

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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 : ..... 00645 ..... Société : ..... 259353 .....

Actif  Pensionné(e)  Autre : .....

Nom & Prénom : ..... MOURABE Mohammed .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs .....

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : .....

Nom et prénom du malade : ..... Moustapha el Ali .....

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/01/05	Q	B		DR. M. EL HASSAN BEN YOUSSEF DENTISTE DE L'UNIVERSITE 22, RUE EL HABIB RIBAT - CASABLANCA TÉL: 0522 36 08 06 Fax: 05 22 36 10 42

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'IMMUNES CASA S.A.R.L. Angle Bd Ghandi et Yacoub El Mansour - Casablanca Tel: 0522 36 08 06	20/1/05	245,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000	B 35533411		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

Dacteur Richard ABITTAN

EXPERT EN CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE

CHIRURGIE DIGESTIVE  
ENDOCRINIERE ET VASCULAIRE

CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ  
CENTRE DE TRAITEMENT DE L'OBÉSITÉ

الدكتور ريشار أبيتان

خبير في الجراحة بالمنظار

جراحة الجهاز الهضمي  
جراحة الغدد والشرابين

جراحة السمنة  
مركز معالجة السمنة

Mr. Stéphane Mirek El Abo

1) زوجات ٤٠  
215,00



١٠ - ٢٤٠٠ ٦

٦

٢٠٠٠ دينار  
٣٤,٠٠



٢٠٠٠ دينار ٣

245,00

PHARMACIE OULMES CASA  
S.A.R.L.A.U  
Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tel: 0522 36 08 06

Dr. Richard ABITTAN  
Chirurgien Digestive de l'Obésité  
22, Rue Najib Mahfoud - Casablanca  
Tél: 05 22 22 43 78 / 05 22 48 36 42 / 05 22 47 48 95 Portable d'urgence. 06 08 75 05 61  
[E-mail : richard.abittan@gmail.com](mailto:richard.abittan@gmail.com) | Web site : [www.richardabittan.com](http://www.richardabittan.com)

le 20/8/23

## ZOEGAS 20 mg & 40 mg

Gélules gastro-résistantes - Boîte de 7,14 et 28.  
Esoméprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin d'en lire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

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.

### 1. COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Substance active

Composition :

- ZOEGAS 20mg : chaque gélule gastro-résistante contient 20 mg de substance active esoméprazole (sous forme de sel de magnésium dihydroxyde) ;

- ZOEGAS 40mg : chaque gélule gastro-résistante contient 40 mg de substance active esoméprazole (sous forme de sel de magnésium dihydroxyde).

Excipients : Sphères de sucre (saccharose et amidon de maïs), Hypromellose 3cp, Emulsion Diméthicone 3% [parahydroxybenzoate de propyle (E216), parahydroxybenzoate de méthyle (E218)], gomme arabique, huile de ricin, huile de sauge, huile de propylène glycol carbonat, oxydihydroxy-polycarbonate d'eau purifiée et propyléneglycol]. Polysorbate 80, Mannitol, Monoglycérides diacytés, Talc, Dispersion de copolymère d'acide méthacrylique - éthyle acrylate (1:10) copolymère d'acide méthacrylique et d'acéthyle laurinsulfate de sodium et polysorbate 80, Citrate de Triethyl, Macroglycérides stéariques.

Composition de la gélule : Gélatine, oxyde de fer jaune (E172), dioxyde de titane (E171).

Liste des Excipients à effet notable : Saccharose, Parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle.

### 2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

ZOEGAS contient une substance appelée esoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

### 3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ZOEGAS 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes:

• Acidose gastrique

- Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

- L'ulcère de l'estomac ou duodénum (estomac grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

- Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). ZOEGAS peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

• Adolescents âgés de 12 ans et plus :

- Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

- L'ulcère de l'estomac ou duodénum (estomac grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

ZOEGAS 40 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes:

• Adolescents :

Le traitement de l'oesophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

• Poursuite du traitement après prévention avec ZOEGAS par voie intraveineuse de la récidive hémorragique d'un ulcère gastro-duodénal.

