

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

- Reclamation : 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



nlc 2647

ND: 39444

Déclaration de Maladie : N° P19-0008940

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 2647 Société: RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre:

Nom & Prénom: DHARFEL Mouta Date de naissance: 03/NOV/1950

Adresse: 39 Bd. Gharib El M 09/ CASABLANCA

Tél.: 0675888285 Total des frais engagés: 10000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation: 12.4 AOUT 2020

Nom et prénom du malade: IMANSOURA SOUBA Age: 60

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):

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie DIKRA Rue VAUBAN, El Jadida Tél: 023 34 18 19	24.08.20	250.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

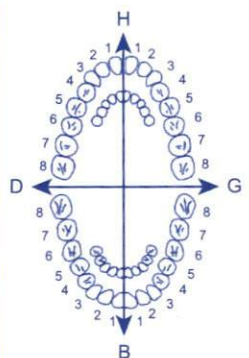
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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
			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G (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

Dr. ZAHNOUNI Karima
Médecin Généraliste

Diplôme universitaire de la faculté
de Médecine de Montpellier
en Diabétologie

Diplôme universitaire de la faculté
de Médecine de Strasbourg
en Gynécologie Médicale
Echographie

د. زحنوني كريمة

الطب العام

دبلوم جامعي بكلية الطب بمونبيلييه - فرنسا

داء السكري

دبلوم جامعي بكلية الطب بستراسبورغ - فرنسا

طب النساء

التخصص بالصدى

Le 12 4 Avril 2020 في

Imansoura Souad

55,00

1° Rosomylase 180



1 p + 2 p 180

20,20

2° Oipax (galette) 200



63 90 3 p 180

3° Bi fenid (p)



4° Crax 11,00

Pharmacie DIKRA
Rachida HAFIDI
5, Rue VAUBAN, El Jadida
Tél: 023 34 18 19



250,10

ERAXIN® 500 mg

1- DENOMINATION :

ERAXIN® 500 mg, comprimé pelliculé.

2- COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

Lévofoxacine hémihydratée

512,46 mg

Equivalent de 500 mg lévofoxacine

Excipients

qsp 1 comprimé pelliculé

3- FORME PHARMACEUTIQUE :

Comprimé, boîtes de 7 et 10 comprimés pelliculés.

4- CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotique, antibactérien de la famille des quinolones, groupe fluoroquinolones.

5- INDICATIONS :

- Elles procèdent de l'activité antibactérienne et des caractéristiques pharmacocinétiques

de la lévofoxacine. Elles tiennent compte à la fois des études cliniques auxquelles a donné lieu le médicament et de sa place dans l'éventail des produits antibactériens actuellement disponibles.

Elles sont limitées chez l'adulte au traitement des infections bactériennes dues aux germes sensibles à la lévofoxacine telles que :

- sinusites aiguës,
- exacerbations aiguës des bronchites chroniques,
- pneumonies communautaires,
- prostatites,
- pyélonéphrites aiguës,
- infections biliaires,
- infections intestinales,
- Situations particulières :

Traitement prophylactique post-exposition et traitement curatif de la maladie du charbon.

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

ATTENTION

6- DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT :

Ce médicament NE DOIT JAMAIS ETRE UTILISE en cas de :

- hypersensibilité à la lévofoxacine, ou à un produit de la famille des quinolones, ou à l'un de excipients,
- épilepsie,

- déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD),

- antécédents de tendinopathies avec une fluoroquinolone,

- enfant jusqu'à la fin de la période de croissance et adolescent, en raison de la toxicité articulaire démontrée chez l'animal, Grossesse et allaitement :

Grossesse :

Il est préférable, par mesure de précaution, de ne pas utiliser la lévofoxacine pendant la grossesse.

En effet, bien que les études effectuées chez l'animal n'aient pas mis en évidence d'effet tératogène, les données cliniques sont encore insuffisantes.

Des atteintes articulaires ont été décrites chez des enfants traités par des quinolones.

secondaire à une exposition in utero n'est rapportée.

Allaitement :

Les fluoroquinolones passent dans le lait maternel. En raison du risque

contre-indiqué au cours d'un traitement par fluoroquinolone.

7- MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Infections à Clostridium difficile :

Comme avec d'autres antibactériens à large spectre, de rares cas de colite

après un traitement par lévofoxacine. Il convient alors d'arrêter le traitement

mettre en route une antibiothérapie adaptée. Dans ce cas, l'utilisation d'un

- Tendinites :

Les tendinites intéressent plus particulièrement le tendon d'Achille et peuvent

dés les premières 48 heures de traitement et devenir bilatérales.

Elles touchent préférentiellement les sujets à risque : sujets âgés de plus

compris inhalée). La présence de ces deux facteurs majore très nettement la

dose quotidienne chez le sujet âgé en fonction de la clairance de la créa-

L'apparition de signes de tendinite demande un arrêt du traitement, la m-

contention appropriée ou des talonnettes et un avis en milieu spécialisé

- Myasthénie :

La lévofoxacine doit être utilisée avec prudence chez les sujets atteints de

- Sujets prédisposés aux convulsions :

La lévofoxacine doit être utilisée avec prudence chez des sujets ayant

prédisposant à la survenue de convulsions.

- Insuffisants rénaux :

Du fait de l'excrétion essentiellement rénale de la lévofoxacine, une

insuffisants rénaux,

- Photosensibilisation :

Eviter l'exposition au soleil ou aux rayonnements UV (lampe à bronzer, solarium,...) pendant la durée du traitement et pendant

les 48 heures suivant l'arrêt de celui-ci en raison du risque de photosensibilisation.

