

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0014990

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6961 Société : 144826
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Gnioui MOHAMMED
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 06 610 70 389 Total des frais engagés : 42,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : 13 / 01 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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 Allot Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allot Ben Abdellah - Quartier de

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

15-18, Rue Kergomar
Résidence Amher - Casablanca
Tel. 024 79 79 01

13/01/23 42,72

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

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

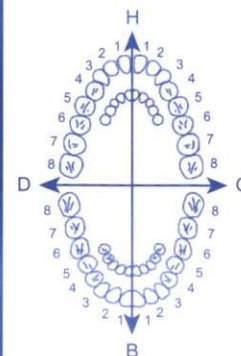
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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



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

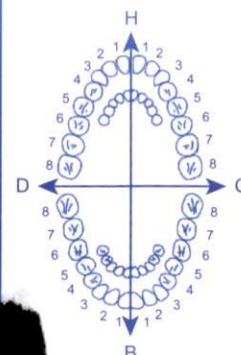
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Gnioui MOHAMED
MLE 6961
13-01-2023

Colchicine cp



Sorbhepatie P



Centalex cp



PHARMACIE SIDI ABDERRAHMANE
SKREDJ Roukia
15 - 16, Rue Kergomar
Residence Ambar - Casablanca
Tél. 022 79 79 01

كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للكسر، علبة 20 قرص (كولشيسين مبلور)

التحذيرات الخاصة

يرجى مراقبة ظهور الإسهال (البراز المائي أكثر من 3 مرات في اليوم) أثناء فترة العلاج، سواء كانت مصحوبة بأعراض مثل الغثيان والقيء أو لا، لأن ذلك قد يكون من العلامات الأولى للجرعة المفرطة، والتي يمكن أن تكون خطيرة. إذا لاحظت هذه الأعراض، فاستشر طبيبك على وجه السرعة حتى يرى ما إن كان عليك تخفيض الجرعة أو التوقف عن أخذ علاج كولشيسين.

- يرجى قراءة هذه النشرة بعناية قبل تناول هذا الدواء لأنها تضم معلومات مهمة عن علاجه.
- احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراءتها مجدداً.
- إذا كانت لديك أسئلة أخرى، فاستشر الطبيب أو الصيدلي.
- وصف هذا الدواء خفيفاً لك، لا تقم بإعطائه لأي شخص آخر، لأنه يمكن أن يتسبب لهم في ضرر حتى لو كانت أعراض مريضهم هي نفس أعراضك.
- إذا ظهرت عليك أي أعراض جانبية، فاستشر الطبيب أو الصيدلي، ينطبق الأمر أيضاً على جميع الأعراض الجانبية غير المذكورة في هذه النشرة، راجع الفقرة 4.

محتوى هذه النشرة:

1. ما هي أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للكسر وما هي دواعي استخدامها؟
2. ما الذي تحتاج إلى معرفته قبل استخدام أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للكسر؟
3. ما هي طريقة استعمال أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للكسر؟
4. ما هي الأعراض الجانبية المحتملة؟
5. ما هي طريقة تخزين أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للكسر؟
6. معلومات إضافية.

1. ما هي أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للكسر وما هي دواعي استخدامها؟

- الصنف الصيدلاني العلاجي: فئة الأدوية المضادة للقرص ومضادات التهاب

رمز التصنيف الكيميائي العلاجي التشريحي M04AC01 : ATC

- يوصى باستخدام هذا الدواء:

• لعلاج والوقاية من نوبات القرص.

• مرض دوري.

• مرض بهجت.

• نوبات الميكروكريستالين الحادة.

• علاج التهاب غشاء التامور الحاد مجهول السبب، بالاقتران مع مضادات الالتهابات الكلاسيكية خلال نوبة التهاب غشاء التامور الأول أو تكرره.

2. ما الذي تحتاج إلى معرفته قبل استخدام أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للكسر؟

إذا أحركت طبيبك بوجود حساسية ضد بعض أنواع السكريات، يرجى استشارة قبل تناول هذا الدواء.

