

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10588 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KSSIBA EL HABIB

Date de naissance : 12-02-1963

Adresse : Bouskhlis

Tél. : 067458836 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/03/2023

Nom et prénom du malade : Kssiba El Habib Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Colopathie - Dysthyroïdite

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 : / /

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
15/03/23	CS		150 DH	Sarah BELGAIDA Médecin Dentiste Tél: 0522 33 83 30 IMPE: 06 71 92 83 82

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie NASROLLAH BERRECHID ot Nasrollah N°327 - Berrechid Tél.: 05 22 51 67 19	15/03/23	350 DA

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

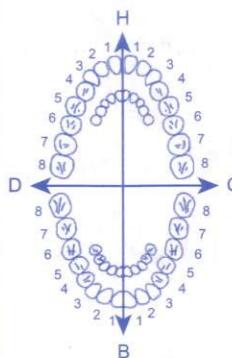
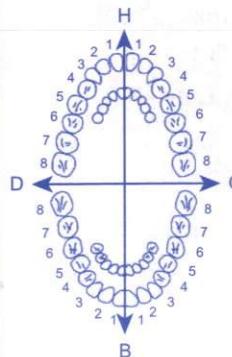
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553	G	MONTANTS DES SOINS
	D	B		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecine Générale

- Diplôme universitaire en échographie
- Diplôme universitaire de Gynécologie suivi de grossesse et infertilité de l'université de bordeaux - France
- Electrocardiogramme
- Visite pour permis de conduire



الطب العام

- دبلوم الفحص بالصدى
- دبلوم أمراض النساء، تتبع الحمل والعقم من جامعة بوردو - فرنسا
- التخطيط الكهربائي للقلب
- فحص رخصة السيارة

Ordonnance

Berrechid le : ٢٥/٦/٢٣

Kssiba Elhaboib

- Carboanols EMG .

99P ٤٤٢٠٢٩٧

- Fenoged 200 p. ١٤١٢٠٢٩٧

١٨٩P ١٤١٢٠٢٩٧

- Deliprane 500 ٤٤٢٠٢٩٧

٩٨٨P ٤٤٢٠٢٩٧

- Neo P. NASROLLAH ٤٤٢٠٢٩٧

١٣٢٠٠P ٤٤٢٠٢٩٧

- barafic Forte ٤٤٢٠٢٩٧



20. شارع محمد الخامس بجزء نصر الله في مخفرة المدينة (فوق بنك BMCE)

20, Bd Mohamed V Lotissement Naser Allah (en dessus de BMCE Bank) - Berrechid

الهاتف : 05 22 33 68 30

COMPOSITION

Paracétamol.....
Excipients : acide citrique, mannitol, saccharose, bicarbonate de sodium, carbonate d'effervescent.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé effervescent - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE / ANTIPIRÉTIQUE [N, Système nerveux]

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament contient du paracétamol, il est indiqué pour les maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, etc.

Cette présentation est réservée à l'adulte (soit environ à partir de 8 ans) Lire attentivement.

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, demandez conseil à votre pharmacien.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop importante, consulter immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments peuvent l'associer, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (Posologie).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 38°C, si l'état n'améliore pas, si l'apparition d'insuffisance ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement et consulter immédiatement votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter immédiatement votre médecin avant de prendre du paracétamol.

En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDÉDICAMENTEUSES

Signalez que vous prenez ce médicament avec :

d'acide urique ou de sucre.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVEN-

SIGNEZ SYSTÉMATIQUEMENT

LE MÉDECIN OU À VOTRE

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Le paracétamol, dans

grossesse ainsi qu'en cours

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE

L'ALLAITEMENT, DE TOUT

PHARMACIEN AVANT

EXCIPIENTS DANS

UNE UTILISATION SANS RISQUE.

D
5
alia S.p.A.

PPC : 137 D.00

VÉS

Rue Le

Conserver
et de l'huile
NE LAISSEZ

Doliprane 500 mg
PARACÉTAMOL

16 comprimés effervescents



6 118000 040354

15,80

PPV 150 H 80
PER 09 / 25
LOT L 3080



6 118001 070695
FENOGAL 200 mg
30 gélules
Ranbaxy Laboratories Asia

LOT 22029 1
EXP 04 2026
PPV 99.50 DH



Bacilac forte

L. rhamnosus GG - Bb lactis

Intelicaps®

CERTIFICAT N° DA20181805430DMP/20UCA/.

A consommer de préférence avant:

Lot :

0 3 2 0 2 4
S G 2 2 0 0 1



5420044312627

Qu'est ce que BACILAC forte Intelicaps?

