

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



Déclaration de Maladie

N° W19-457941 /10222
41655

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 102888	Société : PAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AHMED HACHEM			
Date de naissance : 01.01.1957			
Adresse : Route EL JADIDA N°8 Km 13			
Tél. : 06.61.91.53.56		Total des frais engagés : 504,01 DH	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. ETTABOUTI Noureddine Pédiatre Pneumo Allergologue N°9, Rue 91, G B Bd Oued Beht , Oulfa Tel: 05 22 89 22 89 - Casablanca			
NIP : 091062463			
Date de consultation : 23/9/2020			
Nom et prénom du malade : HACHEM ANAS Age: 58			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Cestifos			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS			
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.			
Signature : 25 SEP. 2020			

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 25/09/2020

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
23/09/2020	Le	200	INP : <input type="text"/>	Dr. ETTABOUTI Noureddine Pédiatre Pneumo Allergologue Rue 91, Casablanca Tél: 02 27 89 - Casablanca 061002403

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/3/2023	304.10

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Noureddine ETTABOUTI
PEDIATRE**

Spécialiste des Maladies des Enfants
Nouveaux-Nés, Nourrissons & Adolescents
Spécialiste en Pneumo Allergologie
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Marseille - FRANCE
Oulfa - N° 5, Rue 91, Groupe B
(Bd.Oued Baht) - Casablanca - Tél. : 05 22 89 22 89

الدكتور نور الدين التبوتي
إخصاصي في أمراض الأطفال والرضع والراهبة
إخصاص في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية
خريج كلية الطب بباريسيليا (فرنسا)

الألفة - رقم 5 زنقة 91، مجموعة ب، (شارع واد بهت)

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 89 22 89

Casablanca, le :

23-09-2006

الدار البيضاء، في :

HALFEN MUL

89,00

~~S.V. 2ème~~

~~32,90~~ ~~Car + 81 x 10 -~~

~~S.V.~~

~~60,00~~

~~Car + 81 x 10 -~~

~~S.V. 2ème partie~~

~~84,50~~

~~S.V. 1ère x 21 304,10~~

~~Halfen~~

Dr. ETTABOUTI Noureddine
Pédiatre Pneumo Allergologue
N° 5, Rue 91, G.R.B. 463
Tél. : 05 22 89 22 89 Casablanca
INPE : 091061463

LACTULAX®



Lactulose
Flacon 200 ml

P.P.V. : 37,70 DH



6 118000 190554

LACTULAX®

Lactulose Solution buvable

Lactulose – Flacon de 200 ml.

Maria MAFTOUH - Pharmacie Ressources

LACTULAX® est un laxatif osmotique – Hypoammoniémiante.

Le lactulose augmente l'hydratation et le volume du contenu colique par effet osmotique.

Dans le côlon, la transformation du lactulose en acides organiques abaisse le pH du contenu colique, entraînant ainsi la réduction de l'absorption d'ammoniac.

INDICATIONS :

- Traitement symptomatique de la constipation.
- Encéphalopathie hépatique.

Contre-indications :

- Hypersensibilité au lactulose ou à l'un des composants.
- Colopathies organiques inflammatoires (rectocolite ulcéreuse, maladie de Crohn...), syndrome occlusif ou sub-occlusif, perforation digestive ou suspicion de perforation, syndromes douloureux abdominaux de cause indéterminée.
- Galactosémie congénitale.

POSÉOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Posologie :

- Constipation :

La posologie doit être déterminée par le médecin ou le pharmacien et adaptée à chaque sujet selon les résultats.

La posologie journalière est en moyenne :

Nourrisson de 0 à 12 mois : 5 ml par jour, soit 1 cuillerée à café.

Enfant de 1 à 6 ans : 5 ml à 10 ml par jour, soit 1 à 2 cuillerées à café.

Enfant de 7 à 14 ans :

- Traitement d'attaque : 15 ml par jour, soit 3 cuillerées à café.

- Traitement d'entretien : 10 ml par jour, soit 2 cuillerées à café.

Adulte :

- Traitement d'attaque : 1 à 3 fois 15 ml par jour, soit 1 à 3 cuillerées à soupe.

- Traitement d'entretien : 10 ml à 25 ml par jour, soit 2 à 5 cuillerées à café.

Si une diarrhée se manifeste, diminuer la posologie.

