

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 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

- Reclamation : 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.

147630

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 081 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HARHAR SAMIA

Date de naissance :

20-11-61

Adresse :

AL Rue Omer Poggi Casa

Tél. : 26-64-55-47-47 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Zineb DEBBARH
Rhumatologue
E-Mail: debbarh.zineb@hotmail.fr

Date de consultation :

18/12/2022 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 précisez 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 : / /

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
12/12/22	22	2	20	Dr. Zineb DEBBARH Médecin remplaçant Rhumatologue E-Mail: debbarh.zineb@hotmail.fr

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourpisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Zineb DEBBARH	12/12/22	575.10

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Zineb DEBBARH Médecin remplaçant Rhumatologue E-Mail: debbarh.zineb@hotmail.fr	12/12/22	240	520.20

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A vertical line labeled 'H' is at the top, and a horizontal line labeled 'G' is to the right. Arrows				

Dr. Salah Eddine Maâroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:12/12/2022.....

Facture

MME HARHAR SAMIA

Acte	Honoraire
Consultation	250.00 Dh
Radiographies	500,00 Dh
Total	750,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
sept cent cinquante dirham(s)

*Médecin remplaçant
Dr Zineb DEBBACHE
Dk Phu Phu Zineb DEBBACHE
E-Mail: debbache.zineb@hotmail.fr*

Dr. Salah Eddine Maârouf

الدكتور صالح الدين المعروفي

CES de RHUMATOLOGIE

خريج كلية الطب بمرسيليا

Médecine Manuelle et Osteopathie

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

Echographie Osteoarticulaire

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,

العمود الفقري، العضلات والأرجل

des muscles et des pieds

علاج العمود الفقري و المفاصل

Diplômé de la faculté de

بالتطبيب اليدوي

Médecine de Marseille

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

Casablanca, le:12/12/2022.....

MME HARHAR SAMIA

Faire :

Radiographie:

- 2 Genoux : Face en charge / schuss / profil

fait le : 12/12/2022

Médecin remplaçant
Dr. Zineb DEBBARH
Rhumatologue
E-Mail: debbarh.zineb@hotmail.fr

Médecin remplaçant
Dr. Zineb DEBBARH
Rhumatologue
E-Mail: debbarh.zineb@hotmail.fr

Dr MAAROUFI SALAHEDDINE
RHUMATOLOGUE
Diplôme de la faculté de Médecine
De Marseille
124, BD de la liberté Casablanca
Tel : 0522 30 91 54 / 0808530958

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tel : 05 23 09 154 - 05 22 54 29

Casablanca Le 12 / 12 / 2022

Nom Prénom :

Mme HARHAR SAMIA

Signes cliniques :

➤ Gonalgie bilatérale .

Bilan radiographique pratiqué :

- 2 Genoux : Face en charge , Schuss , Profil

Compte Rendu :

➤ Leger pincement femoro-tibial interne et femoro-patellaire bilatérale .
➤ Pas de calcification intra et periarticulaire .

Dr MAAROUFI SALAHEDDINE

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tel : 05 23 09 154 - 05 22 54 29

Dr. Salah Eddine Maâroufi

CES de RHUMATOLOGIE
Médecine Manuelle et Osteopathie
Echographie, Osteoarticulaire
Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,
des muscles et des pieds
Diplômé de la faculté de
Medecine de Marseille
Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور سلام الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا
ملحق سابق بمستشفيات مونبولي
اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل
العمود الفقري، العضلات والأرجل
علاج العمود الفقري و المفاصل
بالتطبيب البيولوجي
الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:.....31/01/2023.....

MME HARHAR SAMIA

- **Effortil - goutte buvable**
20 gtes 3 fois par jour
- **creme Riacen 1 bte GM**
2 appl / jour .

PHARMACIE
4, Rue GHIZLA
Casablanca SOUTANE
Casablanca, Rabat
Tél: 0522 30 91 54 - 06 22 54 29
El Kettar

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
CES de RHUMATOLOGIE
12 Bd La Liberté - Casablanca
Tel: 0522 30 91 54 - 06 22 54 29

0808 53 09 58 - 0522 30 91 54 - الهاتف : 124
124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

Dr. Salah Eddine Maâroufi

الدكتور صالح الدين المعروفي

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,
des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض النظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:.....31/01/2023.....

