

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.

Ordonnance :

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.

Prothèse :

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.

AS : 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 0048668

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7522 Société : 46338

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NOUADI Saida

Date de naissance : 1964

Adresse : N°56 Rue 299 Hay My Abdellah

Casablanca

Tél. : 06.64.45.13.37 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Houreddine BOUZEBA

Cachet du médecin : 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 chute

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
21 OCT 2020	C		159,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/10/2020

381,90

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

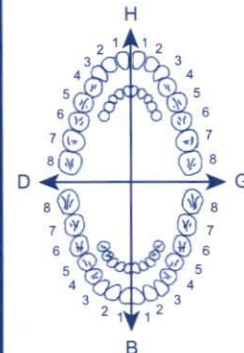
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

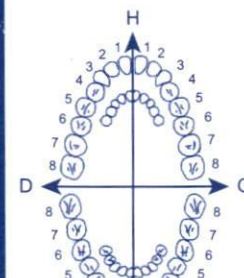
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU
DEVIS





Casablanca, le

21 OCT 2020

الدار البيضاء. في

Mme Novadi Saïda

① Arix 500.

79,70 1er jour 1 cp avec le déjeuner
puis 1/2 cp " " 4 jour

② Clavulin

149,00 1 sachet 1 fois par jour

③ Claradol 500 Eff 1002

17,10 1 cp 4 fois

④ Renonciat

22,70 1 sachet 1 fois par jour

⑤ J Cure

56,30 1 sachet 1 fois par jour

⑥ Lem zinc

49,00 1 cp 2 fois

364,80



Réactions nécessitant une attention particulière
CLAVULIN peut aggraver certaines maladies ou engendrer

[illegible]

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.

Cholécalférol (Vitamine D 3)

Veillez 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 (alitées ou sortant peu), cirrhose, ablation partielle ou totale de l'estomac, augmentation de graisses fécales,
- Traitement et/ou prophylaxie de la déficience en vitamine D : croissance, grossesse, lactation, prise d'anti-convulsifs,
- 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 chez les patients atteints d'hypercalcémie sans plus importance.
- Il y a lieu de vérifier la présence d'hypercalcémie.
- Suspendre le traitement.
- L'utilisation de fortes doses.
- La prudence s'impose chez les personnes âgées.
- Si vous prenez déjà d'autres médicaments,

501

PPV: 56,30 DH

LOT: 20F24B

EXP: 06/2022

ces patients, les risques liés à une

Autres médicaments et D-Cure :

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

- La phénytoïne (médicament utilisé dans l'épilepsie), le phénobarbital (somnifère), la carbamazépine, la cyméridone pris durant des périodes prolongées peuvent accélérer le cycle de l'organisme du calcitriol (= forme majeure circulante de la vitamine D).

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 BOÎTE DE 10 GÉLULES

Composition:

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

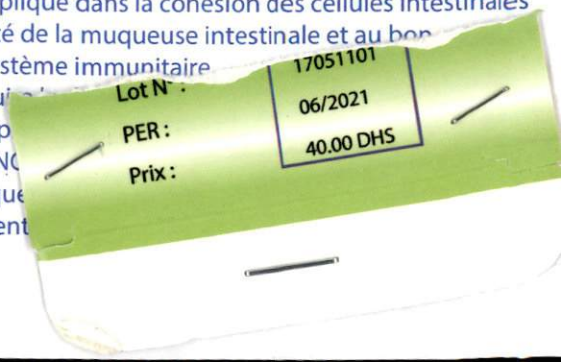
Saccharomyces	250 mg de Levure
Zinc (citraté, chélaté, gluconate)	10 mg
Sélénium chélaté (L-Sélénométhionine)	20 µg
Fer (Fumarate ferreux)	9 mg

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 le risque de récidive.
d'éviter les récidives à la prise de médicaments.
Une gélule de LEVUZINC® résiste au PH gastrique et assure un rétablissement.





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, antipyrétique.

INDICATIONS :

- *Traitement symptomatique des affections douloureuses :*
 - céphalées, migraines,
 - douleurs rhumatismales, torticolis, lumbagos, sciaticques, 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.
- *Traitement 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 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 :

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 :

PPV: 17.10 DH
CB00355
EXP: 03/2023

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

ans un
e d'eau.
e d'eau.
à 25°C.
LTM
8567534
C14017



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, antipyrétique.

INDICATIONS :

- *Traitement symptomatique des affections douloureuses :*
- céphalées, migraines,
- douleurs rhumatismales, torticolis, lumbagos, sciaticques, 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.
- *Traitement 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 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 : 1 comprimé 3 fois par jour dans un grand verre d'eau.

Enfants :

de 7 à 13 ans : 1 demi-comprimé

de 13 à 15 ans : 1 comprimé

CONSERVATION : A conserver

PPV: 17.10 DH
CB00355
EXP: 03/2023

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

Azix[®]

Azithromycine

COMPOSITION ET PRESENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitement 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.

PRECAUTIONS 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 après les repas.

TABEAU A (LISTE I).



22,70

مختبرات الصيدلة فارما 5
ياسمين لحلو فيلاي صيدلي مسؤول