

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-778423

64284 MER

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0200677

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ADOLA NA JIA

Date de naissance :

15/12/1956

Adresse :

LOT ATTADARAHOUNE RUE 6 N°73 OULFA

Tél. : 06.60.76.40.26

Total des frais engagés : DH 654,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور سعيد ولد العبدالله  
دكتور سعيد ولد العبدالله

Date de consultation :

23/05/2023

Nom et prénom du malade :

ADOLA NA JIA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

رجل مسن

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

醉酒

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 : CASA

Le : 24/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

J.Z

## **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
٢٣/٥/٢٠٢٣	دكتور	200/١	٦٠ طبیب معلماتي طبیب معلماتي ٩٠.٩٢ قدریب الحصص ١١-٢٠٢٣	دكتور نادر النعماوي طبیب معلماتي طبیب معلماتي ٦٠ طبیب معلماتي طبیب معلماتي ٩٠.٩٢ قدریب الحصص ١١-٢٠٢٣ IPME ٢٠٢٣/٥/٢٣

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RESIDENTIELLE SIMONE CHAUVIN 100, rue de la Gare 75029 Paris Téléphone : 01 43 08 22 89	23/05/23	4541,60 D

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

VOLTA ADU

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le programme intitulé "deux en une" propose toutes les fonctionnalités qui caractérisent la nature des soins.

**Important:**

Veuillez joindre les radiographies et cas de preuves ou de traitements complémentaires ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
<b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b>		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										
		<table border="1"> <tr> <td>15013410</td> <td>21432550</td> </tr> <tr> <td>10010000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>15532411</td> <td>11423553</td> </tr> </table>					15013410	21432550	10010000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	15532411	11423553
		15013410	21432550													
		10010000	00000000													
		<hr/>														
		00000000	00000000													
		15532411	11423553													
		<p style="text-align: center;">H</p> <p style="text-align: center;">B</p> <p style="text-align: center;">G</p>														
<p style="text-align: center;">B</p>																
<p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction)</p> <p style="text-align: center;">Fonctionnel Therapéutique nécessaire à la prothèse</p>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الكزوولي

طبيب محلف

خبر لدن المحاكم

MA514

87,90

Casablanca, le 23.05.2023 الدار البيضاء، المغرب

~~115,90~~

ECOCLEAN

AS

x 2645

~~61,00~~

1 kg x 2

kg

2. Clatec

AS

~~24,40 x 2~~

1 kg

3. Cogne Lutefallida

AS

x 2

~~79,90~~

4. Fitofrat

AS

~~30,00 x 2~~

1 kg x 2

5. Icodonium

AS

x 2

~~454,00 DT~~

الكزوولي

دكتور سعيد الكزوولي

طبيب محلف

خبر لدن المحاكم

طبيب محلف

الدكتور

الدكتور

الدكتور

الدكتور

طبيب محلف

الدكتور

الدكتور

الدكتور

الدكتور

60، طريق مولاي الحسن الثاني (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي العسكري - الدار البيضاء

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 - E-mail : drgzsa@gmail.com

# Imodium®

## 2 mg, gélule

Chlorhydrate de lopéramide

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

VC  
• PER : 101-22613  
• 10/10/2027  
• 1  
• 1  
• 1

IMODIUM 2 MG GÉLULE

20 Gél



P.P.V : 30DH50



S 118000 010845

i la relire.  
à votre

script. Ne le donnez  
nocif, même si les

à, parlez-en à votre  
aussi à tout effet  
otice. Voir rubrique 4.

### Que contient cette notice ?

- Qu'est-ce que IMODIUM 2 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre IMODIUM 2 mg, gélule ?
- Comment prendre IMODIUM 2 mg, gélule ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver IMODIUM 2 mg, gélule ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

### 1. QU'EST-CE QUE IMODIUM 2 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : ANTI-DIARRHEIQUE - code ATC : A07 DA 03  
IMODIUM 2 mg, gélule est un médicament anti-diarrhéique.

Il est indiqué dans le traitement symptomatique des diarrhées aiguës et chroniques de l'adulte et de l'enfant de plus de 8 ans.

Il est important pendant le traitement de boire abondamment et de suivre des mesures diététiques (voir sous-rubrique « Faites attention avec IMODIUM 2 mg, gélule »).

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IMODIUM 2 mg, gélule ?

Ne prenez jamais IMODIUM 2 mg, gélule :

- si vous êtes allergique au chlorhydrate de lopéramide ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si du sang est présent dans vos selles et/ou en cas de fièvre importante.
- si vous êtes atteint d'une maladie chronique de l'intestin et du côlon, notamment au cours des poussées aiguës de rectocolite hémorragique (*maladie inflammatoire de l'intestin avec saignements*).
- si vous souffrez d'inflammation de l'intestin avec diarrhée et douleurs suite à l'utilisation d'antibiotiques (*colite pseudomembraneuse*).
- si vous souffrez d'une inflammation de l'intestin due à une bactérie invasive (*entérocolite bactérienne*).
- si l'enfant à traiter est âgé de moins de 8 ans.

Ce médicament ne doit pas être utilisé lorsqu'un arrêt ou une diminution du transit intestinal doit être évité.

Le traitement doit être interrompu en cas d'apparition de constipation, de distension abdominale ou d'occlusion intestinale.

