

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 canaux, 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 canaux.

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Ivorlog
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-566585

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11451 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SAÏDI MENERBET LAÏLA
 Date de naissance : 01 09 1974
 Adresse : El Gadi Lahcen Boudia
 Tél. : 0706148345 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/10/2020
 Nom et prénom du malade : Hajar MENNAN Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Angines aiguës
 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 fournis 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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-566585

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 11451
 Nom de l'adhérent(e) :
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt :

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
20/10	10	21	150 000	INP : 061206876 Dr. Soumia GHAMRAOUI Médecine Générale Boulevard de la République - BERRACHID Tél : 05 22 33 65 99

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/10/20	158,80

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	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Soumia Ghamraoui

Lauréate de la Faculté
de Médecine de Casablanca

- Médecine Générale
- Echographie Générale

الدكتورة سمية الغمراوي

خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء
الطب العام
الفحص بالصدى

Berrechid, le 20/10/2020 برشيد

Rajar MENNAN

77.80

1) Eco ctan 500 sac
1 sac x 2 j



16.00 2) Andol C cp eff
1 cp x 3 j



65.00 3) Drapred 20 cp
2 cp j le matin à jeun - 5 j



T=158.8

Dr. Soumia GHAMRAOUI
Médecine Générale
Echographie Générale
13, Bd. Marrakech - BERRECHID
Tél.: 0522 33 65 99



1. **DENOMINATION**
ORAPRED® 20 mg
ORAPRED® 5 mg,

Veuillez lire attentivement
avant de prendre ce médicament.
Gardez cette notice.
Si vous avez toute
doute, demandez plaisir à
votre pharmacien.
Ce médicament vous
donne jamais à qu
symptômes identiques.
Si l'un des effets indésirables
remarque un effet indésirable,
notice, parlez-en à votre



2. **COMPOSITION DU MEDICAMENT :**
prédnisolone (DCI) 5 ou 20 mg
(sous forme de métsulfobenzozate sodique)

Excipients : Lactose monohydraté, Bicarbonate de sodium,
Citrate monosodique anhydre, Acide tartrique, Saccharine
sodique, Arôme orange-pamplemousse, Benzoate de sodium.
Liste des excipients à effet notoire :
Lactose monohydraté et sodium.

3. **CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :**
GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.
(H: Hormones systémiques non sexuelles).

4. **INDICATIONS**
Ce médicament est un corticoïde. Il est indiqué dans certaines
maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

5. **POSOLOGIE :**
ORAPRED® 20 mg :
RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 10 KG.
ORAPRED® 20 mg est adapté aux traitements d'attaque ou
aux traitements de courte durée nécessitant des doses
moyennes ou fortes chez l'adulte et l'enfant de plus de 10 kg.
ORAPRED® 5 mg et 20 mg :

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en
fonction de votre poids et de la maladie traitée.
Elle est strictement individuelle.
Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de
ne pas le modifier, ni l'arrêter brutalement sans l'avis de votre
médecin.

Mode et voie d'administration

Voie orale.
En général, dissoudre les comprimés dans un verre d'eau en
une prise le matin, au cours du repas. Respecter la
prescription de votre médecin.

Durée du traitement
est déterminée par votre médecin.

En cas de traitement prolongé, ne pas arrêter brutalement le
traitement mais suivre les recommandations de votre médecin
pour la diminution des doses.

6. **CONTRE-INDICATION**

N'utilisez jamais **ORAPRED®**, comprimé effervescent
dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- si vous êtes allergique à la prednisolone ou à l'un des autres composants.

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

7. **Effets indésirables :**

Comme tous les médicaments, **ORAPRED®**, comprimé
effervescent est susceptible d'avoir des effets indésirables,
bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Ce médicament, indispensable, est le plus souvent bien toléré
lorsque l'on suit les recommandations et notamment le régime
(voir rubrique « Faites attention avec **ORAPRED®**, comprimé
effervescent »).

Il peut néanmoins entraîner, selon la dose et la durée du
traitement, des effets plus ou moins gênants.

