

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 072097

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00645 Société : A 59353

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOURABE Mohamed.

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/05/2023

Nom et prénom du malade : Mourab Mohamed Age : 30

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

Nature de la maladie : 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) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE EL GHANDI
S.A.R.L. EL GHANDI
Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

20/11/23 249,00

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 AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

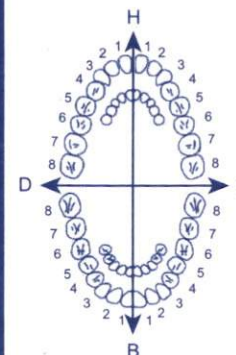
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

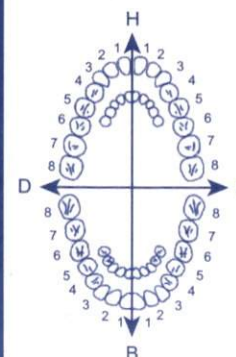
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Richard ABITTAN

EXPERT EN CHIRURGIE LAPAROSCOPIQUE

CHIRURGIE DIGESTIVE
ENDOCRINIENNE ET VASCULAIRE

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

الدكتور ريشار أبيتان

خبير في الجراحة بالمنظار

جراحة الجهاز الهضمي
جراحة الغدد و الشرايين

جراحة السمنة
مركز معالجة السمنة

Me Stuf Mureb Et Aho

1) Zeges 40
215,00



1,00 - 1 2 rep 2

2) Omo Sup
34,00



Null mte 1 3

249,00

PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca
Tél: 0522 36 08 06

Dr. Richard ABITTAN
Chirurgien Digestif 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 | Web site: www.richardabittan.com

[Signature]

le 20/8/23

ZOEGAS 20 mg & 40 mg Gélules gastro-résistantes – Boîte de 7,14 et 28. Esomeprazole

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

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

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 esomeprazole (sous forme de sel de magnésium dihydraté) ;

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

Excipients : Sphères de sucre (saccharose et amidon de maïs), Hypromellose 30P, Emulsion Diméthicone 35% (parahydroxybenzoate de propyle (E216), parahydroxybenzoate de méthyle (E218), a sorbitol, benzoate de sodium, monolaurate de polyéthylène glycol sorbitan, octylphényl-polyéthoxy-éthyl ac purifié et propylène glycol), Polysorbate 80, Mannitol, Monohydrates de diacétyle, Talc, Dispersion de copolymère d'acide méthacrylique – éthyle acrylate (1-1) (copolymère d'acide méthacrylique et d'ac d'éthyle, laurilsulfate de sodium et polysorbate 80), Citrate de Triéthyl, Macroglycérolidés stéariques.

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

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

2. CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

ZOEGAS contient une substance appelée esomeprazole. 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 THÉRAPEUTIQUES

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

• **Adultes :**

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

- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum (intestin 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-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum (intestin 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 :

• **Adultes :**

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le 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-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

4. POSOLOGIE

• **Instructions pour un bon usage**

Prenez 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 votre médecin vous a 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 :**

• **Adultes âgés de 18 ans et plus :**

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

Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, 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 une guérison complète.

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

• Si votre médecin 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.

faible.

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

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

La dose recommandée est d'une gélule de ZOEGAS 20 mg une fois par jour pendant 4 à 8 semaines.

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.

Traitement 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.

L O T 2 2 0 4 4 8
E X P 0 1 / 2 0 2 4
P P V 2 1 5 0 0 D H

PPV
34DH00

en pharmacie avant le passage des gélules à 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 dans un verre d'eau (non gazeuse). Aucun autre liquide ne doit être utilisé.

- Remuez jusqu'à ce que le contenu de la gélule se dissimule (le mélange ne sera pas limpide).

- Puis buvez le mélange contenant des petits granules immédiatement ou dans les 30 minutes. Remuez toujours avant de boire.

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

Pour les patients ne 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-résistantes n'est pas recommandé chez les enfants âgés de moins de 12 ans.

Sujets âgés : Un ajustement de la posologie n'est pas nécessaire chez les sujets âgés.

5. CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais ZOEGAS gélule gastro-résistante :

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

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

Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (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 avant toute administration de ZOEGAS.

6. EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tous le monde n'y soit pas sujet.

• 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