

# 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.

## 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 caractére 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](http://www.mupras.com)

35749

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0008715

 Maladie Dentaire Optique Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9100 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL MOUDNI Date de naissance : 09/12/65

Adresse : OUL FA

Tél. : 0661336979 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/06/2020

Nom et prénom du malade : EL MOUDNI Mohamed Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Radiologie

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
20/06		9		Dr. EL AIFI Abdellatif Chirurgien CHP ALHASSAN - Casablanca
20/06				

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيادلة نوكس		
Pharmacie LOUKKOS SARL		
Younès BELAYACHI		
125-127 Bd. Oued Ziz - Casablanca - Tel / Fax : 06 22 58 51 08		237.2

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	(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



MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
DELEGATION D'ARRONDISSEMENT  
HAY HASSANI  
CHP HAY HASSANI



## Ordonnance

Casablanca, 29/06/2002

El moudni M<sup>ed</sup>



23.90  
611 800115 01 0  
DIPROLINE 0,05% Pomade 15g  
P.P.V : 2<sup>e</sup> ODH  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura

29.7°

- Zithromax. 500mg

14x2 1cp/j pd 3 jrs



15.30 x 2 - Doliprane. 1000mg



1cp/j pd 6-8 hrs

- Vit. C. 1000mg

1cp/2j pd. 10 jrs

23.9°

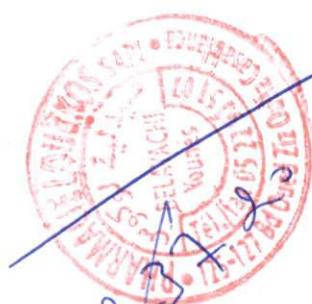
- Dipidene 0,05%



71.0° 1app 3lj pd. 10 jrs

- Venoxyel gel

1app. 2lj pd. 10 jrs.



# Vita C 1000®

(Acide ascorbique)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITA C 1000\*, Comprimés effervescents  
VITA C 1000\*, Comprimés effervescents  
VITA C 1000\* SANS SUCRE, Comprimés efferves-

Veuillez lire attentivement cette notice. Elle contient des informations importantes. Vous devez toujours prendre ces informations dans celles fournies dans la pharmacie.

- Gardez cette notice, vous pourrez la consulter à tout moment.
- Adressez-vous à votre pharmacien si vous ressentez l'un des effets indésirables éventuels mentionnés dans cette notice.
- Vous devrez vous adresser à votre pharmacien pour une amélioration ou si vous sentez moins bien.

### Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que VITA C 1000\* Comprimés effervescents et VITA C 1000\* SANS SUCRE Comprimés effervescents et dans quels cas sont-ils utilisés ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VITA C 1000\* Comprimés effervescents et VITA C 1000\* SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
3. Comment prendre VITA C 1000\* Comprimés effervescents et VITA C 1000\* SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VITA C 1000\* Comprimés effervescents et VITA C 1000\* SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
6. Informations supplémentaires

## 1 - QU'EST-CE QUE VITA C 1000\* COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000\* SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS SONT-ILS UTILISÉS ?

### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C), NON ASSOCIEE - code ATC : A11GA01.

### - Indications thérapeutiques

Ce médicament contient de la vitamine C.

Il est indiqué dans les états de fatigue passagers de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.

Vous devrez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

## 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VITA C 1000\* COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000\* SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre VITA C 1000\* comprimés effervescents.

### - Ne prenez jamais VITA C 1000\* comprimés effervescents ou VITA C 1000\* SANS SUCRE comprimés effervescents (Contre-indications)

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament
- si vous êtes atteint de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam (VITA C 1000\* SANS SUCRE comprimés effervescents)
- si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein)
- si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux
- si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie)
- si vous avez moins de 15 ans

### - Faites attention avec VITA C 1000\* comprimés effervescents ou VITA C 1000\* SANS SUCRE comprimés effervescents (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITA C 1000\* comprimés effervescents ou VITA C 1000\* SANS SUCRE comprimés effervescents.