- Encéphalopathie hépatique :

Dans tous les cas, la dose idéale est celle qui conduit à 2 selles molles par jour.

La posologie peut être adaptée en fonction de la symptomatologie.



أَبِيَّنَاتٌ



محلول للشراب

Lot: 200386
À consommer avant le: 07/2023
PPC: 84,50 DH

الشكل والتقديم:

محلول للشراب، قارورة تحتوي على 200 مل.
قرص، علبة 30 و 15 قرص.

الخصائص والاستعمال:

أَبِيَّنَاتٌ® مكمل غذائي مكون من الحلبة وفيتامين
فتح الشهية وزيادة في الوزن وإعطاء النشاط و.

أَبِيَّنَاتٌ® في الحالات المصحوبة بفقدان شهية، حموض، ابورن والناحفة وضعف الجسم.

نصائح الاستعمال:

- محلول للشراب :

• الأطفال أقل من 5 سنوات : نصف (1/2) ملعقة صغيرة في اليوم.

• الأطفال من 5 إلى 12 سنة : (1) ملعقة صغيرة في اليوم.

• الكبار : ملعقتان (2) صغيرة في اليوم.
يُنصح تناوله قبل الأكل.

- قرص :

• الكبار : قرص (1) واحد إلى قرصين (2) في اليوم.
يُنصح تناوله قبل الأكل.

احتياطات الاستعمال:

لا ينصح إستعمال أَبِيَّنَاتٌ® عند المرأة الحامل. يستعمل كمكمل لنظام غذائي متنوع. إحترام الكمية المنصوح بها. يوضع بعيدا عن متناول الأطفال الصغار. يحفظ بعيدا عن الرطوبة والحرارة.

مكمل غذائي ليس بدواء.

صنع من طرف فارملايف ريسورتش إيطاليا.
مستورد و موزع في المغرب من طرف مدير و فارما.
رخصة وزارة الصحة :

أَبِيَّنَاتٌ® محلول للشراب N° DA 20141310088 DMP/21v1

أَبِيَّنَاتٌ® قرص N° DA 20141406202 DMP/21v1

رخصة المكتب الوطني للسلامة الصحية للم المنتجات الغذائية رقم ES.5.229.16

LOT P22/FC3
04/2021 PPC 89.00

sirop

actif en mg / 15 ml	AJR * 15 ml
381,2 mg	
150 mg	50 %
2 mg	100 %

Agiter avant utilisation.
1 à 3 cuillerées à café par jour.

Précautions d'utilisation :

- Une fois le flacon entamé, il doit être utilisé dans le mois suivant son ouverture.
- Contient une source de phénylalanine
- Ne dispense pas d'une alimentation équilibrée
- Tenir hors de portée des enfants

Fabriqué par Laboratoire Pileje

Distribué par Ramo-Pharm

Complément alimentaire n'est pas un médicament

زينماك® شراب

الميزات: زينماك® شراب يختلف من المغذزيوم العضوي (Givomag™) فيتامين ب 6 و ميليسا. يعتبر جيفوماك المغذزيوم الأكثر والأسرع امتصالاً والذي له حرارة كافية، مزجها مع فيتامين ب 6 و ميليسا يعمل على الاسترخاء و يشارك في الأداء الطبيعي للجهاز العصبي.

تحذيرات الاستعمال:

- يمدد فتح القارورة، يجب استخدامها في الشهر نفسه.
- يحتوي على مصدر الفنيلالانين.
- لا تستغني عن اتباع نظام غذائي متوازن.
- يبعد عن متناول الأطفال.

مكمل غذائي وليس بدواء

تم صنعه من قبل «بيلاج»

يوزع من قبل «راموفارم»

الشكل والتقطيم: شراب قارورة من 150 مل. التركيب: ماء، الجليسرين، المغذزيوم غليسيروفوسفات، إفليود ملمساً، حامض الستريك مونوهيدرات، صمغ أكسيازنان، سوربات البوتاسيوم، بنزوات الصوديوم، بريودوكسين كلوريدرات، نكهة الكراميل.

نصائح الاستعمال:

- التوتر، المصبية والقلق.
- التعب النفسي.
- اضطرابات اللوم.

يخص قبل الاستخدام

من ملعقة واحدة إلى 3 ملاعق صغيرة في اليوم

ZENmag® syrup

Pack size and presentation:

Syrup. Bottle of 150 ml.

