

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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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 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.

die 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



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0048668

Optique Autres

46338

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7522 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NOUADI Saida

Date de naissance : 1964

Adresse : N° 56 Rue 299 Hay El Y Abellah

Casablanca

Tél. : 06.64.45.13.37 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Houreddine BOUZOUABA

Cachet du médecin : Médecine Générale

Av. Cdt Driss Harti Rue 2 N° 3 - J.3

Médecine Générale

Av. Cdt Driss Harti Rue 2 N° 3 - J.3

Casablanca - Cité Djmaa

Tél : 0522 37 27 38

Date de consultation : 21 OCT 2020

Nom et prénom du malade : NOUADI Saida Age : 56

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Poron elute

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) :

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
10/01/2020	C		150,00	Médecine Générale Miss Han R/3 N° 3 Cité Limba France - 37 27 301

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
AOUI M PHARMACIE 300, N° 98 - Ain Chelli Med Sakkal - Casablanca 05.22.21.73.64	21/11/2020	381.90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHÉSES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

Création, remont, adjonction)
nnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p> 	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DATE DU DEVIS</p>
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	G															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
B																

Notice: Information de l'utilisateur**D-CURE 25 000 UI; solution buvable; boîte de 4 ampoules.****D-CURE 2.400 UI; solution buvable en gouttes; flacon de 10 ml.****Cholécalciférol (Vitamine D 3)**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.
 Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.
 Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
 Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice
 Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?
3. Comment prendre D-Cure ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure ?
6. Information supplémentaires.

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique :

Vitamines.

Indications thérapeutiques :

D-CURE est indiqué dans les cas suivants :

- Carences en vitamine D : rachitisme, ostéomalacie ;
- Prévention de l'ostéoporose,
- Apport insuffisant de vitamine D : obstruction biliaire, les personnes âgées (allées ou sortant peur), cirrhose, ablation partielle ou totale de l'estomac, augmentation de graisse fécales,
- Traitement et/ou prophylaxie de la déficience en vitamine D : croissance, grossesse, lactation, prise d'anti-convulsivants,
- État pathologique dû à un défaut de sécrétion des glandes parathyroïdiennes d'origine inconnue ou opératoire, familiale à prédominance féminine.

N.B. : Une alimentation variée joue également un rôle prépondérant dans la prévention des carences en vitamine D.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?**Ne prenez jamais D-CURE :**

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une sensibilité particulière à la vitamine D (lésions tissulaires de différents organes).
- Si votre sang présente une teneur trop élevée en calcium en particulier chez le nourrisson.
- Si votre urine présente une teneur trop élevée en calcium en particulier lorsque des calculs rénaux sont présents.

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre D-CURE.

- La vitamine D sera administrée avec prudence car les hypercalcémies sont plus importantes.
- Il y a lieu de vérifier la pression artérielle.
- Suspendre le traitement.
- L'utilisation de fortes doses.
- La prudence s'impose chez les patients présentant une tendance à l'hypercalcémie.
- Si vous prenez déjà d'autres médicaments.

Autres médicaments et D-Cure :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

- La phénobarbital (médicament utilisé dans l'épilepsie), le phénobarbital (somnifère), la carbamazépine, la crotonidine pris durant des périodes d'organisme du calciférol (= forme inactive circulante de la vitamine D) peuvent accélérer le cycle d'élimination de la vitamine D.

PPV: 56,30 DH

LOT: 20F24B

EXP: 06/2022

ces patients, les risques liés à une

Indications:

LEVUZINC a une activité Antidiarrhéique et assure une prévention des diarrhées au cours de la prise des antibiotiques.

- Rétablit l'équilibre intestinal
- Naturellement riche en vitamines du groupe B, acides aminés et minéraux.

Conseils d'utilisation:

Une gélule 3 fois par jour à prendre avant les repas.

- Pour les enfants: une gélule 2 fois par jour

Cette bonne observance au traitement est essentielle car elle permet de reconstituer entièrement les réserves de zinc de l'enfant et ainsi de réduire les risques de nouveaux épisodes de diarrhée pendant 2 semaines.

Mises en garde et Précautions:

Ne pas utiliser Levuzinc en cas d'allergie (hypersensibilité) à l'un des composants du produit. Tenir hors de la portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

A conserver dans un endroit sec et frais en dessous de 25°C.

A consommer de préférence avant fin : voir étui

Boite de 10 gélules



Fabriqué aux USA par ECKHART CORP

Distribué par : PHARMASEL

CDEN° DA20141312121 DMP/21/V1

Levuzinc®

Saccharomyces + Zinc

FORME ET PRÉSENTATION DE LA BOITE DE 10 GÉLULES

Composition:

Levure du genre saccharomyces associée au zinc, au sélénium et au fer.