MME HARHAR SAMIA

- **Hexatrione (3 btes)**
A apporter pour infiltration

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél. 05 23 39 91 54 - 05 22 54 29

Dr. Sarah Eddine Maâroufi

الدكتور سلام الدين المعروفي

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

اختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

ال العمود الفقري، العضلات والأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتقطيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: 12/12/2022

Mme Harbor Samia

Médecin remplaçant
Dr. Zineb DEBBARH
Rhumatologue
E-Mail: debarh.zineb@hotmail.fr

75.0

1) Cetapho 100

1 - 0 - 1 ~~aut~~ repas x 03 (3)

Prix 0 - 1 - 0 x 12 (3)

2) Erc 20

22.0 ~~1~~ 1 gel/j x ~~10~~ j : 30 ~~aut~~ ^{neut} aut

petit défenseur

220.31 Duoflex 1 cp/j x 03 (3)

DUOLFEX 30 GELULES

LOT: 220006

PER: 10/2025

PRIX: 220 DH

124، شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف: 0.91.54

Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

08

124, B

4/ Nociceptol

199.00 1 appx 316 sur gomme.

575.10

Médecin remplaçant
Dr. Zineb DEBBARH
Rhumatologue
E-Mail: debbarh.zineb@hotmail.fr

ESAC® 20 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice ayant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre pharmacien. Ce médicament est destiné à une personne d'autre, même symptôme.

Composition

Esomeprazole.....

Sous forme d'ös...

Excipients dont e...

Qu'est-ce qu'ESAC® ?

Ce médicament est gastro-résistantes.

ESAC est un médicament qui diminue la sécrétion d'acides dans l'estomac.

ESAC est utilisé dans le traitem...

... le traitement de l'œsophage, la prévention des rechutes d'œsophagites, le traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides),

... le traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*, le traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS),

... la prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

... la prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

Quelles sont les informations nécessaires avant de prendre ESAC 20 mg ?

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

Ne pas utiliser ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC.
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons.
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

Prendre des précautions particulières avec ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kôtoconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique).
- si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
- si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.

- si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de *Helicobacter pylori* avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres médicaments que vous prenez.

Si vos symptômes persistent après 4 semaines, consultez votre médecin. Par la suite, votre médecin peut vous recommander de prendre une gélule de 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins. Le traitement à la demande, en fonction des besoins, n'est pas recommandé chez les patients traités par un AINS, susceptibles de développer un ulcère gastro-duodénal.

Adultes :

- Traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori* :

La dose initiale est de 20 mg associé à deux antibiotiques (amoxicilline 1 G et clarithromycine 500 Mg) deux fois par jour pendant 7 jours.

- Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :

La dose habituelle est de 20 mg une fois par jour. La durée de traitement est de 4 à 8 semaines.

- Prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :

20 mg une fois par jour.

ESAC ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans en l'absence de données disponibles.

Suivez strictement les instructions de votre médecin et si vous avez un doute, n'hésitez pas à lui demander conseil.

Si vous avez pris plus d'ESAC 20 mg que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez oublié de prendre ESAC 20 mg :

Prenez-le dès que possible.

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ESAC 20 mg est susceptible d'entraîner occasionnellement des effets indésirables chez certaines personnes. Ces effets indésirables sont généralement d'intensité légère et disparaissent à l'arrêt du traitement.

Effets indésirables fréquents

(chez 1 à 10 % des patients traités) :
Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulence.

Effets indésirables peu fréquents

(chez moins de 1 % des patients traités) :
Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

Effets indésirables rares

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :
Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies psychiatriques.



CELEPHI® 10
CELEPHI® 200 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de ce médicament car 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'information à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autre personnes, il pourrait lui 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 à votre pharmacien.



مَعْهَدُ الصِّيدْلَةِ

LOT : 015
PER : JUN 2024
PPV : 75 DH 00

Conserver à une température de 15 à 30°C hors de la portée et de la vue des enfants, scellés dans sa boîte.

Si vous oubliez de prendre CELEPHI®, gélule :

Si vous avez oublié de prendre une gélule, prenez-la dès que vous vous en apercevez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

Si vous arrêtez de prendre CELEPHI®, gélule :

L'interruption brutale de votre traitement par CELEPHI®, gélule peut provoquer une aggravation de vos symptômes. N'interrompez pas la prise de CELEPHI®, gélule sauf si votre médecin vous le demande. Votre médecin pourra vous conseiller de réduire la dose pendant quelques jours avant d'interrompre définitivement le traitement.

2. Qu'elles sont les informations à connaître avant de prendre CELEPHI®, gélule ?

Ne prenez jamais CELEPHI®, gélule :

○ si vous êtes allergique au célecoxib ou à l'un des autres composants,

mentionnés dans la rubrique 6.

