

# 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.

## Diagnostique 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

ADD: 46465

## Déclaration de Maladie : N° P19-0007426

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6549 Société : R A M  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITEE  
Nom & Prénom : ATAKA KARIMA Date de naissance : 23/10/83  
Adresse : 201 Route el JADIDA  
Tél. : 066143 6472 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28 / 03 / 2020  
Nom et prénom du malade : ATAKA KARIMA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : 28 / 03 / 2020  
Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Ouafae BENHIBA  
Dermatologue - Vénérologue  
Angle Bd. Hassan et Avenue Dr Siilmassi  
2ème Etage - Casablanca  
Tél : 05 22 20 45 45 / Gsm : 06 47 47 09 15





# 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
22.09.2020	Eclaircissement de la dent		1.000,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/09/20	214,60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

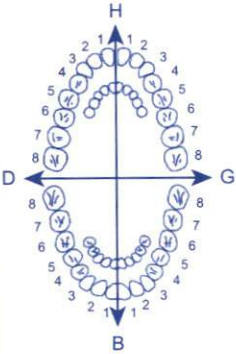
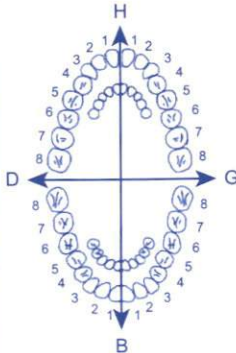
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Médecine esthétique – Cosmétologie – Lasers  
Maladies et chirurgies de la peau, cheveux et ongles  
Maladies sexuellement transmissibles – Allergies – Brûlures  
Diplôme de dermatologie esthétique, cosmétologie et lasers – Besançon  
Diplôme de dermatologie pédiatrique – Montpellier  
Diplôme de dermatologie et maladies du système – Paris

طب التجميل و العلاج بالليزر  
أمراض و جراحة الجلد و الشعر والأظافر  
الأمراض المنقولة جنسيا – الحساسية – الحروق  
دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر – بيزنسون  
دبلوم الأمراض الجلدية عند الأطفال – مونتيلي  
دبلوم الأمراض الجلدية والباطنية – باريس

Casablanca le :

الدار البيضاء في :

28/09/2020

**Mme AJAKA Karima**

168.60  
**AUGMENTIN SACHET 1G**

1 sachet 2 fois par jour pdt 1 semaine

46.40  
**SEPTICA SPRAY**

**SPRADRAP**

71 214.60

Pharmacie MIMOSAS  
Hind LAKHMANI  
Docteur en Pharmacie  
400, Route de El Jadida  
CASABLANCA  
Tél: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.76

**Dr. Ouafae BENHIBA**  
Dermatologue - Vénérologue  
Angle Bd. TanTan et Avenue Dr Sijilmassi  
1er étage - Bourgogne - Casablanca  
Rue Sami  
Tél: 0522 26 55 77 / Gsm: 06 41 47 09 15

Angle Bd TanTan et avenue Dr Sijilmassi (ex. Bd du phare), résidence Sami,  
1er étage, Appt 3, Bourgogne – Casablanca  
Tél: 05 22 36 55 77 / 06 41 47 09 15 - E-mail : drbenhiba@gmail.com

زاوية شارع طانطان و شارع الدكتور سيلماسي (شارع المنار سابقا)، اقامة سامي، الطابق الأول، شقة 3، بوركون – الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 36 55 77 / 06 41 47 09 15 - البريد الإلكتروني : drbenhiba@gmail.com





Médecine esthétique - Cosmétologie - Lasers  
Maladies et chirurgies de la peau, cheveux et ongles  
Maladies sexuellement transmissibles - Allergies - Brûlures  
Diplôme de dermatologie esthétique, cosmétologie et lasers - Besançon  
Diplôme de dermatologie pédiatrique - Montpellier  
Diplôme de dermatologie et maladies du système - Paris

طب التجميل و العلاج بالليزر  
أمراض و جراحة الجلد و الشعر والأظافر  
الأمراض المنقولة جنسيا - الحساسية - الحروق  
دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر- بيزنسون  
دبلوم الأمراض الجلدية عند الأطفال - مونتبولي  
دبلوم الأمراض الجلدية والباطنية - باريس

Casablanca le : ..... : الدار البيضاء في

28/09/2020

**Mme AJAKA Fatima Ep. HARKATI**

168.6

**AUGMENTIN SCAHET 1G**

1 sachet 2 fois par jour, pendant 1 semaine

Pharmacie MIMOSAC  
Hind LAKHMIRI  
Docteur en Pharmacie  
400, Route d'El Jadida  
CASA BLANCA  
Tél: 022-93-83-07-Fax: 022-99-24-76

**Dr. Ouafae BENHIBA**  
Dermatologue - Vénérologue  
Angle Bd TanTan et Avenue Dr Sijilmassi  
Rés. Sami 1er Etage - Bourgogne  
Casablanca  
Tél: 0522 36 55 77 / Gsm: 06 41 47 09 15

**AUGMENTIN**  
buvable en sachet  
**AUGMENTIN**  
Amoxicilline

LOT: S010120  
PER: 01/2023  
PPG: 46,40DH

#### Dénomination du médicament

#### Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit (ou a été prescrit à votre enfant). 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 présentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

#### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?
3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER AUGMENTIN ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

#### 1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

##### Classe pharmacothérapeutique

AUGMENTIN 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

AUGMENTIN est utilisé pour traiter les infections dues aux germes sensibles et/ou après un traitement par ce même médicament administré par voie injectable, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles.