- Bacilac forte Intelicaps® est un complément alimentaire qui contient deux types de bactéries, des Lactobacilles et des Bifidobactéries.

■ Chaque gélule de Bacilac forte Intelicaps® contient 1 milliard de *Lactobacillus rhamnosus* GG et de *Bifidobacterium lactis* lyophilisées.

■ Au sein de chaque gélule de Bacilac forte Intelicaps® les Lactobacilles et les Bifidobactéries sont protégés par une nouvelle technologie de microencapsulation qui leur garantit une meilleure survie. Ce nouveau procédé breveté améliore la qualité du produit.

Quelles sont les propriétés nutritionnelles de BACILAC forte Intelicaps®?

- Bacilac forte Intelicaps® est utilisé dans le cas où la flore intestinale a besoin d'aide : ballonnements, flatulence, selles molles, etc.
- Bacilac forte Intelicaps® favorise une bonne digestion et stimule notre flore intestinale après une thérapie prolongée d'antibiotiques.

Quelles sont les informations à connaître avant de prendre BACILAC forte Intelicaps®?

- Bacilac forte Intelicaps® est sûr et aucun effet secondaire n'est connu à ce jour.
 - Il n'existe pas de contre-indication à la prise de Bacilac forte Intelicaps®.
- Cependant les personnes souffrant de troubles importants de l'immunité doivent être suivies par leur médecin.
- Ne pas utiliser Bacilac forte Intelicaps® en cas d'allergie ou d'hypersensibilité à un ou plusieurs excipients du produit.

Comment prendre BACILAC forte Intelicaps®?

- Bacilac forte Intelicaps® peut être utilisé par les enfants à partir de l'âge de 6 ans et les adultes.
- La dose recommandée est de 1 à 2 gélules par jour.
- Ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et à un mode de vie sain.

Comment conserver BACILAC forte Intelicaps®?

- Bacilac forte Intelicaps® peut être conservé à température ambiante, dans un endroit sec.
- La date d'expiration est mentionnée sur la face externe de l'emballage et fait référence au produit non ouvert et correctement conservé.

■ *Lactobacillus rhamnosus* GG

■ *Bifidobacterium lactis*

■ Excipients: Maltodextrine, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Dioxyde de silicium, Dioxyde de titane (E171).

Comment se procurer BACILAC forte Intelicaps®?

- Bacilac forte Intelicaps® est disponible en pharmacie.
- N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Distribué par :



bottu JA

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca



VÉSALE PHARMA

Microbiotic Solutions

~~RTAN®~~

~~roglucinol dihydraté~~

NEOFORTAN® 160 mg

~~FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATION~~

- Comprimés effervescents dosés à 80 mg : Boîte
- Comprimés effervescents dosés à 160 mg : Boîte
- Suppositoires dosés à 150 mg : Boîte

COMPOSITION QUALITATIVE

- Comprimé effervescent à 80 mg

Phloroglucinol dihydraté

- Comprimé effervescent à 160 mg

Phloroglucinol dihydraté

Excipient : acide citrique, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, benzoate de sodium qsp 1 comprimé effervescent

- Suppositoire à 150 mg

Phloroglucinol dihydraté

Excipient : triméthyl phloroglucinol, silice théétiques qsp 1 suppositoire .

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

NEOFORTAN® est préconisé dans :

- Le traitement symptomatique des douleurs liées aux troubles digestif et des voies biliaires (dyskinésie biliaire, colite spasmodique), colique hépatique
- Le traitement des manifestations spasmodiques et douloureuses aiguës des voies urinaires : coliques néphrétiqes
- Le traitement symptomatique des manifestations spasmodiques douloureuses en gynécologie (dysménorrhée)
- Le traitement adjuvant des contractions au cours de la grossesse en association au repos

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas suivant :

- Hypersensibilité au phloroglucinol.

EN CAS DE DOUTE IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

L'association de phloroglucinol avec les antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés doit être évitée en raison de leur effet spasmogène.

INTERACTIONS MÉDICALEMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, ET NOTAMMENT les antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

Les études réalisées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effet tératogène du phloroglucinol. En l'absence d'effet tératogène chez l'animal, un effet malformatif dans l'espèce humaine n'est pas attendu.

En clinique, l'utilisation relativement répandue du phloroglucinol n'a apparemment révélé aucun risque malformatif à ce jour.

Toutefois, l'utilisation du phloroglucinol ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

NEOFORTAN®

10 COMPRIMÉS

EFFERVESCENTS 160 mg



6 118000 031697