Composition:

Water, glycerin, Magnesium Glycerophosphate (Givomag™), I fluid of Balm, citric acid Monohydrates, gom locust tree-xanthane (Thixogums), potassium sorbate, sodium Benzoate, Pyridoxine chlorhydrate (Vit B6), Aroma caramel.

Properties:

ZENmag® syrup is a well-balanced composition of organic magnesium the GIVOMAG™, the vitamin B6 and the balm, for relaxing action.

Advice for usage:

- Stress and anxiety
- Psychological and physical illnesses
- Sleeping troubles

1 in 3 teaspoons, a day

Directions:

- When opened, the syrup should be used during the month.
- Contains a source of phenylalanine
- Do not exempt from a balanced diet
- Hold out of reach children

Manufactured by Pileje Industrie

Distributed by Ramo-Pharm

Dietary product is not a medicine

PER.../03/2022

FLAGYL 4%

SUSP BUV FL 120 ML

P.P.V : 32DH90

6 118000 060390

ANOFI

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Enterogermina, susp b 10 ml
P.P.V : 60,00 DH

6 118001 081651

Une cuillère mesure d'une dose unitaire de 200 mg de méthronidazole (benzoate).

c) Forme pharmaceutique et présentation :

Suspension buvable, Flacon de 120 ml avec cuillère-mesure de 5 ml.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTÉRIENS ANTI-PARASITAIRES de la famille des nitro-5-imidazolés.

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines infections à germes sensibles (bactéries, parasites).

3. ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

- Ce médicament ne doit jamais être utilisé en cas d'allergie aux médicaments de la famille des imidazolés (famille d'antibiotiques à laquelle appartient le méthronidazole).
- Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé en association avec le disulfirame ou l'alcool (boissons alcoolisées, médicaments contenant de l'alcool).

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b) Mises en garde spéciales :

- La prise de boissons alcoolisées durant ce traitement est déconseillée en raison du risque de réactions à type de rougeur du visage, chaleur, vomissements, accélération du rythme cardiaque.
- Il convient d'interrompre le traitement et de consulter un médecin en cas d'apparition d'une mauvaise coordination des mouvements volontaires, apparition de vertiges ou de confusion.
- Attention à la prise de ce médicament si vous souffrez de troubles nerveux sévères, chroniques ou qui évoluent.

Attention ! Ce médicament contient de l'alcool : le titre alcoolique de la suspension est de 1%, soit 40 mg d'alcool par cuillère-mesure

- En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

c) Précautions d'emploi :

- En cas d'antécédents de troubles sanguins, de traitement à forte dose et/ou de traitement prolongé, votre médecin peut être amené à contrôler régulièrement par des examens sanguins votre numération formule sanguine.
- En cas de traitement prolongé, il est important de prévenir votre médecin en cas de survenue de troubles nerveux (fourmillements, difficulté à coordonner des mouvements, vertiges, convulsions).
- En raison de la présence d'alcool, prévenez votre médecin en cas de maladie du foie, d'épilepsie, ou de grossesse.
- Ce médicament contient 3 g de saccharose par cuillère-mesure: en tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

EN CAS DE DOUCE NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, et notamment avec le disulfirame et l'alcool, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN. La prise de ce médicament peut perturber les résultats de certains examens de laboratoire (recherche de tréponèmes); le méthronidazole peut en effet faussement positiver un test de Nelson.

e) Grossesse-Allaitement :

En cas de besoin, ce médicament peut être pris pendant la grossesse. Il convient cependant de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre ce médicament. Éviter l'allaitement pendant la prise de ce médicament.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT, AU COURS DE LA GROSSEZUE OU DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

f) Conducteurs et utilisateurs de machines :

L'attention est attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de vertiges, de confusion, d'hallucinations ou de convulsions, attachés à l'emploi de ce médicament.

g) Liste des excipients dont la connaissance est nécessaire pour une utilisation sans risque chez certains patients :

Alcool, saccharose.

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

a) Posologie :

La posologie dépend de l'âge et de l'indication thérapeutique.

À titre indicatif, la posologie usuelle est :

- chez l'adulte : de 0,50 g/jour à 1,50 g/jour,
 - chez l'enfant : 250mg/jour à 20-40 mg/kg/jour.
- Dans certains cas, votre partenaire doit être impérativement traité, qu'il présente ou non des signes cliniques.