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?

##### Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

**AUGMENTIN 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose :**

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

**AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé :** sans objet.

##### Ne prenez jamais AUGMENTIN :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans AUGMENTIN (dont la liste est fournie à la rubrique 6).
- 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 AUGMENTIN 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 AUGMENTIN.

##### Faites attention avec AUGMENTIN :

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 ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection. Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de AUGMENTIN ou un autre médicament.

##### Reactions nécessitant une attention particulière

AUGMENTIN peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez AUGMENTIN, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Reactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

##### Tests sanguins et urinaux

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière (ien) que vous prenez AUGMENTIN. En effet, AUGMENTIN peut influencer sur les résultats de ces types de tests.

##### Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à

AUGMENTIN 1 g/125 mg  
16 sachets



gsk

votre pharmacien. Cela inclut  
à base de plantes.

Si vous prenez de l'allopurinol (en traitement

cutanée allergique est plus élevé.

Si vous prenez du probénécide (en traitement

de votre dose d'AUGMENTIN.

Si des médicaments destinés à empêcher

avec AUGMENTIN : des analyses sanguines

AUGMENTIN peut influencer sur l'action du mé

ou les maladies rhumatismales).

AUGMENTIN peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

##### Grossesse et 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.

##### Conduite de véhicules et utilisation de machines :

AUGMENTIN peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire. Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien.

**Informations importantes concernant certains composants de AUGMENTIN 1 g/125 mg**

**ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose :**

• AUGMENTIN contient de l'Aspartam (E951), qui est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive chez les enfants nés avec une maladie appelée « phénylcétonurie ».

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

**AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé :** sans objet

#### 3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?

##### Instructions pour un bon usage

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**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 1g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62,5 mg trois fois par jour

• Dose inférieure : 1 sachet 1g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62,5 mg deux fois par jour

**Enfants pesant moins de 40 kg**

Les enfants âgés de 6 ans ou moins doivent de préférence être traités avec AUGMENTIN en suspension buvable ou en sachet 500 mg/62,5 mg.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si vous devez donner des comprimés de AUGMENTIN à des enfants pesant moins de 40 kg.

**Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques**

• En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la posologie peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament.

• En cas de problèmes au foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de votre foie.

##### Comment prendre AUGMENTIN ?

• **AUGMENTIN 1g/125 mg sachets :** Juste avant la prise de AUGMENTIN, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau.

Avalez le mélange au début d'un repas ou un peu avant.

**AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg adultes comprimés :** Avalez les comprimés entiers avec un verre d'eau au début d'un repas ou un peu avant.

• Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées de au moins 4 heures. Ne prenez pas 2 doses en 1 heure.

• Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien

• Ne prenez pas AUGMENTIN pendant plus de 2 semaines. Si vos symptômes persistent, consultez de nouveau un médecin.

**Si vous avez pris plus de AUGMENTIN que vous n'auriez dû :**

La prise d'une quantité excessive de AUGMENTIN peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt possible. Montrez la boîte de médicament au médecin.

**Si vous oubliez de prendre AUGMENTIN :**

Si vous avez oublié une dose, prenez-la dès que vous y pensez. Attendez ensuite environ 4 heures avant de prendre la dose suivante.

**Si vous arrêtez de prendre AUGMENTIN ?**

Vous devez continuer de prendre AUGMENTIN jusqu'à la fin du traitement, même si vous vous sentez mieux. Toutes les doses sont importantes pour combattre l'infection. Si certaines bactéries devaient survivre, elles pourraient être à l'origine d'une réapparition de l'infection.

PPV: 168,20 DH  
LOT: 644840  
PER: 11/21



Médecine esthétique – Cosmétologie – Lasers  
Maladies et chirurgies de la peau, cheveux et ongles  
Maladies sexuellement transmissibles – Allergies – Brûlures  
Diplôme de dermatologie esthétique, cosmétologie et lasers – Besançon  
Diplôme de dermatologie pédiatrique – Montpellier  
Diplôme de dermatologie et maladies du système – Paris

طب التجميل و العلاج بالليزر  
أمراض و جراحة الجلد و الشعر والأظافر  
الأمراض المنقولة جنسيا – الحساسية – الحروق  
دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر – بيزنسون  
دبلوم الأمراض الجلدية عند الأطفال – مونتوبيلي  
دبلوم الأمراض الجلدية والباطنية – باريس

Casablanca le : ..... : الدار البيضاء في :

29/09/2020

**Mme AJAKA Karima**

### **Note d'honoraire**

Actes	Montant
exerese du kyste sebacé infecté du dos	1 000,00
<b>Total :</b>	<b>1 000,00</b>

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

**MILLE DIRHAMS**

**Dr. Ouafae BENHIBA**  
Dermatologue - Vénérologue  
Angle Bd TanTan et Avenue Dr Sijilmassi  
Rég. Sami 1er Étage - Bourgogne  
Casablanca  
Tél: 05 22 36 55 77 / Gsm: 06 41 47 09 15