

# 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.

M23-001412

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	6403	Société :	R.A.M
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	160098
Nom & Prénom :		BASIBAR Boumaza	
Date de naissance :		27-02-1969	
Adresse :		10 Rue Avenue ASA	
Tél. :	06 34 67 20 20	Total des frais engagés : 1300 Dhs	

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	<b>Docteur AMINE Abdelkader</b> spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif Bd. Mohammed V - Casablanca 05 22 21 22 82 / 27 56 65		
Date de consultation :	03/04/2013	Age:	
Nom et prénom du malade :	BENFAIDA Hajar		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Digestive		
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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 : ASA

Le : 03/04/2013

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
03/04/23	G2 + EP		300,00	Docteur ABDULKADER KATER Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
11/04/23	E2			Docteur ABDULKADER KATER Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif 6/27 22 27 22 27 27 56,65 Gynéco Endocrinologue V - Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie Km 15</b> Dr. MOUZOUM Yacine Salama 2. Résidence Rim N° 56 Ain Sebaa - Casablanca WhatsApp : +212 69 03 22 18 Dr. MOUZOUM Yacine	03/04/23 11.04.2023	268,20 217,10

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

INPE 109-01367-1 Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS 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.

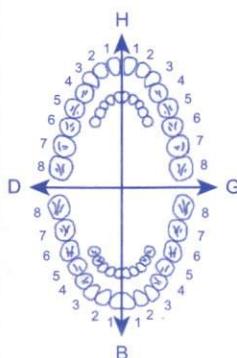
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Docteur AMINE Abdelkader  
SPECIALISTE**

**Maladies Digestives**

Ancien Médecin - Assistant  
Hôpital BEAUJON - Paris

A.E.S. de PROCTOLOGIE  
et Diplômé d'ECHOGRAPHIE  
de l'Université de paris  
Endoscopie Digestive

73, Bd Mohammed V  
Tél. : 05 22 27 56 65 et 05 22 27 22 82 - Fax : 05 22 27 56 65  
CASABLANCA

**الدكتور أمين عبد القادر**

**إختصاصي**

**أمراض الجهاز الهضمي**

**طبيب مساعد سابق بمستشفى**

**بوجون بباريس**

**شهادة الدراسات العليا الجراحية و علاج البواسير**

**و شهادة التكشيف بالصدى**

**جامعة باريس**

**التكميل بالمنظار**

**شارع محمد الخامس 73**

**الهاتف: 05 22 27 56 65 - 05 22 27 22 82 - 05 22 27 56 65  
الfax: 05 22 27 56 65  
الدار البيضاء**

Casablanca, le 11/04/2023

**-----PREPARATION-COLONNO-FIBRO**

Mme BENFAIDA Hajar doit :  
**ARRETER DE MANGER à 9H du matin**

**A PRENDRE:**

**1- A MIDI EN UNE SEULE PRISE  
HUILE DE RICIN consommable 60G -12H  
ET**

**2 COMPRIMES DE PURSENNIDE  
OU CANTALAX ou PURGALAX à MIDI et après le 4ème litre de  
20h**

**142,20 2h  
2 - à 14 h : 1er SACHET DE FORTAN DANS 1 LITRE D'EAU**

**3- à 16h : 2 ème SACHET : dans 1 LITRE D'EAU .4h.**

**4- à 18h : 3 ème SACHET : dans 1 LITRE D'EAU.6h**

**5- à 20h : 4 ème SACHET : dans 1 LITRE  
D'EAU -8h + 2 COMPRIMES DE PURSENNIDE  
OU CANTALAX ou PURGALAX**

**S.V**

**S.V**

**S.V**

[www.docteuramine.com](http://www.docteuramine.com)

**217,10**

**dramine73@hotmail.com**

**Pharmacie Km 15  
Dr. MOUZOUN Yacine  
Saloma 2, Résidence Rim, N° 46  
Ain Sebaa - Casablanca  
Whatsapp : 06 05 04 98 18  
INPE : 092034771**

**docteur AMINE Abdelkader  
Spécialiste des Maladies de  
l'Appareil Digestif  
Bd Mohammed V - Casablanca  
05 22 27 22 82 / 27 56 65**

**Docteur AMINE Abdelkader  
SPECIALISTE**

Maladies Digestives

Ancien Médecin - Assistant  
Hôpital BEAUJON - Paris

A.E.S. de PROCTOLOGIE  
et Diplômé d'ECHOGRAPHIE  
de l'Université de paris  
Endoscopie Digestive

73, Bd Mohammed V  
Tél. : 05 22 27 56 65 et 05 22 27 22 82 - Fax : 05 22 27 56 65  
CASABLANCA

القادر

LOT:22176 PER:12/2025  
PPV:21,00 DH



Mme BENFAIDA Hajar

LIBRAX CP

1 comprimé le soir au coucher : 1 bte de 30

$193,60 \times 2 = 247,20$   
INEXIUM 40 mg CP

1 comprimé le SOIR / 25 à 30 minutes " AVANT IFTAR " ( le repas du  
soir ) . . . / pendant 28 jours

*Pharmacie Km 15  
dr. MOUZOUD Yacine  
Saloma 2, Résidence Rim, N° 46  
Al Sébaa - Casablanca  
WhatsApp : 06 05 05 98 18  
INPE : 092036771*

Voir PPMS En Prospektus PURBALA

*Docteur AMINE Abdelkader  
Spécialiste de la Proctologie  
73 Bd Mohammed V Casablanca  
Tél: 05 22 27 56 65*

# PURGALAX®

**Présentation:**

Pilulier de 30 comprimés

**Composition :**

Racine de rhubarbe, Racine de réglisse, Racine de guimauve, Rose pâle pétales, Artichaut bractée.