Eraxin® 500 mg
lévofoxacine

7 Comprimés pelliculés



22-24 Rue Zoubair ibnou
P El Aouam 20500 Casablanca

LC P.P.V: 111.00

PER :

SYNTHEMEDIC

Vous lisez attentivement

- Gardez cette notice, vous
- Si vous avez toute autre
- votre médecin ou à votre
- Ce médicament vous a
- d'autre, même en cas de
- Si l'un des effets indésirables
- mentionnés dans cette notice

1. QU'EST-CE QUE BI-PROFÈNE ?
QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTI-INFLAMMATOIRES, ANALGÉSICS
Ce médicament contient un

chez l'adulte (plus de 15 ans)

- en traitement de longue durée
- certains rhumatismes inflammatoires
- certaines arthroses sévères
- en traitement de courte durée
- certaines inflammations aiguës
- douleurs aiguës d'arthrose
- douleurs lombaires aiguës

بي-بروفينيد® ت.م. 100 ملغ

كيتوبروفين

قرص قابل للكسر ذو تحرر ممتد

يرجى الاطلاع بالانتباه على هذه النشرة بأكملها قبل تناول هذا الدواء

- احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.
- إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.
- لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي. لا تقم بإعطائه لشخص آخر، حتى في حال وجود أعراض مشابهة. لأنك قد تسبب الضرر له.
- إذا أصبح أحد الأعراض غير مرغوب فيها خطراً أو إذا لاحظت وجود أعراض غير مرغوب فيه غير مذكور في هذه النشرة، تحدث عن ذلك مع الطبيب أو الصيدلي.

1. ما هو بي-بروفينيد ت.م 100 ملغ، أقراص قابلة للكسر ذات تحرر ممتد وما هي الحالات التي يجب استعماله فيها؟

مضادات الالتهابات، مضادات الروماتيزم، غير الستيرويدية (العضل والهيكلة العظمي).
يحتوي هذا الدواء على مضاد الالتهاب غير الستيرويدي: كيتوبروفين. ويوصف لدى البالغين (ما فوق 15 سنة).

- في علاج قصير الأمد:
- بعض التهابات المفاصل المزمنة.
- بعض أنواع داء المفاصل الحاد.
- في علاج قصير الأمد:
- بعض التهابات في محيط المفاصل (التهاب اللوز، التهاب الجراب، ألم حاد في الكتف).
- بعض التهابات المفاصل بسبب تراكم البلورات، مثل النقرس.
- ألم التهاب المفاصل الحاد.

بي-بروفينيد ت.م 100 ملغ، أقراص قابلة

لتصل به قبل تناول هذا الدواء.

قابلة للكسر ذات تحرر ممتد. في الحالات

انقطاع الطمث.

وتأثيرات هذا الدواء.

من شأنه تسخيف قصبي، ريو، التهاب الأنف، شرى أو تفاعلات
أو لأي دواء مشابه، خاصة بمضادات الالتهابات غير
تم الإبلاغ عن ردات فعل تحسسية حادة، نادراً مميتة، لدى
سوابق.

بعض مريض مرتبطة بعلاجات سابقة بمضادات الالتهابات

حرقه أو نزيف المعدة أو المعى المتطور أو المتكرر.

- نزيف معدي معوي، نزيف دماغي أو أي نزيف آخر.

- مرض خطير في الكبد.

- مرض خطير في الكلى.

M28545-02

- مرض خطير في القلب.
- حساسية (حساسية مفردة) لا
- انتبه عند استعمال بي-بروفينيد
- تحذيرات: لا يجب تناول هذا الدواء
- قد ترقه الأنف مثل بي-بروفينيد
- الأزمات القلبية ("احتشاء عضل القلب")
- ارتفعت الجرعات وكلما طالت
- إذا كانت لديك مشاكل قلبية، إذ
- عوامل الخطر لديك من هذا النوع
- السكري، ارتفاع نسبة الكوليسترول
- لا تتجاوز الجرعات الموصوفة
- احتياطات الاستعمال: قد يكون
- بي-بروفينيد ت.م 100 ملغ، أو
- الأنف. قد يؤدي تناول هذا الدواء
- الأشخاص الذين لديهم حساسية
- "لا تتناول أبداً بي-بروفينيد
- مرض القلب (ارتفاع ضغط الدم)
- الماء.
- اضطرابات تخثر الدم.
- مرض التهابي مزمن في المعدة
- سوابق هضمية (قرحة قديمة)
- علاج مواز مع أدوية أخرى
- غلوكوكورتيكوستيرويدات، مضادات
- أدوية تمنع تكون جلط دموية
- معنياً بإحدى هذه الحالات، أو
- قابلة للكسر ذات تحرر ممتد
- سوابق تفاعل جلدي عند التعرض
- (الجلد).
- ينصح بعدم استعمال هذا الدواء
- لانتكاز لآل أو تزامن أعراض سر
- يمكن استعمال هذا الدواء في حال
- على شكل آثار، وبالتالي يعتبر
- خلال العلاج، في حالة:
- علامات الإصابة أو تفاقم الأعراض
- الستيرويدي، قد يخفي كيتوبروفين
- علامات تدل على الحساسية
- والعنق. توقف عن العلاج و
- نزيف معدي معوي (قذف الدم)
- معوي، توقف عن العلاج وات
- اضطرابات بصرية (عدم وضوح
- بالنسبة للنساء، قد يغير بي-بروفينيد
- خصوبتهن. لا يجب تناول هذا الدواء
- الإنجاب أو إذا كانت الحوامل
- الأشخاص المسنون والأشخاص

Bi-profenid LP 100 mg
20 Comprimés sécables



6 118000 061908