يمنع أخذ أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للكسر في الحالات التالية:

• إذا كنت تعاني من حساسية (أو حساسية مفرطة) ضد المادة النشطة أو أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء المذكورة في القسم 6.

• إذا كنت تعاني من اضطرابات شديدة على مستوى الكلى (الفشل الكلوي).

• إذا كنت مصاباً بمرض كبدى حاد (قصور الكبد).

• إذا كنت تستعمل مضادات حيوية مثل بريسيتاميسين أو أخرى من عائلة الماكروليدات (باستثناء سيرايميسين).

• إذا كنت حاملاً (لعلاج التهاب غشاء التامور).

إذا ساورتك أي شكوك، يرجى طلب المشورة من الطبيب أو الصيدلي.

التنبيهات والتدابير الوقائية

يجب استشارة الطبيب أو الصيدلي قبل الشروع في أخذ أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للكسر.

التحذيرات الخاصة:

يرجى مراقبة ظهور الإسهال (البراز المائي أكثر من 3 مرات في اليوم) أثناء فترة العلاج، سواء كانت مصحوبة بأعراض مثل الغثيان والقيء أو لا، لأن ذلك قد يكون من العلامات الأولى للجرعة المفرطة، والتي يمكن أن تكون خطيرة.

إذا لاحظت هذه الأعراض، فاستشر طبيبك على وجه السرعة حتى يرى ما إن كان عليك تخفيض الجرعة أو التوقف عن أخذ علاج كولشيسين.

لا ينصح باستخدام هذا الدواء عند المرضى الذين يعانون من حساسية ضد الجلاكتوز أو نقص اللاكتاز لآب أو من سوء امتصاص الجلاكتوز أو نقص السكرز / الإيزوماكتاز (أمر وراثي نادر).

يمنع تناول كولشيسين بالاقتران مع بعض المضادات الحيوية (راجع فقرة "التفاعلات الدوائية مع أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للكسر").

إجراءات الاستخدام

إذا كنت تستخدم العلاج طويل الأمد، تأكد من تحليل دمك بانتظام.

في حالة الإصابة بأمراض الكبد والكلى، استشر طبيبك.

وإذا ساورتك أي شكوك، يرجى طلب المشورة من الطبيب أو الصيدلي.

التفاعلات الدوائية مع أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للكسر

أخير طبيبك أو الصيدلي إذا كنت تأخذ، أخذت مؤخرًا أو قد تأخذ أي أدوية أخرى.

لا ينصح بأخذ هذا الدواء في نفس الوقت مع بعض المضادات الحيوية مثل بريسيتاميسين أو أخرى من عائلة الماكروليدات (باستثناء سيرايميسين).

إذا كنت تستعمل أيًا من هذه الأدوية، فلا يجب أن تأخذها بالزامن مع كولشيسين. استشر طبيبك أو الصيدلي حول ذلك.

أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للكسر مع المواد الغذائية والمشروبات

لا ينطبق.

ك استخدام كولشيسين لاحتمال اقترانها مع مضادات التهاب غير الستيرويدية أو كنت ترضعين أو إذا كنت تظنين أنك حامل أو تخططين للحمل.

13,40

على اللاكتوز والسكرز.

أقراص قابلة للكسر؟

نأين- واستشر طبيبك أو الصيدلي إذا كنت غير متأكد.

SORBHEPATIC®**SORBHEPATIC®**

PPV 17DH00
EXP 04/2025
LOT 23039 4

le 20

.....	1,500 g
.....	0,050 g
.....	0,025 g
.....	1 comprimé

• Sulfate de sodium anhydride

• Excipient q.s.p

PHARMACODYNAMIE

Le sorbhepatic est une association conférant au produit un effet cholagogue doux et neutralisant de l'acide chlorhydrique en excès dans l'estomac.

Le sorbitol en plus de ses actions cholécystokinétique et cholérétique, accélère le transit intestinal, stimule le péristaltisme en déclenchant la sécrétion de la villikinine et augmente l'apport des enzymes pancréatiques en déclenchant la sécrétion de la pancréozymine.

