

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.

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° P19-

058365

55464

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11252 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NADIF YASSIR

Date de naissance : 02.10.41.1977

Adresse : LET STADE d'honneur I. m'D N°8 Maranij

CASA

Tél. : 05 22 25 12 68 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/01/2021

Nom et prénom du malade : CABLINADIAZEPNADIF Age : 33

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 : CASA

Le : 06/01/2021

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
04/01/2024	Consultation	3	2500.00 Dhs	Dr. ENNAOURI AYMAN Casablanca - Tel: 05 22 61 91 75

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DERB MOULAY CHERIF S.A.R.L B.P. 12262 0226 - Casablanca Rue Abou Ali Kali Hay Mohammadi	06/01/2021	205,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

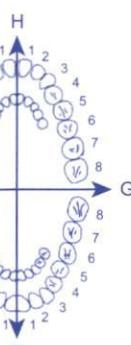
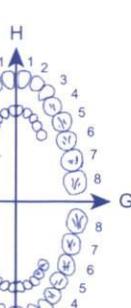
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} H \quad 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \hline \quad 00000000 \quad 00000000 \\ \hline \quad 35533411 \quad 11433553 \end{array} $ <p>B</p> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة طبية لـ مراض النساء و طب الأطفال
CAINCI MEDICAL DE GYNECOLOGIE ET DE PEDIATRIE

الدكتور غنوان محمد

Dr. GHANOUANE Mohamed

Spécialiste des Maladies des Enfants,
Nourrissons et Nouveau-nés
اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع والمواليد

خريج جامعة كابن بفرنسا
Diplômé de l'Université de CAEN-France

شهادة مستعجلات طب الأطفال
Diplôme des Urgences Pédiatriques de l'Université de Rennes

الحساسية - الربو (الضيق)
Allergie - Asthme



الدكتورة الناصرى عائشة

Dr. ENNACIRI Aïcha

Gynécologue Obstétricienne
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة جامعة كابن بفرنسا
Diplômée de l'Université de CAEN-France

العم - الشخص بالصدى - جراحة النساء - أمراض الثدي

Diplôme d'Echographie et de Stérilité de l'Université de Paris V

Casablanca, le :

٢٠٢١/٠٦/٢١

Dr. ENNACIRI Aïcha
GYNECOLOGY
N° 594 Av. Chouïeb, 10000 Casablanca, Maroc

أ. د. غنوان مختار
طفل و أمراض النساء
العنوان: ١٢٦، ٣٠
العنوان: ١٢٦، ٣٠
العنوان: ١٢٦، ٣٠

ج. د. عائشة الناصرى
العنوان: ٦٥، ١٥

ج. د. عائشة الناصرى
العنوان: ٦٥، ١٥

ج. د. عائشة الناصرى
العنوان: ٦٥، ١٥

DR. ENNACIRI AÏCHA
GYNECOLOGY
N° 594 Av. Chouïeb, 10000 Casablanca, Maroc

PHARMACIE

DR. ENNACIRI AÏCHA
GYNECOLOGY
N° 594 Av. Chouïeb, 10000 Casablanca, Maroc



Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Suppositoire

ADULTE (à partir de 15 ans)

COMPOSITION ET PRÉSENTATION

1g de paracétamol pour un suppositoire de 2,5 g soit 10 g de paracétamol par boîte.

Boîte de 10 suppositoires.

PROPRIÉTÉS

Ce médicament est un antalgique, il calme la douleur. Il est antipyrétique, il fait baisser la température en cas de fièvre.

INDICATIONS

TraITEMENT de la douleur, notamment en cas de :

- douleurs rhumatismales, lumbagos, sciatiques, lombalgies, torticolis,
- douleurs musculaires et tendineuses, contractures douloureuses,
- douleurs dentaires et douleurs intercostales,
- fractures, entorses, luxations, douleurs après traitement orthopédique,
- douleurs au cours des interventions O.R.L.,
- maux de tête, migraines,
- règles douloureuses,

TraITEMENT de la fièvre, notamment :

- États grippaux, grippe,
- Maladies infectieuses, bactériennes et virales.

Quelques conseils pour mieux traiter la douleur

Le produit doit être pris toutes les 6 à 8 heures et de façon régulière, de manière à prévenir la réapparition de la douleur.

Respecter les posologies préconisées.

Quelques cons

Doliprane peut

- anti-inflammatoire

- cortisone ou s

- anticoagulant

Doliprane peut
l'allaitement.

Doliprane n'est

Il peut être pris



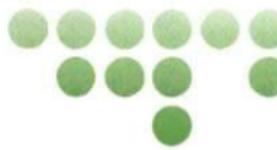
PPV 140140
PER 04/22
LOT J1109

stin.

ULTRA-LEVURE

Saccharomyces boulardii CNCM I-745

250 mg



ULTRA-LEVURE 250 mg, gélules

ULTRA-LEVURE 250 mg, poudre pour suspension buvable

Saccharomyces boulardii CNCM I-745 lyophilisé

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

- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 30 jours, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce qu'ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
3. Comment prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce qu'ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable et dans quel cas est-il utilisé ?

ULTRA-LEVURE 250 mg, gélules : chaque gélule contient 250 mg de *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 sous forme lyophilisée (au minimum 6 milliards de cellules reviviscentes).

ULTRA-LEVURE 250 mg, poudre pour suspension buvable : chaque sachet-dose contient 250 mg de *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 sous forme lyophilisée (au minimum 6 milliards de cellules reviviscentes).

- ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable est indiqué pour prévenir la diarrhée due à la prise d'antibiotiques chez les personnes prédisposées à développer une diarrhée à *Clostridium difficile* ou une rechute de diarrhée due à *Clostridium difficile*.
- ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable est indiqué pour traiter les diarrhées aigües chez les enfants jusqu'à 12 ans, en complément de la réhydratation orale.

En cas de doute demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable ?

Ne prenez jamais ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable

- Si vous êtes allergique à *Saccharomyces boulardii* CNCM I-745 ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- Si vous êtes allergique aux autres levures,
- Si vous êtes porteur d'un cathéter veineux central,
- Patients immunodéficients ou hospitalisés (en raison d'un état critique ou dont le système immunitaire est affaibli).

Faites attention avec ULTRA-LEVURE 250mg gélules ou poudre pour suspension buvable

- Puisqu'une diarrhée peut causer une perte importante d'eau et d'électrolytes, il est important de bien vous réhydrater.
- Si vous mélangez ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable avec un liquide ou un aliment ou susceptible d'être porté à une température de plus de 50°C, l'activité de ce médicament peut être diminuée.
- Si vous prenez :

• En cas de :

- Température

- Douleur

- Prise

- Vomis

- Persis

• Sacchar

• ULTRA-

déficien

avancé.

Fab :

صالح

EXP. :

صالح لغاية

641 03 2020 03 2023

BIOCODEX MAROC PPV 65.10 DH

Veuillez co

Utilisation

Si vous pre

votre méde

La prise de

pour suspension buvable.

des selles
s de grav
un stadi

l'effet d'ULTRA-LEVURE 250 mg gélules ou poudre pour suspension buvable.

