

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **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.

## **Optique :**

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.

## **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

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



*250900*  
**Déclaration de Maladie -**

N° P19- 065800

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1541 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : HOUSSNI ABD ELLAH

Date de naissance : 11/11/1949

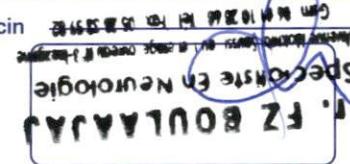
Adresse : HAY AL YASSINE RUE 854 N 11

EL JIHADIA AGADIR

Tél. : 06 70 18 08 73 Total des frais engagés : 914,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/03/2022

Nom et prénom du malade : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection Neurologique

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 : 19/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : El Hadi Boulaaja

*091144808*

### 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 caractère des actes
26/09/2020	—	—	Gros	Dr. Hassan El Lotfi - Spécialiste En Neurologie
30/09/2020	—	—	Gros	Dr. Hassan El Lotfi - Spécialiste En Neurologie

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HIRITE 304, AV. Hassan II lot. Aboutarik DEMBERA - EL JIHADIA Tél: 05 28 83 87 61	30-9-2020	96.30

### ANALYSES - RADIOPHOTOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Ed Mohamed Y-Hassan Tél/Fax: 05 28 83 30 20 40 Email: INPE: 043062058	29/09/2020	B £30	8.18,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

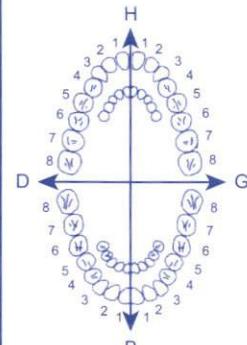
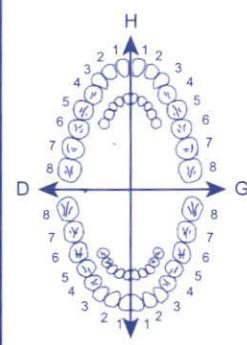
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			Coefficient des travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		
	<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

**Dr. FZ BOULAAJAJ**  
**Neurologue**

Spécialiste Des Maladies Du Cerveau,  
De La Moelle Épinière , Du Nerf Et Du Muscle  
Adulte Et Enfant

Électroencéphalographie ( EEG )  
Electroneuromyographie ( EMG )



الدكتورة بولعاج فاطمة الزهراء

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
( الكبار والأطفال )

التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Inezgane le : ..... 3.0. SEP. 2020 ..... إنزكان :

**Mr HOUSNI ABDELLAH**

49.60

**1- D-cure Forte 100.000 U.I.**

46.70

**1 Ampoule / mois / 3 mois**



**2- Zyloric 100 mg**

**0 - - 0**

**1 / 3 mois**



96.30

**PHARMACIE TAFRAIT**  
304, AV. HASSAN II LAO, ABOUAIK  
BOUFERA - EL JIHADIA  
Tel: 06 28 83 87 61

**Dr. FZ BOULAAJAJ**  
**Spécialiste En Neurologie**  
51 Avenue Mokhtar Soussi, Imm Far, au 1er étage, Bureau N° 3 (en Face du Souk Tlat, au-dessus du Attijariwafa Bank)  
Inezgane (Ascenseur disponible) - Tél.: 05 28 33 59 82 - E-mail : fatoumaboulaajaj@yahoo.com

51 شارع المختار السوسي، عمارة الفار الطابق الأول، المكتب رقم 3 ( أمام سوق الثلثاء، وفوق محطة الطاكسيات المكونية، فوق النجاري وفابنك ) - إنزكان (العمارة تتوفر على مصعد)

51 Avenue Mokhtar Soussi, Imm Far, au 1er étage, Bureau N° 3 (en Face du Souk Tlat, au-dessus du Attijariwafa Bank)

Inezgane (Ascenseur disponible) - Tél.: 05 28 33 59 82 - E-mail : fatoumaboulaajaj@yahoo.com

# **LABORATOIRE INEZGANE**

**Dr 1 Bis Imb ANNAKHIL Angle BD**

**Mohamed V av des far**

**86350 INEZGANE**

**Tél: 05.28.83.30.20 Fax: 05.28.83.30.40**

Le : 29/09/20

PATENTE: 49390346

IF : 15295890

ICE : 001749585000011

INPE : 043062058



**FACTURE NO : 26180**

Analyses effectuées le .. : 29/09/20

Pour ..... : Mr Housni ABDALLAH

Sur prescription du .... : Dr BOULAAJAJ FATIMA ZAHRA

Bilan :

FERR FERRITINE	B	250
VITD Vitamine 25 (OH) D2 et 25 (OH) D3	B	450
A24H ALBUMINE 24 H	B	30

Total Prélèvements : 15,00

Total des B : 730

Total Dossier : 818,00

Laboratoire INEZGANE  
1 Bis, Imb. Annakhil  
Bd. Mohamed V - Inezgane  
Tél/Fax: 05.28.83.30.20/40  
E-mail: labinezgane@gmail.com



أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي  
( الكبار والأطفال )

التخطيط الكهربائي للدماغ ( الشبكة )

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

inezgane le : ..... 26 SEP. 2020 ..... إنzkان :  
M(r)

M (me)

Housni Abdallah

❖ Hématologie / infectiologie

- NFS
- Plaquette
- Ferritine
- VS
- CRP

❖ Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

❖ Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glyquée

- ASAT
- ALAT

Proteïnurie  
de 24 H

❖ Bilan hormonal

- TSH us
- T4

❖ Sérologie et immunologie

- VDRL
- TPHA

❖ Divers

- Vitamine D

❖ Fonction rénale

- Urée
- Créatinine

❖ Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- CL-
- Ca++
- Acide urique

# ZYLORIC® 100 mg, 200 mg et 300 mg, comprimés

## ALLOPURINOL

ZYLORIC 100 mg

Boîte de 100 comprimés  
A.M.M. N° 63 DMP/21/INTT  
SOTHEMA BOUSKOS

Remboursable AMM



6 118000 022268

LOT 200362

EXP 02 2024

PPV 46.70 DH notice :

ZYLORIC comprimés, et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ZYLORIC, comprimés ?
3. Comment prendre ZYLORIC comprimés ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ZYLORIC comprimés ?
6. Informations supplémentaires.