Les plus fréquemment rencontrés sont :

- Modification de certains paramètres biologiques (sel, sucre, potassium) pouvant nécessiter un régime ou un traitement complémentaire.
- Apparition de bleu
- Elévation de la tension artérielle, rétention d'eau et de sel pouvant entraîner une insuffisance cardiaque.
- Troubles de l'humeur : excitation, euphorie, troubles du sommeil.
- Syndrome de Cushing: une prise de corticoïdes peut se manifester par une prise de poids, un gonflement et une rougeur du visage, une poussée excessive des poils.
- Fragilité osseuse: ostéoporose, fractures.
- Atteintes douloureuses des os au niveau de l'articulation de la hanche (ostéonécrose).

D'autres effets beaucoup plus rares, ont été observés :

- Risque d'insuffisance de sécrétion de la glande surrénale.
- Retard de croissance chez l'enfant.
- Troubles des règles,
- Faiblesse musculaire, rupture des tendons surtout en association avec les fluoroquinolones (antibiotiques).
- Troubles digestifs: ulcère digestif, hémorragies et perforations digestives, pancréatites surtout chez l'enfant.
- Fragilisation de la peau, retard de cicatrisation, acné.
- Confusion, convulsion, état dépressif à l'arrêt du traitement.
- Certaines formes de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil) et de cataracte (opacification du cristallin).

ANDOL® C

Comprimés
Effervescents

Paracétamol/Acide ascorbique

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information 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, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

FORME PHARMACEUTIQUE :

Comprimés effervescents : boîte de 10

Composition :

Paracétamol	500 mg
Acide ascorbique	300 mg
Excipients : Acide citrique anhydre, Bicarbonate de sodium, Carbonate de sodium anhydre, Povidone K 29-32, Macrogol 6000, Arôme citron 84260-51, Saccharine sodique, Aspartame, Arôme citron 610049H, Stéarate de Magnésium, Phosphate de Riboflavine sodique	q.s.p 1 comprimé effervescent
Excipients à effet notoire : Sodium ; Aspartame	

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Ce médicament est un antalgique (calme la douleur) et un antipyrétique (fait baisser la fièvre).

INDICATIONS :

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Contre-INDICATIONS :

- Allergie connue au paracétamol ou aux autres constituants,
 - Maladie grave du foie,
 - En cas de calculs rénaux, lors de l'utilisation de fortes doses de vitamine C (supérieures à 1g)
 - Phénylcétonurie en raison de la présence de l'aspartame.
- En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde spéciales

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du **paracétamol** et de la **vitamine C**. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée. (cf. : Comment prendre ANDOL C comprimés effervescents).

Précautions particulières

Si la douleur persiste **plus de 5 jours** ou la fièvre **plus de 3 jours**, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

Précaution d'emploi

Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifier

que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

Prévenez votre

reins, ou d'abus

Prévenez vos

médicaments

En cas de

déshydratation

utilisé avec pré

Ce médicament

chez les pa

sodium.

En cas de

médecin ou

Au au

INTERACTIONS

FORMES D'

Signalez que

vous médica

taux d'acide

Afin d'éviter

médicament

traitement

GROSSESSE

Grossesse :

En raison de la

d'ANDOL C, ne doit être

que si besoin.

Allaitement :

En raison de la présence de la vitamine C, l'utilisation

d'ANDOL C, est à éviter pendant l'allaitement.

D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse

et de l'allaitement, de toujours demander l'avis de votre

médecin ou de votre pharmacien avant de prendre un

médicament.

COMMENT PRENDRE

Andol C comprimés

effervescents :

Mode d'administration

Voie orale.

Boire immédiatement après dissolution complète dans un

grand verre d'eau.

Posologie

Réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 15 ans, la

posologie usuelle est de 1 à 2 comprimés par prise (selon

l'intensité de la douleur), à renouveler en cas de besoin au

bout de 4 heures minimum.

Ne pas dépasser 3 g de paracétamol par jour, soit 6

comprimés par jour.

Depend :

• Les doses supérieures à 3 g de paracétamol par jour

nécessitent un avis médical.

• Toujours respecter un intervalle de 4 heures au

moins entre les prises.

• En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale

sévère), les prises doivent être espacées de 8 heures, et la

dose totale par jour ne doit pas dépasser 6 comprimés (3 g).