Saccharomyces 250 mg de Levure

Zinc (citraté, chélaté, gluconate) 10 mg

Sélénium chélaté (L-Sélénométhionine) 20 µg

Fer (Fumarate ferreux) 9 mg

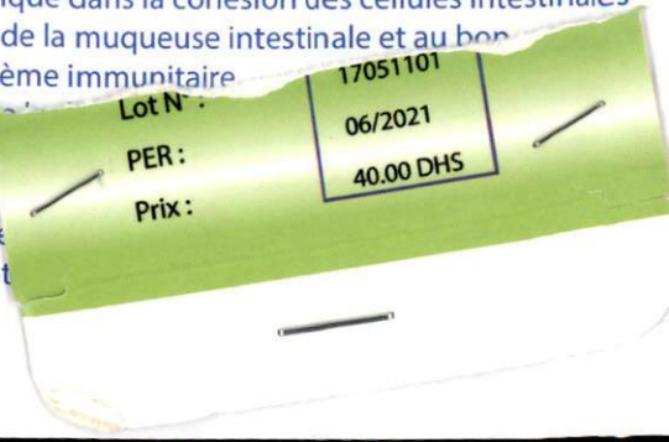
Propriétés:

La flore intestinale est constituée de cent mille milliards de micro-organismes vivants appelé Le microbiote intestinal, et, répartis sur l'ensemble du tractus digestif. Cette microflore forme une véritable barrière à l'invasion de l'intestin par les germes étrangers.

Le zinc oligoélément d'une centaine de métallo enzymes est très important pour des cellules avec un taux de renouvellement rapide comme les cellules de l'épithélium gastro-intestinal et les cellules immunitaires. Il est impliqué dans la cohésion des cellules intestinales afin d'assurer l'intégrité de la muqueuse intestinale et au bon fonctionnement du système immunitaire.

L'avantage est de réduire l'absorption de certains virus et bactéries, d'éviter les récidives après une infection et de prévenir les infections.

Une gélule de LEVUZINC® contient 250 mg de levure, 10 mg de zinc et 20 µg de sélénium. Ces ingrédients sont associés pour favoriser la croissance et la survie des cellules intestinales et renforcer le système immunitaire.





claradol® 500

paracétamol

Comprimés effervescents dosés à 500 mg.

COMPOSITION :

- Paracétamol.....500 mg
- Excipient, q.s.p. un comprimé effervescent.

PRESENTATION :

Etui de 16 comprimés effervescents sécables.

PROPRIETES :

Antalgique, antipyrrétique.

INDICATIONS :

- *Traitemen^t symptomatique des affections douloureuses :*
- céphalées, migraines,
- douleurs rhumatismales, torticolis, lumbagos, sciatiques, lombalgies, douleurs musculaires et tendineuses, crampes.
- névralgies dentaires, intercostales, faciales,
- fractures, entorses, luxations, douleurs après traitements orthopédiques,
- douleurs au cours des interventions O.R.L.
- douleurs en stomatologie (post-opératoires),
- règles douloureuses.
- *Traitemen^t symptomatique des affections fébriles :*
- état grippal,
- maladies infectieuses.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas laisser à la portée des enfants.
- Ne pas utiliser de façon prolongée sans avis médical.
- Ne pas dépasser la posologie indiquée et consulter rapidement un *médecin* en cas de surdosage accidentel.
- En raison de sa teneur en principe actif, ne pas administrer ce *produit* à un jeune enfant, à moins d'un fractionnement de la prise.

Ce médicament contient 324 mg de sodium par comprimé, en tenir *compte* chez les personnes

MODE D'EMPLOI

Adultes à partir d'un grand verre d'eau.

Enfants :

de 7 à 13 ans : 1

de 13 à 15 ans : 1

CONSERVATION

PPU: 17.10 DH
CB000355
EXP: 03/2023



claradol® 500

paracétamol

Comprimés effervescents dosés à 500 mg.

COMPOSITION :

- Paracétamol.....500 mg
- Excipient, q.s.p. un comprimé effervescent.

PRESENTATION :

Etu de 16 comprimés effervescents sécables.

PROPRIETES :

Antalgique, antipyrrétique.

INDICATIONS :

- *Traitemen~~t~~ symptomatique des affections douloureuses :*
 - céphalées, migraines,
 - douleurs rhumatismales, torticolis, lumbagos, sciatiques, lombalgie~~s~~, douleurs musculaires et tendineuses, crampes.
 - névralgies dentaires, intercostales, faciales,
 - fractures, entorses, luxations, douleurs après traitements orthopédiques,
 - douleurs au cours des interventions O.R.L.
 - douleurs en stomatologie (post-opératoires),
 - règles douloureuses.
- *Traitemen~~t~~ symptomatique des affections fébriles :*
 - état grippal,
 - maladies infectieuses.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas laisser à la portée des enfants.
- Ne pas utiliser de façon prolongée sans avis médical.
- Ne pas dépasser la posologie indiquée et consulter rapidement un ~~mé~~decin en cas de surdosage accidentel.
- En raison de sa teneur en principe actif, ne pas administrer ce produit au jeune enfant, à moins d'un fractionnement de la prise.

Ce médicament contient 324 mg de sodium par comprimé, en tenir compte chez les personnes suivant un régime hyposodé strict.

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE :

Adultes à partir de 15 ans :
grand verre d'eau.

Enfants :

de 7 à 13 ans: 1 demi-com
de 13 à 15 ans : 1 comprim

CONSERVATION : A cons

à faire par jour dans un

PPU: 17.10 DH
CB00355
EXP: 03/2023

Bayer
Tours
Angle Bd. d'Anfa & Rue de l'Epargne
Casablanca

AZIX®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite et pneumonie);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription.

Adulte et enfant de plus de 45 kg :
en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION

Azix peut être pris pendant ou entre les repas.

TABLEAU A (LISTE I).

PPV: 79DH70

PER: 09/23

LOT: J2417



82, Allée des Casuarinas - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

idemco 16



٩٩,٥٠

—

مختبرات الصيدلة فارما ٥
ياسعین لحلو فیلا لی صیدلی مسؤول