• Adolescents âgés de 12 ans et plus :

- Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

### 4. POSOLOGIE

• Instructions pour un bon usage

Priez toujours ce médicament exactement comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si besoin.

Si vous prenez ce médicament depuis longtemps (en particulier depuis plus d'un an), votre médecin sera amené à vous surveiller.

Si vous prenez ce médicament à dit de prendre ce médicament « à la demande » en fonction des besoins, vous devez l'informer si les symptômes se modifient.

• Posologie de ZOEGAS :

- Votre médecin vous dira le nombre de gélules à prendre et la durée du traitement. Ceci dépendra de votre état de santé, de votre âge et du fonctionnement de votre foie.

- Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous :

- ZOEGAS 20mg :

• Adolescents âgés de 18 ans et plus :

Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides)

Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'oesophage, la dose recommandée est de 40 mg de ZOEGAS une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir un guérison complète.

- La dose recommandée après cicatrisation de l'oesophage est une gélule de ZOEGAS 20 mg une fois par jour.

- Si votre oesophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est de une gélule de ZOEGAS 20 mg une fois par jour. Une fois le contrôle des symptômes obtenu, votre médecin peut vous recommander de prendre une gélule de ZOEGAS 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins.

- Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que votre médecin vous donne une dose plus

faible.

En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori, traitement de l'ulcère du duodénum et prévention de la récidive de l'ulcère de l'estomac ou du duodénum.

- La dose recommandée est d'une gélule de ZOEGAS 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.

Votre médecin vous demandera également de prendre des antibiotiques, par exemple de l'amoxicilline et de la claritromycine.

Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens

La dose recommandée est d'une gélule de ZOEGAS 20 mg une fois par jour.

Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens

La dose recommandée est d'une gélule de ZOEGAS 20 mg une fois par jour.

Prévention de l'excès d'acide dans l'estomac dû au syndrome de Zollinger-Ellison.

La dose recommandée est ZOEGAS 40 mg deux fois par jour.

Votre médecin vous indiquera la dose et la durée de traitement en fonction de vos besoins. La dose maximale est de 80 mg deux fois par jour.

LOT 220448  
EXP 01/2024  
PPV 215\_00DH.



Instructions avant le passage dans l'estomac.

Que faire si vous avez des difficultés pour avaler les gélules?

Si vous avez des difficultés pour avaler les gélules :

- Ouvrez la gélule et buvez un verre d'eau (non gazeuse). Aucun autre liquide ne doit être utilisé.

- Remuez jusqu'à ce que le contenu de la gélule se désintègre (le mélange ne sera pas limpide). Puis buvez le mélange contenant des petits granules immédiatement ou dans les 30 minutes. Ramuez toujours avant de boire.

Afin de prendre la totalité du médicament, rincez ensuite le verre en déposant le contenu d'un demi-verre d'eau et le boire. Tous les granules doivent être avalés sans être malochés ni croqués.

Pour les patients pouvant pas avaler : le contenu des gélules peut être dispersé dans de l'eau et administré par sonde gastrique.

• Enfants âgés de moins de 12 ans :

ZOEGAS gélules gastro-résistante n'est pas recommandé chez les enfants âgés de moins de 12 ans.

Si vous avez des questions sur la posologie il n'est pas nécessaire chez les sujets âgés.

### 5. CONTRA-INDICATIONS

Ne prenez jamais ZOEGAS gélule gastro-résistante :

Si vous êtes allergique à l'esoméprazole ou l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 1).

Si vous êtes allergique à tout autre inhibiteur de la pompe à protons, (par exemple : pantoprazole, lansoprazole, rabéprazole, oméprazole).

Si vous prenez un médicament contenant du rifabutin (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).

Si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, ne prenez pas ZOEGAS si vous avez des doutes, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien ayant toute administration de ZOEGAS.

### 6. EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'en ait pas.

Si vous remarquez l'un de ces effets indésirables graves, arrêtez de prendre ZOEGAS et contactez un médecin immédiatement.

• Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue, de la gorge ou du