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

Les comprimés de ZYLORIC contiennent un principe actif appelé l'allopurinol. Il agit en ralentissant la vitesse de certaines réactions chimiques dans votre organisme afin de diminuer le taux d'acide urique dans le sang et les urines. ZYLORIC, comprimé est utilisé pour réduire ou prévenir la formation de dépôts d'urate/d'acide urique lorsque votre organisme produit en trop grande quantité une substance appelée l'acide urique. Ces dépôts sont responsables de la goutte ou de certains types de calculs rénaux ou de certains autres types de problèmes rénaux.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZYLORIC comprimés ?

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

**Ne prenez jamais ZYLORIC, comprimé :**

- En cas d'allergie connue à l'allopurinol ou à l'un des constituants du produit mentionnés dans la rubrique 6.
- Chez l'enfant de moins de 6 ans (contre-indication liée à la forme pharmaceutique).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

#### **Avertissements et précautions :**

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ière avant de prendre ZYLORIC mg, comprimé si vous :

- Avez des problèmes au niveau de votre foie ou de vos reins.
- Souffrez de problèmes cardiaques ou d'une hypertension artérielle et si vous prenez des diurétiques et/ou un médicament appelé un IEC (inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine).
- Souffrez actuellement d'une crise de goutte.
- Etes d'origine chinoise, ethnique Han, africaine ou indienne.
- Avez des problèmes de thyroïde.

Faites particulièrement attention avec ZYLORIC, comprimé :

- Des éruptions cutanées ont été signalées chez des patients prenant de l'allopurinol. Fréquemment, l'éruption cutanée peut entraîner des ulcères au niveau de la bouche, de la gorge, du nez, des organes génitaux et une conjonctivite (yeux rouges et gonflés). Ces éruptions cutanées graves sont souvent précédées par des symptômes pseudo-grippaux, fièvre, maux de tête, courbatures (symptômes ressemblant à la grippe). L'éruption peut évoluer vers une apparition de vésicules sur tout le corps et une desquamation de la peau. En cas d'éruption cutanée ou de symptômes cutanés, arrêtez de prendre

l'allopurinol et contactez

• Si vous souffrez de c  
passer dans les voies ur  
**Autres médicaments et**  
Informez votre médecin si  
pourriez prendre l'un des

- Aspirine
- Théophylline, utilisée po
- Médicaments utilisés po
- Vidarabine (anti-viral), u
- Didanosine, utilisée pou
- Antibiotiques (ampicilline)
- Médicaments utilisés po
- Médicaments utilisés po
- Médicaments utilisés po
- Médicaments utilisés po
- Médicaments pour le co
- Médicaments pour l'insu
- Médicaments utilisés po
- Warfarine

• Tout autre médicament  
Veuillez avertir votre m  
récentement pris tout autre  
sans ordonnance, y compris  
**Grossesse et allaitement**  
Si vous êtes enceinte ou  
planifiez une grossesse,  
avant de prendre ce médic  
L'utilisation de ce médic  
médecin, pendant la grosses  
En raison du passage de  
conseillé de ne pas prendre

#### **Conduite de véhicules**

Dans de rares cas, la p  
muments, des vertiges, ou  
conduisez pas ou n'utilis

#### **Liste des excipients à e**

Si votre médecin vous a  
contactez votre médecin  
L'utilisation de ce médica  
intolérance au galactose  
malabsorption du glucose

#### **3. COMMENT PRENDRE**

Veuillez à toujours prendre  
de votre médecin ou pha  
doute.

Les comprimés doivent é  
repas.

#### **Posologie**

La posologie recommande

Les posologies recommand

Vous commencerez géné

cas échéant.

Si vous êtes âgé(e) ou s  
médecin pourra vous presc

les prises du médicament

semaine, votre médecin

devra être prise immédiat

**Utilisation chez les enf**

Les posologies habituelle

**Mode et voie d'administ**

Voie orale.

Les comprimés sont à a



Remboursable

6 118001 320103

PPV: 49,60 DH  
LOT: 2025  
EXP: 05/2023

MCC220MA118PE-02  
09.01.2020  
120x420-120x37:40gr-C5

**Notice :**  
**Information de l'utilisateur**  
**D-CURE FORTE 100.000 U.I.,**  
**solution buvable en ampoule, boîtes de 3.**  
**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 forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte ?
3. Comment prendre D-Cure forte ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte ?
6. Information supplémentaires.

**1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

- Classe pharmaceutique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?**

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalciférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
  - si vous avez moins de 18 ans.
  - si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
  - si vous souffrez d'hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de l'hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être élevé lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui sont disponibles dans ces cas.
- si vous êtes sensible à la formation de calculs rénaux contenant du calcium.