

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

- Réclamation : 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



Declaration de Maladie

N° W19-578695

Mle 11 890

44581

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11 890 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAMDI HASNA

Date de naissance : 14.11.78

Adresse :

Tél. : 0674456542 Total des frais engagés : 232320 + 450 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur El Arabi Redouan
Médecin Agréé par
le Ministère de la Santé
Aut. N°: 1582
Tél: 05 22 22 03 09

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : HAMDI HASNA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : D I D

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 : 7/7

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
15/10/2020	C		150000	INP : []

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
[Signature]	15/10/2020	232360 + 30000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est... préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

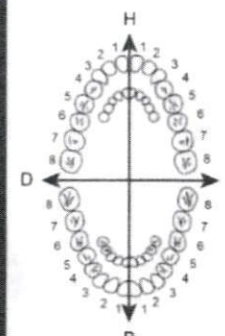
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient

INP : []



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

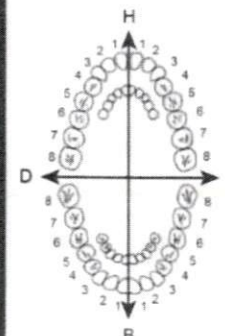
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Redouane EL ARBI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le : 15.10.2020 : الدار البيضاء، في :

HA nidi HA bouda

744⁰⁰ LANTUS losLAR

26m x 7i

5710⁰⁰ x 24 = 144200
NOVO RAPID

no - no - no

49.60 x 3 = 14880
CURÉ FORTE

7 amp x 7 15i

2 mois

1236⁰⁰ I HEXIUM 40 mg

1 cp x 7i

22.70

Rinocort

1 cp x 3

05 22 93 03 09 : الهاتف - الدار البيضاء - الشقة رقم 2 - الطابق السفلي - 141 - تجارة الحاج فاتح - رقم 1589

Lotissement Haj Fateh Lot 141 - R.D.C - Appt. N° 2 - Casablanca - Tél. : 05 22 93 03 09

Dr. Redouane EL ARBI
Médecin Agréé par
le Ministère de la Santé
Aut. No: 1589
Tél: 05.22.93.03.09

310° EUCARBON
C P x 3i

1101° CALCIT VITAD3
7 C P x 2i

2323,20

Octeur El Arabi Redouane
Le Ministère de la Santé
Aut. N°: 1583
Tel: 05 22 83 83 89

PHARMACIE ANISSA
Casablanca
Tel: 05 22 89 31 04

Dr. Redouane EL ARBI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في :

15. 10. 2020
HAMD; HALOVA

2009
1009
BANDULETES 7/10/10
contam plus

3009

Dr. Redouane EL ARBI
Le Ministère de La Santé
Aut. N°: 1583
Tél: 05.22.93.03.09

~~21~~

PPV: 49, 60, DH

LIT: 20E25

EXP: 05/2023

~~21~~

PPV: 49, 60, DH

LIT: 20E25

EXP: 05/2023

~~21~~

PPV: 49, 60, DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023

Notice :
Information pour l'utilisateur

 **Lantus® SoloStar®**

100 unités/ml
solution injectable en stylo
insuline

 **Lantus® Solo**

100 Unités/ml
solution injectable en stylo pré
insuline glargine

Veillez à cette notice car elle est importante pour vous.

Vous devez également lire le mode d'emploi de Lantus SoloStar, stylo prérempli, avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Lantus 100U/ml. Inj b5 sty
P.P.V : 744,00 DH



Adressez-vous à votre médecin ou à votre infirmier. Respectez attentivement les conseils de votre médecin concernant les analyses de sang et l'activité physique.

- pour vous informer :**
- disponibilité de votre médicament, où vous allez,
 - fourniture d'insuline pendant le voyage,
 - conservation adéquate du médicament pendant le voyage,
 - horaire des repas pendant le voyage,
 - effets possibles du médicament pendant le voyage,
 - nouveaux risques de complications dans les pays visités,
 - ce que vous devez faire en cas d'urgence lorsque vous êtes malade.

Maladies et blessures

Dans les situations suivantes, votre diabète peut nécessiter des précautions (par exemple, lors de l'usage d'insuline, les analyses de sang).
– Si vous êtes malade, votre glycémie peut augmenter (hyperglycémie).
– Si vous ne vous souciez pas de votre glycémie, elle peut baisser (hypoglycémie).



-- LAPROPHAN --

ppv : 571DH00

Respecter les doses prescrites

احترم المقادير المعينة

Uniquement sur
ordonnance/Liste II

بصرف فقط بموجب وصفة
طبية/لائحة II

مستورد وموزع من طرف لابروفان

21 زنقة الأوداية

20300 الدار البيضاء

© 2018

نوفونورديسك ش / م

نوفوالي

DK-2880 باوسفيرد ، الدنمارك



®
novo nordisk

PS10406

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bnou el aquam roches
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boîte 14

6411/5DMP/21NRQ

P.P.V.: 123,60 DH



Cpr GR

INEXIUM® 40 mg,
comprimé
gastro-résistant
ésoméprazole

إينكسيوم® 40 ملغ،
قرص صا مد لحموضة
المعدة
ازومبرازول



AstraZeneca

RINOMICINE®

FORME ET PRÉSENTATION :

Poudre pour solution orale : boîte de 10 sachets.