Vita C 1000®

10 Comprimés effervescents



6 118000 032069

AMM N° 03 DMP/21

Vita C 1000®

PPV 15DH50  
EXP 02/2023  
LUT 90069 13

• VITA C 1000\* comprimés effervescents  
• Si votre enfant doit prendre ce médicament, il devra être accompagné par un adulte ou par un adolescent de 12 ans et plus.  
• Il est recommandé d'utiliser ce médicament dans les cas où l'enfant a une intolérance à certains sucres.

ITALIA C 1000\*

Ce médicament contient de la vitamine C et de l'acide ascorbique.

Il est recommandé d'utiliser ce médicament dans les cas où l'enfant a une intolérance à certains sucres.

ITALIA C 1000\*

Ce médicament contient de la vitamine C et de l'acide ascorbique.

Il est recommandé d'utiliser ce médicament dans les cas où l'enfant a une intolérance à certains sucres.

ITALIA C 1000\*

Ce médicament contient de la vitamine C et de l'acide ascorbique.

Il est recommandé d'utiliser ce médicament dans les cas où l'enfant a une intolérance à certains sucres.

ITALIA C 1000\*

Ce médicament contient de la vitamine C et de l'acide ascorbique.

Il est recommandé d'utiliser ce médicament dans les cas où l'enfant a une intolérance à certains sucres.

ITALIA C 1000\*

Ce médicament contient de la vitamine C et de l'acide ascorbique.

Il est recommandé d'utiliser ce médicament dans les cas où l'enfant a une intolérance à certains sucres.

ITALIA C 1000\*

Ce médicament contient de la vitamine C et de l'acide ascorbique.

Il est recommandé d'utiliser ce médicament dans les cas où l'enfant a une intolérance à certains sucres.

ITALIA C 1000\*

Ce médicament contient de la vitamine C et de l'acide ascorbique.

Il est recommandé d'utiliser ce médicament dans les cas où l'enfant a une intolérance à certains sucres.

ITALIA C 1000\*

Ce médicament contient de la vitamine C et de l'acide ascorbique.

Il est recommandé d'utiliser ce médicament dans les cas où l'enfant a une intolérance à certains sucres.

ITALIA C 1000\*

Ce médicament contient de la vitamine C et de l'acide ascorbique.

Il est recommandé d'utiliser ce médicament dans les cas où l'enfant a une intolérance à certains sucres.



# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

## DOLIPRANE® 1000 mg,

La substance active est : paracétamol (1111,11 mg), pour un comprimé. Les autres composants sont : maïs prégelatinisé, acide stéarique.

### QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg ? CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, rhumes, mal de gorge, 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 12 ans, il faut prendre une dose de paracétamol. Demandez conseil à votre pharmacien.

### QUELLES SONT LES INFORMATIONS POUR PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg ?

#### Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

### PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIERES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

#### Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

#### Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

**Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").**

#### Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

## DOLIPRANE® 1000 mg,

La substance active est : paracétamol (1111,11 mg), pour un comprimé. Les autres composants sont : maïs prégelatinisé, acide stéarique.

### QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg ? CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, rhumes, mal de gorge, 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 12 ans, il faut prendre une dose de paracétamol. Demandez conseil à votre pharmacien.

### QUELLES SONT LES INFORMATIONS POUR PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg ?

#### Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

### PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIERES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

#### Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

#### Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

**Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").**

#### Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

# ZITHROMAX

azithromycine

## POUDRE POUR SUSPENSION BUVABLE - POUDRE

### COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Azithromycine (DCI) dihydrate

- Comprimé 500 mg, boîte de 3 comprimés
- Poudre pour sachet à 100 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 200 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 300 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 400 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour suspension buvable 200 mg/5 ml, flacon de 15 ml,

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- ZITHROMAX est un antibiotique de la classe des azalides, appare.
- ZITHROMAX est recommandé dans les infections ou surinfections bactériennes.

### CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

### MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :
  - \* insuffisance hépatique,
  - \* antécédents allergiques,
  - \* manifestations cutanées à l'origine allergique.
- prise concomitante d'autres médicaments,
  - \* grossesse,
  - \* allaitement.

### EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.

Manifestations allergiques : prurit, rash, éruption, syndrome de Quincke.