• La dose maximale journalière ne doit pas excéder 60

mg/kg (sans dépasser 3 g) par jour dans les situations

suitantes :

- adultes de moins de 50 kg,

- atteinte grave du foie,



ECOCLAV® 1 g/125 mg ECOCLAV® 500 mg/62,5 mg

Amoxicilline/Acide clavulanique
Poudre pour suspension buvable en sachet-dose
Boîtes de 12, 16 et 24 sachets

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- 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 l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

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

1 - Qu'est-ce que Ecoclav et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe Pharmaco thérapeutique :
Ecoclav est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactives). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Ecoclav est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- Infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- Infections des voies respiratoires,
- Infections des voies urinaires,
- Infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,
- Infections des os et des articulations.

2 - Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Ecoclav ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais Ecoclav, poudre pour suspension buvable en sachet-dose :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans Ecoclav,
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne prenez pas Ecoclav si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre Ecoclav.

Précautions d'emploi; mises en garde spéciales

Faites attention avec Ecoclav poudre pour suspension buvable en sachet-dose :

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce

médicament si vous :

- Souffrez de mononucléose infectieuse,
- Êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- N'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin avant de prendre Ecoclav.

Dans certains cas, votre médecin peut être responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra vous prescrire un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière :

Ecoclav peut aggraver certaines réactions secondaires graves, notamment

convulsions et une inflammation

vous devez surveiller certains symptômes.

Voir - Réactions nécessitant une attention particulière :

Tests sanguins et urinaux :

Si vous effectuez des analyses de

explorations fonctionnelles hépatiques (glucose), vous devez informer le

Ecoclav. En effet, Ecoclav peut interférer

Autres médicaments et Ecoclav :

Si vous prenez ou avez pris récemment un

médicament ou à votre pharmacien. L'ordonnance, et aussi les produits

Si vous prenez de l'allopurinol (en

Ecoclav, le risque de réaction cutanée

Si vous prenez du probenécide (le

decider d'ajuster votre dose d'Ecoclav

Si des médicaments destinés à

warfarine) sont pris avec Ecoclav, des analyses sanguines

supplémentaires peuvent être requises.

Ecoclav peut influencer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour

traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

Ecoclav peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour

prévenir le rejet de greffe d'organes).

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Si vous êtes enceinte ou s'il est possible que vous le soyez, ou si vous allaitez,

vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre un

quelconque médicament.

Enfant :

Sans objet.

Aliments et boissons :

Sans objet.

Sportifs

Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Ecoclav peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la

capacité à conduire.

3 - Comment utiliser Ecoclav ?

Instructions pour un bon usage

Sans objet.

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence

d'administration et Durée du traitement

POSOLOGIE

Adultes et enfants de 40 kg et plus

• Dose habituelle : 1 sachet trois fois par jour

• Dose inférieure : 1 sachet deux fois par jour

Enfants pesant moins de 40 kg

Les sachets Ecoclav 1 g/125 mg ne sont pas recommandés.

Patients souffrant de problèmes rénaux :

- En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la dose est nécessaire. Le médecin pourra prescrire.

ECOCLAV 500 mg / 62,5 mg®
Amoxicilline et Acide clavulanique
16 sachets

PROMOPHARM S.A.



LOT 19037 PER 09/21
PPU 77DH80

Vous devez continuer de prendre Ecoclav si vous vous sentez mieux. Toutes les

infections. Si certaines bactéries devaient

l'origine d'une réapparition de l'infection

Si vous avez d'autres questions sur l'usage

plus d'informations à votre médecin ou à

4 - Quels sont les effets indésirables

Description des effets indésirables :

Comme tous les médicaments, Ecoclav

mais il ne survient pas systématiquement

médicament peut entraîner les effets in-

Réactions nécessitant une attention particulière :

Réactions allergiques :

• Éruption cutanée,

• Inflammation des vaisseaux sanguins

la forme de taches rouges ou violettes

toucher d'autres parties du corps,

• Fièvre, douleurs articulaires, ganglions

Gonflement, parfois du visage ou de la

des difficultés respiratoires.

• Malaise brutal avec chute de la pression

Si vous présentez un de ces symptômes

immédiatement. Arrêtez l'administration

Inflammation du gros intestin, entraînant

Inflammation du gros intestin, entraînant

du mucus, des douleurs gastriques etc.

Si vous présentez ces symptômes, consultez

à votre médecin.

Effets indésirables très fréquents

Ils peuvent affecter plus d'une personne

• Diarrhée (chez les adultes),

Effets indésirables fréquents