COMPOSITION :

Chaque sachet de poudre contient :

Chlorphénamine maléate.....

Phényléphrine chlorhydrate.....

Salicylamide.....

Paracétamol.....

Caféine.....

Vitamine C.....

Excipients q.s.p.....

Excipients à effet notoire : saccharose, jaune orangé S.

PROPRIÉTÉS :

Elles procèdent de l'activité de ses principaux composants :

- La Chlorphénamine maléate, antihistaminique H1, agit par inhibition nasale.

- La Phényléphrine chlorhydrate, alpha-sympathicomimétique, décongestion et à la libération des voies respiratoires.

- Le paracétamol et le salicylamide agissent en synergie en tant qu'antipyrétique.

- La caféine agit comme stimulant général et atténue l'effet sédatif et la somnolence liés à la chlorphénamine.

- La vitamine C agit comme anti-oxydant, aide à la défense de l'organisme et contribue avec la caféine à un état de bien-être du patient.

INDICATIONS :

Rinomicine® est indiqué dans le traitement symptomatique des :

Etats grippaux : rhume, congestion nasale, catarrhe nasal et éternuement.

Etats fébriles : fièvre, courbatures, refroidissement, douleurs modérées ou élevées (telles que maux de tête).

CONTRE-INDICATIONS :

Ces médicaments sont contre-indiqués chez l'enfant de moins de 15 ans et en cas notamment :

- D'hypertension artérielle sévère ou mal équilibrée ;

- D'antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de facteurs de risque susceptibles de favoriser la survenue d'AVC, en raison de l'activité sympathomimétique alpha du vasoconstricteur ;

- D'insuffisance coronarienne sévère ;

- D'antécédents de convulsions ;

- D'hypersensibilité à l'un des composants ;

- D'adénome de la prostate ;

- De glaucome ;

- D'insuffisance hépatocellulaire ;

- D'insuffisance rénale ;

- D'ulcère gastroduodénal ;

- D'antécédent d'hémorragies digestives liées à la prise de l'acide acétylsalicylique et/ou un anti-inflammatoire non stéroïdien ;

- Au troisième trimestre de la grossesse ;

- D'asthme.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

مختبرات الصيداع فارما 5
باصمين لطر فوالاي صيدلي مسؤول

PHARMA 5
LOT : 1907
UT.AV: 06-23
PPV: 22 DH 70

Il est interdit de mélanger les médicaments Rinomicine® et d'autres médicaments contenant des vasoconstricteurs.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Rinomicine® est déconseillé chez la femme enceinte et allaitante. Toutefois en cas de nécessité, son administration pendant la grossesse et l'allaitement sera possible sous surveillance du médecin traitant ou du pharmacien.

D'UNE FAÇON GENERALE, 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 MEDICAMENT.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie orale.

Réservé uniquement à l'adulte.

Débuter le traitement par un sachet toutes les 6 heures puis continuer par 1 sachet toutes les 8 heures. Sans dépasser 3 sachets par jour.

Diluer le contenu d'un sachet dans un verre d'eau, bien mélanger et boire immédiatement.

La posologie maximale journalière ne doit pas être dépassée.

DURÉE DU TRAITEMENT

La durée maximale de traitement ne doit pas excéder 5 jours.

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

Ne pas dépasser la date de péremption figurant sur le conditionnement extérieur.

Ne pas laisser à la portée des enfants.



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5
21, Rue des Asphodèles - Casablanca

Laxante suave y adsorbente intestinal

de un comprimido:

25,00 mg

105,00 mg

de extracto de ruibarbo

de hojas de sen

de azufre depurado

de carbón vegetal pulverizado

de aceite esencial de menta

de aceite esencial de hinojo

LOT N.

384015

DATE PER.

0 3 , 2 0 2 1

3 2 , 0 0 D H S

P.P.V.:

Los EUCARBON contienen exclusiva-

UCARBON estimula todo el sistema

Los EUCARBON contienen exclusiva-
mente EUCARBON estimula todo el sistema
digestivo, es un suave laxante y antiespasmódico y alivia los dolores
causados por meteorismo o flatulencia.

Posología: Adultos: Como suave purgante, digestivo y carminativo, de 1 a 2 compr. durante o después de las comidas con un poco de líquido. Si se requiere un efecto más fuerte se puede aumentar la dosis de la noche y tomar 3 o 4 comprimidos. Niños: A partir de 2 años, de 1/2 a 1 comprimido junto con la comida.

En caso de tomarse de forma previa a una exploración radiológica, de 6 a 8 compr. con el fin de limpiar el sistema digestivo y eliminar la producción de gases.

