemophilus influenzae, E. coli, shigelles

PHARMACOCINETIQUE

- Les concentrations sériques sont variables selon la voie d'administration.

L'amoxicilline a une méliore réabsorption que l'ampicilline.

Le coefficient d'absorption digestive est de 90%. Son absorption au niveau du duodénum n'est pas modifiée par le contenu gastrique.

La pic sérique est atteint en 1h30 à 2h : pour une dose orale de 500 mg, il est de 7 à 10 µg/ml, et de 13 à 15 µg/ml pour une prise de 1 g.

La pic sérique est plus précoce par voie I.M. puisqu'on l'atteint en 30 mn à 1h.

- La demi-vie sérique d'élimination d'Amoxicilline est de 60 mn.

- La liaison aux protéines sériques est de 17%.

- L'amoxicilline diffuse dans tous les tissus et milieux biologiques : onci pourrait être lié à un coefficient de liaison protéique peu élevé (17%). L'amoxicilline est présente aux taux thérapeutiques dans : le tissu lymphatique, L.C.R., les produits de sécrétions bronchiques, la salive, les larmes, la sueur, le tissu arthroïdarien, l'oreille, l'os.

- L'amoxicilline traverse la barrière placentaire, passe la circulation fœtale et se concentre dans le liquide amniotique. Elle passe dans le lait maternel.

- Excrétion : l'élimination se fait essentiellement par voie urinaire : 65% de la dose injectée par voie I.V. sont retrouvés dans les urines de 24 heures.

L'élimination biliaire est de 5 à 10 %.

La fraction non absorbée est éliminée par voie intestinale sous forme inactive.

INDICATIONS

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et des caractéristiques pharmacologiques de la molécule :

- En traitement initial des :
- Pneumopathies aiguës ;
- Surinfections de bronchites aiguës et exacerbaton de bronchites chroniques ;
- Infections ORL (otite, sinusite, angine) et stomatologiques ;