

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

- 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 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-002602

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10888 Société : 154839

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KSSIBA ELHABIB

Date de naissance : 12-02-1963

Adresse : Berrechid

Tél. : 06 74 58 88 81 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/03/2023

Nom et prénom du malade : Kssiba Elhabib Age:

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

Nature de la maladie : Colopathie - Dyskinésie

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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

15/03/23 CS

150 DH

Dr. Sarah BELDAIDA
Médecin Généraliste
Tél: 0522 33 82 30
IMPE: 0611923321

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

15/03/23

35113

Pharmacie NASROLLAH
BERRECHID
pt. Nasrollah N°327 - Berrechid
Tél.: 05 22 51 67 19

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

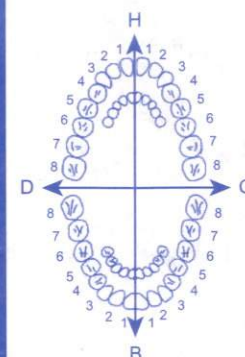
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

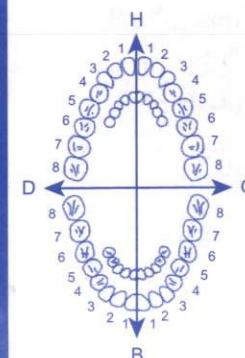
FIN
D'EXECUTION

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Médecine Générale

الطب العام



- 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

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

Ordonnance

Berrechid le :

25/03/23

Kssibon Elhabib

- Carbosols EMG .

9950 4p x 2 /jr .

- Fenogel 200 p .

1580 1p /jr .

- Daliprane 500

9880 4p x 3 /jr .

- Neo F

13700 4p x 3 /jr .

- barofac Forte

Pharmacie NASROLLAH
BERRECHID
ot Nasrollah N°327 - Berrechid
Tél : 05 22 51 67 19

Sarah BELCAIDA
Médecin Généraliste
Tél: 05 22 33 68 30
N°PE: 061192330

20. شارع محمد الخامس جزيرة نصر الله قرب مخبره المدينة (فوق BMCE بنك)

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'acide, citrate de sodium, effervescent.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé effervescent - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE / ANTIPYRETIQUE (N, Système nerveux central).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué pour soulager les douleurs légères à modérées, 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 la notice.

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, demander conseil à votre médecin.

paracétamol : demandez conseil à votre médecin.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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 SPECIALES

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

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments peuvent contenir du paracétamol. Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol sans avis de votre médecin, 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 3 jours, ou si survient un autre signe, ne pas continuer à prendre ce médicament sans avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de demander l'avis de 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 MÉDICAMENTEUSES

Signalez que vous prenez ce médicament à votre médecin, car il peut y avoir des interactions avec d'autres médicaments, notamment avec des médicaments contenant du paracétamol, du sucre ou de l'acide urique ou de sucre.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENUELS PROBLÈMES, SIGNEZ SYSTÉMATIQUEMENT VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Le paracétamol, dans les doses recommandées, est considéré comme sûr pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement, de traitement par un médicament.

PHARMACIEN AVANT D'UTILISER CE MÉDICAMENT.

EXCIPIENTS

UNE UTILISATION SANS RISQUE.

Alia S.p.A

PPC : 137 D.001

VÉS

Rue L...

Doliprane 500 mg ○
PARACETAMOL

16 comprimés effervescent



6 118000 040354

Conserver à l'abri de l'humidité. NE LAISSEZ PAS À PORTÉE DES ENFANTS.

15,80

PPV 150 DH 80
PER 09/25
LOT L3080



LOT 22029 1

EXP 04 2026

PPV 99.50 DH



FENOGAL 200 mg
30 gélules

Bacilac forte

L. rhamnosus GG - Bb lactis Intelicaps®

CERTIFICAT N° DA20181805430DMP/20UCA/11

A consommer de préférence avant:

Lot : 03 2024
SG22001



5420044312627

Qu'est ce que **BACILAC forte Intelicaps**?

- **Bacilac forte Intelicaps**® est un complément qui contient deux types de bactéries, 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,ph

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebbah - Casablanca



RTAN®

phloroglucinol dihydraté

NEOFORTAN® 160 mg**FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATION**

- 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 thétiques qsp 1 suppositoire.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE
Antispasmodique musculotrope.**DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

NEOFORTAN® est préconisé dans :

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

NEOFORTAN®

10 COMPRIMES EFFERVESCENTS 160 mg

**DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?**

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 SPECIALES

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 MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, 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.