

# 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.

## Biologie 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.

## 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.

## 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2836 Société : RNM (13751)

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BENSAÏD H. EL IMRANY MOSTAFA

Date de naissance : 27.11.1943

Adresse : VILLA DOUNIEN, RUE CANAL DESUEZ AÏNDIAB  
CASABLANCA

Tél. : 066.1160198 Total des frais engagés : 698 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23 SEPT 2020

Nom et prénom du malade : BENSAÏD H. JAMILA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : affection cutanée

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 : 23.1.Sep.2020

Signature de l'adhérent(e) : LH

## 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
3 SEPT 2020	Co	1	300,00	 DR. DENIZLI 17 SEPTEMBER 2020

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DR. OBERHOFER 113 113, 52 Rue de la Mer Baltique 52198 Sain Diab - Casselblanca T 03 81 520522	2021/03/09	398,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CABINET DE DERMATOLOGIE

Médecine et Chirurgie de la peau et du Cuir Chevelu  
Maladies Sexuellement Transmissibles  
Dermatologie Esthétique  
Laser Dermatologique

Docteur Samira MANSOURI

DERMATOLOGUE

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris  
Ancienne Attachée des Hôpitaux de Paris  
Membre de la Société Française de Dermatologie

الدكتورة سميرة منصوري

خريجة كلية الطب بباريس

اختصاصية

في أمراض وجراحة الجلد

je 28/09/2020

BEN SABAH TAHAR

100.00 x 2

TERFINE UP



14/10/2020 à l'issue du 2

T = 398.00

PHARMACIE RAIS  
Dr. Samira RAIS  
62, Rue de la Nef, Bâtiment  
Ain Diab - Casablanca  
1522 79 81 520502 79 71 03

28/10/2020

Dr. SAMIRA MANSOURI  
DERMATOLOGUE  
17, Boulevard Bir Anzarane - Casablanca  
TEL. 022 58 49 70

إقامة ابن النفيس - 17، شارع بئر أنزران - معاريف - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 98 49 92 - الفاكس: 05 22 98 49 70

Résidence Ibnou Nafiss - 17, Boulevard Bir Anzarane - Maârif - Casablanca - Tél. : 05 22 98 49 70 - Fax : 05 22 98 49 92

# TERFINE 250mg PROMOPHARM®

## Terbinafine

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice de médicament.

Elle contient des informations importantes et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous demandez plus d'informations à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la re lire.

### 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

#### Dénomination :

TERFINE 250mg PROMOPHARM®, Comprimé.

#### Composition :

Terbinafine (DCI) ..... 250,00mg

Sous forme de chlorhydrate de terbinafine ..... 281,28mg

**Excipients** : Carboxyméthylamidon sodique (type A), cellulose microcristalline, hypromellose, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

#### Forme pharmaceutique :

Comprimé. Boîtes de 7 ; 14 et 28.

### 2. QU'EST-CE QUE TERFINE 250MG PROMOPHARM® COMPRIME ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE?

#### Classe pharmaco thérapeutique :

Agent oral antifongique.

#### Indications

Il est indiqué dans le traitement de certaines infections provoquées par des champignons de la peau et des ongles.

### 3. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TERFINE 250MG PROMOPHARM® COMPRIME?

#### Ne prenez jamais ce médicament dans les cas suivants :

- Allergie connue à la terbinafine ou à l'un des constituants,
- Maladie grave du foie,
- Maladie grave des reins.

Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin en cas d'allaitement.

**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

#### Faites attention avec TERFINE 250mg PROMOPHARM® comprimé :

#### Mises en garde spéciales :

Il est nécessaire D'ARRÊTER IMMEDIATEMENT LE TRAITEMENT et de consulter le plus rapidement possible un médecin ou un service d'urgence en cas :

- d'éruption de pustules blanchâtres caractérisée par la survenue brutale d'un érythème associé à une fièvre,

- d'éruption cutanée rapidement extensive, disséminée ou touchant les muqueuses,

- d'allergie de type plus général, de prurit (démangeaison), de fièvre ou autre infection, de fatigue importante, de selles décolorées, d'ictère (jaunisse), d'insuffisance rénale et d'insuffisance hépatique

chez l'enfant.

**Emploi :** En cas, ce médicament peut provoquer une altération ou une perte réversible du goût.

Ce médicament est déconseillé chez les personnes utilisant leur goût à des fins professionnelles.

**EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

#### Prise ou utilisation d'autres médicaments

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

(En particulier : traitements antituberculeux).

#### Interaction avec les aliments et les boissons

Sans objet.

#### Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse et l'allaitement.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

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

#### Effet sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Sans objet.

Liste des excipients à effet notoire

Sans objet

### 4. COMMENT PRENDRE CE MEDICAMENT?

Instructions pour un bon usage

Sans objet

#### Posologie :

#### CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE :

- IL NE PEUT ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS,
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

**DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DU MEDECIN.**

# TERFINE 250mg PROMOPHARM®

## Terbinafine

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre Terbinafine et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez demandé plus d'informations à votre médecin ou pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire.

### 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

#### Dénomination :

TERFINE 250mg PROMOPHARM®, Comprimé.

#### Composition :

Terbinafine (DCI) ..... 250,00mg

Sous forme de chlorhydrate de terbinafine ..... 281,28mg

**Excipients** : Carboxyméthylamidon sodique (type A), cellulose microcristalline, hypromellose, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

#### Forme pharmaceutique :

Comprimé. Boîtes de 7 ; 14 et 28.

### 2. QU'EST-CE QUE TERFINE 250MG PROMOPHARM®

### COMPRIME ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE?

#### Classe pharmaco thérapeutique :

Agent oral antifongique.

#### Indications

Il est indiqué dans le traitement de certaines infections provoquées par des champignons de la peau et des ongles.

### 3. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TERFINE 250MG PROMOPHARM® COMPRIME?

#### Ne prenez jamais ce médicament dans les cas suivants :

- Allergie connue à la terbinafine ou à l'un des constituants,
- Maladie grave du foie,
- Maladie grave des reins.

Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin en cas d'allaitement.

**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

#### Faites attention avec TERFINE 250mg PROMOPHARM® comprimé:

#### Mises en garde spéciales :

Il est nécessaire D'ARRÊTER IMMEDIATEMENT LE TRAITEMENT et de consulter le plus rapidement possible un médecin ou un service d'urgence en cas :

- d'éruption de pustules blanchâtres caractérisée par la survenue brutale d'un érythème associé à une fièvre,

- d'éruption cutanée rapidement extensive, disséminée ou touchant les muqueuses,

- d'allergie de type plus général, de prurit (démangeaison), d'autre infection, de fatigue importante, selles décolorées, d'ictère (jaunisse), de rénale et d'insuffisance hépatique in.

ce médicament par voie orale n'est pas enfant.

ce médicament peut provoquer une réversible du goût.

Ce médicament est déconseillé chez les personnes utilisant leur goût à des fins professionnelles.

**EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

#### Prise ou utilisation d'autres médicaments

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

(En particulier : traitements antituberculeux).

#### Interaction avec les aliments et les boissons

Sans objet.

#### Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse et l'allaitement.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

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

#### Effet sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Sans objet.

#### Liste des excipients à effet notable

Sans objet

### 4. COMMENT PRENDRE CE MEDICAMENT?

Instructions pour un bon usage

Sans objet

#### Posologie :

**CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE :**

- IL NE PEUT ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS,
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

**DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DU MEDECIN.**