Additif alimentaire : colorant: Dextrine jaune, Anti-agglomérant : talc, Magnésium stéarate.

**Propriétés :**

De part sa composition naturelle, Purgalax® est un laxatif qui permet de réguler le transit intestinal et de lutter contre la constipation.

Désignation	Propriétés
Racine de rhubarbe	Laxative, stimulante digestif
Racine de réglisse	Laxative & antispasmodique
Racine de guimauve	Anti inflammatoire, émolliente
Rose pâle pétales	Purgative, cholagogue
Artichaut bractée	Contre les ballonnements

**Mode d'utilisation :**

Prendre 2 comprimés par jour.

Complément alimentaire n°

LOT 16963/FC14  
07/2025/PPC 59,90

Fabriqué par laboratoire Cevrai-FCV

Pour Ramo Pharm

**NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR**  
**FORTRANS, poudre pour solution buvable en sachet**

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous sentez moins bien.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que FORTRANS, poudre pour solution buvable en sachet et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FORTRANS, poudre pour solution buvable en sachet ?
3. Comment prendre FORTRANS, poudre pour solution buvable en sachet ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver FORTRANS, poudre pour solution buvable en sachet ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**1. QU'EST-CE QUE FORTRANS, poudre pour solution buvable en sachet ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Laxatif osmétique - code ATC : A02AD05 (A : appareil digestif et métabolisme).

Ce médicament permet le lavage colique assurant la préparation des patients avant une exploration médicale ou une intervention chirurgicale.

FORTRANS appartient à un groupe de médicaments appelés laxatifs osmotiques contenant du macrogol (polyéthylène glycol ou PEG) à poids moléculaire élevé et des sels additionnels.

FORTRANS permet d'augmenter la quantité d'eau dans l'intestin, ce qui augmente la fréquence des selles dont le contenu devient de plus en plus liquide et, à terme, provoque un lavage de l'intestin.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE FORTRANS, poudre pour solution buvable en sachet ?**

**Ne prenez jamais FORTRANS, poudre pour solution buvable en sachet :**

- Si vous êtes allergique au macrogol 4000 ou au sulfate de sodium anhydre ou au bicarbonate de sodium, ou au chlorure de sodium ou de potassium ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament et mentionnés en rubrique 6.
- Si vous présentez une altération grave de l'état général telle qu'une déshydratation sévère ou une atteinte cardiaque sévère (insuffisance cardiaque).
- Si vous présentez un des problèmes digestifs suivants :

- Un carcinome de stade avancé ou une atteinte orale du colon entraînant une fragilité de la

Pour les médicaments à marge thérapeutique étroite ou à demi-vie courte, l'efficacité peut être particulièrement affectée.

**Grossesse et allaITEMENT**

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

**FORTRANS, poudre pour solution buvable en sachet contient du sodium.**

**3. COMMENT PRENDRE FORTRANS, poudre pour solution buvable en sachet ?**

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

FORTRANS doit être administré par voie orale et doit être utilisé chez l'adulte. La dose recommandée est de 1 litre de solution pour 15 à 20 kg de poids corporel, ce qui correspond à une dose moyenne de 3 à 4 litres de solution reconstituée.

Chaque sachet doit être dissout dans 1 litre d'eau. Mélanger jusqu'à ce que la poudre se dissoute.

Une fois la poudre dissoute, la solution doit être absorbée sans délai. Chaque litre de solution en 1 heure. FORTRANS peut être ingéré soit en une prise (3 à 4 litres le soir précédent fractionnée (2 litres le soir avant l'examen, 1 à 2 litres le matin de l'examen ou bien 3 litres au matin de l'examen).

Selon la prescription de votre médecin, vous devrez boire un verre de 250 ml de la solution 15 minutes.

Vous devez avoir fini d'ingérer la solution au moins 3 ou 4 heures avant le début de l'examen.

**Si vous avez pris plus de FORTRANS, poudre pour solution buvable en sachet et n'auriez dû**

Si vous pensez que vous avez pris plus de FORTRANS que vous n'auriez dû, informez immédiatement votre pharmacien ou votre pharmacien et buvez suffisamment d'eau ou de liquide pour éviter de vous déshydrater.

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais pas systématiquement chez tout le monde.

Après avoir pris ce médicament, vous aurez des envies fréquentes d'aller à la selle, ce qui le médicament est en train d'agir. Restez à proximité de toilettes jusqu'à ce qu'il s'arrête.

Informez votre médecin immédiatement et arrêtez de prendre FORTRANS si vous présentez :

- Une réaction allergique sévère se manifestant par un gonflement de la face, des lèvres, de la langue, ou de la gorge ou une difficulté à respirer ou par un malaise sévère avec chute de la pression artérielle (choc anaphylactique).
- Les effets indésirables incluent :
  - Très fréquent (chez plus d'1 patient sur 10) :
  - Nausées, douleurs abdominales et distension (gonflement) abdominale.
  - Fréquent (jusqu'à 1 patient sur 10) :
  - Vomissements.
  - Fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles) : Autres

Exp : 09/2025  
LOT : W24281



6118001181209