

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

macie :

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.

aire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2466

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : SOUSSI Souidat

Date de naissance : 1954

Adresse : 30 Rue Aïn ou l'El 8 ET 2 Res Royal Casablanca

Tél. : 05680571004

Total des frais engagés : 61,50 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SOUSSI Souidat

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Age : 66 ans

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 : CASABLANCA

Le : 25 Aout 2020

Signature de l'adhérent(e) : S. Souidat

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 LAJAHAMA Nadija ZEMMA Adresse du Praticien : 0522202867 Casablanca Télé : 0522202867 | 30-07-2022 | 61,50 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

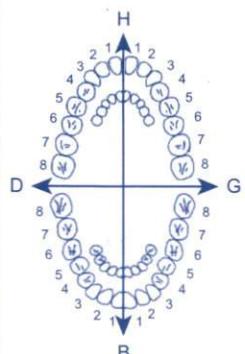
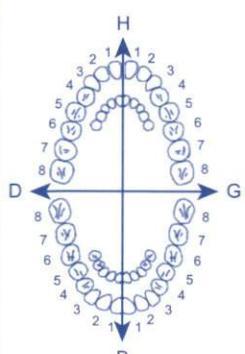
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | Coefficient des Travaux |
|  | H 25533412 00000000 35533411 | 21433552 00000000 11433553 | B 00000000 00000000 | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |
| [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 |



PHARMACIE LAHJAJMA
RESIDENCE TAGHAZOUT AV DU PHARE BOURGOGN

R.C :210940

T.V.A :40507890

Patente:35603144

C.N.S.S:2029602

Tél :0522293564

Le 30/07/2020

FACTURE N°664189

N° ICE : 001632880000001

SOUSSI SAIDA

N° IF :

ICE N° :

| Qté | Désignation | PPV Unitaire | Total BRUT | Dont TVA | % Taux |
|-----|---------------------------|--------------|------------|----------|--------|
| 1 | DRILL SI TOUX SECHE AD SS | 25,00 | 25,00 | 1,64 | 7,00 |
| 1 | CETAMYL 1G/ 8CPS EFF | 14,50 | 14,50 | 0,95 | 7,00 |
| 1 | RHUMIX | 22,00 | 22,00 | 1,44 | 7,00 |
| | | | | | |

Pharmacie Lahjajma
Z.E.I.M. Z.A. Naga
Avenue du Phare - Résidence
Casablanca
Tunisie

TOTAL T.T.C :

61,50

| | | | | | | |
|--------------|---------------|-------|-----------|------|----------------|---------|
| Nbr Articles | TVA 7% Base : | 61,50 | Montant : | 4,03 | TVA 20% Base : | Montant |
|--------------|---------------|-------|-----------|------|----------------|---------|

Arrêté la présente facture à la somme de :
Soixante Un Dirhams et 50 centimes.

DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES SANS SUCRE

(DCI : Bron)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice, vous pourrez y trouver des informations utiles pour vous et pour votre famille.

- Garder cette notice, vous pourrez la consulter à tout moment.
- Si vous avez d'autres questions, n'hésitez pas à les poser à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit par un professionnel de la santé, quelqu'un d'autre même en cas de doute.
- Si l'un des effets indésirables décrits dans cette notice, n'a pas été mentionné dans cette notice, n'hésitez pas à le faire savoir à votre pharmacien.

PPV (DH) : _____

LOT N° : _____

UT. AV. : *25/03*

Dans cette notice :

1. QU'EST CE QUE DRILL TOUX SECHE 15 mg/5ml ADULTES SANS SUCRE ? ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DRILL TOUX SECHE 15mg/5ml ADULTES SANS SUCRE ?
3. COMMENT PRENDRE DRILL TOUX SECHE 15 mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVEZ DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE ? ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmaco-thérapeutique

ANTITUSSIF

(R : système respiratoire)

Indications thérapeutiques

Traitement de courte durée des toux sèches et des toux d'irritation chez l'adulte (à partir de 15 ans)

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications

Ne prenez jamais DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE

Vous ne devez pas prendre ce médicament si :

- Vous êtes allergique à l'un des constituants,
- Vous êtes asthmatique,
- Vous êtes insuffisant respiratoire,
- Vous êtes traité par les IMAO (médicaments prescrits au cours de certains états dépressifs),
- Vous allaitez.

EN CAS DE DOUTE, VOUS DEVEZ DEMANDEZ L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Faites attention avec DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE

Mises en garde spéciales

- En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant de toux avec crachats, un avis médical est indispensables.
- Ne traitez pas par ce médicament une toux grasse. Dans ce cas, la toux est un moyen de défense naturelle nécessaire à l'évacuation des sécrétions bronchiques.
- Si la toux devient grasse, s'accompagne d'encombrement, de crachats, de fièvre, prenez l'avis de votre médecin.
- Ce médicament contient du maltitol liquide. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).
- Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle (E218) et du parahydroxybenzoate de propyle (E216) et peut provoquer des réactions allergiques.

Attention ! Ce médicament contient de l'alcool : le titre alcoolique du sirop est de 1.3% soit 0,05 g d'alcool par mesure de 5 ml.

Ce médicament contient 1.3% V/V d'éthanol (alcool) c'est-à-dire jusqu'à 0,05g d'alcool par mesure de 5 ml. L'utilisation de ce médicament est dangereuse pour les sujets alcooliques et doit être prise en compte chez les femmes enceintes ou allaitant, les enfants et les groupes à haut risque tels que les insuffisants hépatiques ou les épileptiques.

N'utilisez ce médicament qu'avec précaution

- En raison de la présence d'alcool, un avis médical est nécessaire avant la prise de ce médicament en cas de maladie du foie ou d'épilepsie.

RHUMIX®

Poudre en sachets
Boîte de 10 sachets

Veuillez lire attentivement cette notice avant
contient des informations importantes pour

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir bes
- Si vous avez toute autre question, si vo
d'informations à votre médecin ou à votre ph
- Ce médicament vous a été personnellemen
quelqu'un d'autre, même en cas de symptô
nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient gr
indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre ~~meilleur~~ pharmacien.

Rhumix®
Boîte de 10 sachets



P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE RHUMIX®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE RHUMIX®?
3. COMMENT PRENDRE RHUMIX®?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER RHUMIX® ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE RHUMIX®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

PROPRIETES :

Elles procèdent de l'activité de ses 6 principes actifs :

- L'ibuprofène et le paracétamol exercent en complémentarité une action antalgique, antipyétique et anti-inflammatoire (Ibuprofène).
- La chlorphénamine maléate, antihistaminique H1, réduit les rhinorrhées et larmoiements souvent associés aux éternuements.
- La pseudo-éphédrine agit en tant que α -sympathicomimétique, décongestionne les voies nasales et diminue la rhinorrhée.
- La caféine agit comme stimulant général et atténue l'effet sédatif et la somnolence liés à la chlorphénamine.
- La vitamine C renforce la résistance de l'organisme et agit comme anti-asthénique et anti-oxydant.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

RHUMIX® est indiqué dans le traitement symptomatique des :