INDICATIONS

- Dyspepsie
- Pesanteurs
- Constipation
- Dyskinésies biliaires

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE

1 comprimé à dissoudre dans 1/2 verre d'eau avant les repas.

En cas de constipation : 2 comprimés au coucher et 2 comprimés le matin à jeûn.

PRECAUTIONS

Etant donné sa teneur en sodium (245 mg par comprimé), il faut l'utiliser avec précaution chez les malades soumis à un régime désodé strict.

EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE

Sodium environ 245 mg par comprimé

Ceci est un médicament

Un médicament n'est pas un produit comme les autres

Il vous concerne, vous et votre santé

Le médicament est un produit actif

Une longue recherche a permis de découvrir son activité mais son absorption n'est pas toujours sans danger

Il ne faut jamais abuser des médicaments

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient

Utilisez les médicaments prescrits comme vous le conseille votre médecin

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas, ne le reprenez pas de votre seule initiative

Votre pharmacien connaît les médicaments : suivez ses conseils

Il ne s'agit pas pour vous de prendre des médicaments en quantité importante

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin

NE LAISSEZ PAS LES MEDICAMENTS A LA PORTEE DES ENFANTS

Laboratoires de Produits Pharmaceutiques d'Afrique du Nord
LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca.

260499F56558P101000

Ne prenez jamais CONTALX, comprimé gastro-résistant dans les cas suivants:

- hypersensibilité à l'un des composants;
- certaines maladies de l'intestin et du côlon, telles que rectocolite, maladie de Crohn, occlusion intestinale, • en cas de douleurs abdominales (douleurs du ventre), • déshydratation sévère.

Ce médicament NE DOIT

GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ,

sauf avis contraire de votre médecin,

pendant la grossesse ni en association

avec des médicaments donnant certains

troubles cardiaques (torsade de pointe).

EN CAS DE DOUTE, IL EST

INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS

DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE

PHARMACIEN

Faites attention avec CONTALX,

comprimé gastro-résistant

Mises en garde spéciales

DANS LE CADRE DE LA CONSTIPATION PAS

D'UTILISATION PROLONGÉE (SUPÉRIEURE À 8-10

JOURS) SANS AVIS MÉDICAL.

Constipation occasionnelle

Elle peut être liée à une modification récente du mode de

vie (voyage par exemple). Le médicament peut être une

aide en traitement court. Toute constipation récente

inexpliquée par le changement du mode de vie, toute

constipation accompagnée de douleurs, de fièvre, de

gonflement du ventre doit faire demander l'avis du

médecin.

Constipation chronique (constipation de longue durée)

Elle peut être liée à deux causes:

- soit une maladie de l'intestin qui nécessite une prise en

charge par le médecin; • soit à un déséquilibre de la

fonction intestinale dû aux habitudes alimentaires et au

mode de vie.

Le traitement comporte entre autre: • une augmentation

des apports alimentaires en produits d'origine végétale

(légumes verts, crudités, pain complet, fruits...);

• une augmentation de la consommation d'eau et de jus

de fruits; • une augmentation des activités physiques

(sport, marche...); • une rééducation du réflexe de

défection; • parfois, l'adjonction de son à l'alimentation.

Cas particuliers de l'enfant

Chez l'enfant le traitement de la constipation est basé sur

des mesures d'hygiène de vie et de diététique:

avant

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'aggravaient ou persistent

après 10 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.

1. QU'EST-CE QUE CONTALX, comprimé

gastro-résistant ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A

CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CONTALX,

comprimé gastro-résistant ?

3. COMMENT PRENDRE CONTALX, comprimé

gastro-résistant ?

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES

ÉVENTUELS ?

5. COMMENT CONSERVER CONTALX, comprimé

gastro-résistant ?

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE CONTALX, comprimé

gastro-résistant ET DANS QUELS CAS EST-IL

UTILISÉ ?

LAXATIF STIMULANT

(A: appareil digestif et métabolisme)

Ce médicament est indiqué dans le traitement de

courte durée de la constipation occasionnelle.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A

CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CONTALX,

comprimé gastro-résistant ?