Indicaciones: - todas las formas de estreñimiento

- procesos de fermentación y putrefacción en el intestino
- meteorismo
- flatulencia (elevación del diafragma)
- autointoxicación intestinal
- estreñimiento por hemorroides

Contraindicaciones: En caso de un posible diagnóstico de úlcera gástrica o intestinal, apendicitis y oclusión intestinal, debe evitarse utilizar cualquier tipo de laxante y acudir inmediatamente al médico.

Efectos secundarios: No se han registrado efectos secundarios si los comprimidos EUCARBON se toman según la posología.

Atención: El consumo excesivo de laxantes puede provocar alteraciones en el equilibrio de líquidos y electrolitos, lo que por ejemplo puede disminuir la tolerancia a los medicamentos digitálicos. Salvo consejo en contra del médico, EUCARBON también puede administrarse durante el embarazo.

Presentación: Envase individual de 30 y 100 comprimidos.

Envase de uso hospitalario de 1000 comprimidos.

¡Consérvese fuera del alcance y la vista de los niños!

www.eucarbon.com

CACIT® VITAMINE D₃ 1000 mg/880 UI

granulés effervescents pour solution buvable en sachet

carbonate de calcium / cholécalférol

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

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

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

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

La substance active est :

Carbonate de calcium	2500 mg
quantité correspondant à calcium élément.....	1000 mg soit 25 mmol
Cholécalférol concentré sous forme de poudre	880 UI
quantité correspondant en cholécalférol (vitamine D ₃).....	22 µg
Pour un sachet de 8 g.	

Les autres composants sont :

Acide citrique anhydre, acide malique, gluconolactone, maltodextrine, cyclamate de sodium, saccharine sodique, arôme citron (sorbitol, mannitol, D-gluconolactone, dextrine, gon de citron), amidon de riz, carbonate de potassium, α-tocophérol, huile de saccharose, amidon de maïs.

Titulaire / Exploitant

Warner Chilcott France

La Grand Arche - Paroi Nord - 92044 Paris La Défense Cedex

Fabricant

Hermes Pharma Ges.m.b.H.

Allgäu 36 - 9400 Wolfsberg - Autriche

QU'EST CE QUE CACIT® VITAMINE D₃ 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet, ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament se présente sous forme de granulés effervescents pour solution buvable en sachet ; boîte de 30 ou 90.

Classe pharmacothérapeutique : SUPPLÉMENTS MINÉRAUX.

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carence en calcium et en vitamine D,
- en association aux traitements de l'ostéoporose lorsque l'apport de calcium et de vitamine D est insuffisant.

INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE CACIT® VITAMINE D₃ 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet.

Ne pas prendre CACIT® VITAMINE D₃ 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet, dans les cas suivants :

- hypersensibilité à la vitamine D ou à l'un des constituants (en particulier l'huile de soja),
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (lithiase calcique).

Prendre des précautions particulières avec CACIT® VITAMINE D₃ 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet :

- lors de traitement prolongé ; il est nécessaire de faire contrôler régulièrement la quantité de calcium éliminée dans les urines (calciurie). En fonction du résultat, votre médecin pourra être amené à réduire, voire à interrompre votre traitement,
- en cas d'administration supplémentaire de calcium et de vitamine D à fortes doses. Cette administration doit se faire sous stricte surveillance médicale,
- en cas de traitement associé à base de fluorure de sodium ou de bisphosphonate, il est conseillé d'attendre deux heures entre les prises de ces médicaments et de CACIT® VITAMINE D₃ 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet, et en cas de traitement avec un antibiotique de la famille des tétracyclines, il est conseillé d'attendre trois heures,
- en cas de sarcoidose ou d'insuffisance rénale.

Information importante au sujet de certains ingrédients de CACIT® VITAMINE D₃ 1000 mg/880 UI, granulés effervescents pour solution buvable en sachet :

Si vous avez une intolérance à certains sucres, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.

Ce médicament contient 171,2 mg de potassium par sachet. Ceci est à prendre en compte pour les malades souffrant d'une insuffisance rénale ou sous régime potassique contrôlé.



**** PHARMACIE ANISSA ****

DR MAHMOUD FARKHOJAT

312.L.LOTISSEMENT ZEUBIR CASABLANCA

Patente N°: 32971190

N° R.C. : 278286

Compte :

CNSS : 6068747

Id.Fiscale : 50805205

ICE : 000489860000021

Tél :

Le : 15/10/2020

HAMDI HASNA

FACTURE : 15162 du : 15/10/2020

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	CONTOUR BANDLETTE 25U	100,00	100,00	0,00%
1	CONTOUR PLUS 50 UNITE	200,00	200,00	20,00%
Total TTC			300,00	

Arrêtée la présente facture à la somme de : **TROIS CENTS DIRHAMS**

	Taux	HT	TVA	TTC
0%Ar92	0,00	100,00	0,00	100,00
20.00%	20,00	166,67	33,33	200,00
		266,67	33,33	300,00

PHARMACIE ANISSA
312 Lot Zeubir
Casablanca
Tél: 05 22 89 3 994