EN CAS DE DOUCE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MéDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Avertissements et précautions

Ne prenez ce produit que pour l'utilisation à laquelle il est destiné (voir rubrique 1) et ne prenez jamais plus que la dose recommandée (voir rubrique 3). De graves problèmes cardiaques (les symptômes peuvent inclure un rythme cardiaque rapide ou irrégulier) ont été rapportés chez des patients qui ont pris trop de lopéramide, le principe actif d'IMODIUM gélule.

### Faites attention avec IMODIUM 2 mg, gélule :

- Vous devez arrêter le traitement et consulter rapidement votre médecin dans les cas suivants:
  - si vous ne notez pas d'amélioration au bout de 2 jours de traitement dans le cas d'une diarrhée aigüe,
  - en cas d'apparition de fièvre ou de vomissement pendant le traitement,
  - en cas de présence de sang ou de glaires dans les selles,
- Vous devez également consulter rapidement votre médecin en cas de soif intense, de sensation de langue sèche. En effet, ces signes montrent un début de déshydratation, c'est à dire de perte importante de liquide due à la diarrhée. Votre médecin jugera alors de la nécessité de vous prescrire une réhydratation qui pourra se faire par voie orale ou par voie intraveineuse.
- si vous êtes infecté par le Virus de l'Immunodéficience Humaine (VIH), arrêtez immédiatement le traitement dès les 1ers signes de distension abdominale (se traduisant par un gonflement du ventre).
- En cas d'insuffisance hépatique (*mauvais fonctionnement du foie*), prévenez votre médecin ; une surveillance médicale étroite peut s'avérer nécessaire en cas de traitement par ce médicament.
- Vous devez suivre les règles diététiques suivantes pendant le traitement :
  - vous **réhydrater** par des boissons abondantes, salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres),
  - vous **alimenter suffisamment** le temps de la diarrhée,
    - en évitant certains apports et particulièrement le lait, les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épiciés, ainsi que les aliments ou boissons glacés.
    - en privilégiant les viandes grillées, le riz.
- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

### Autres médicaments et IMODIUM 2 mg, gélule

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, notamment :

- de l'itraconazole ou du kétaconazole (utilisés pour traiter des infections fongiques)
- du gemfibrozil (utilisé pour traiter un taux élevé de graisses dans le sang)
- de la desmopressine (utilisée notamment pour limiter la soif et la production d'urine chez les patients souffrant de diabète insipide)

### 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.

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

L'allaitement n'est pas recommandé en cas de traitement par ce médicament.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Soyez prudent. Ne pas conduire sans avoir lu la notice.

Ce médicament provoque parfois une somnolence, des sensations vertigineuses ou de la fatigue. En raison de ces risques, la prudence est recommandée lors de la conduite de véhicules ou l'utilisation de machines.

### IMODIUM 2 mg, gélule contient du lactose.

### 3. COMMENT PRENDRE IMODIUM 2 mg, gélule ?

#### Posologie

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





Solution buvable



8 032578 479515

Lot : 220128  
À consommer  
avant le : 02/2025  
PPC : 79,90 DH



# FitOrax®

flacon 200ml.  
flacon 200ml.

d'extraits de Propolis, d'Échinacée ainsi que d'autres actifs voies respiratoires encombrées et à apaiser l'irritation de ses naturelles de l'organisme procurant ainsi un confort

## UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées.
- Gorge irritée.
- Enrouement.

**COQUELUSEDAL PARACETAMOL 100 mg, suppositoire  
COQUELUSEDAL PARACETAMOL 250 mg, suppositoire  
COQUELUSEDAL PARACETAMOL 500 mg, suppositoire**

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations pour votre traitement.



• questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

peut être utilisé en automédication c'est-à-dire sans consultation ni de votre médecin.

persistant, s'ils s'aggravent ou si de nouveaux symptômes apparaissent, consultez votre pharmacien ou de votre médecin.

Pour vous aider à bien utiliser ce médicament. Gardez-la, vous pourriez la consulter à l'avenir.

**NE PAS DONNER CE MEDICAMENT A LA PORTEE DES ENFANTS.**

**QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ET DANS QUELS CAS**

**POURRAIT ON EN TROUVER DANS LES PHARMACIES A CONNAITRE AVANT D'UTILISER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ?**

**QUELLES SONT LES INCONVENIENTS EVENTUELS ?**

**QUELLES SONT LES INCONVENIENTS EVENTUELS ?**

**LOT 220369 EMENTAIRES**

**EXP 01/2025 NE PAS DONNER CE MEDICAMENT A LA PORTEE DES ENFANTS.**

**PPV 24.40 DH**

**Effets secondaires : antipyétique, antalgique et antitussif.**

**Quels sont les symptômes à signaler au pharmacien ?** Fièvre et/ou douleurs

dentaires, courbatures,

- le traitement de la fièvre au cours des affections bronchiques aiguës bénignes telles que la toux.

COQUELUSEDAL PARACETAMOL 100 mg est réservé à l'enfant de 5 à 8 kg (soit environ 2 à 9 mois).

COQUELUSEDAL PARACETAMOL 250 mg est réservé à l'enfant de 30 mois à 7 ans (soit environ 15 à 20 kg).

COQUELUSEDAL PARACETAMOL 500 mg est réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 25 kg (soit environ à partir de 8 ans). Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants ayant un poids différent, il existe d'autres présentations de paracétamol à associer au COQUELUSEDAL NOURRISSONS : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ?**

**Ne prenez jamais COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire dans les cas suivants:**

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- inflammation récente anale ou rectale ou saignement récent du rectum.

**Ne prenez jamais COQUELUSEDAL PARACETAMOL 250 et 500 mg, suppositoire dans**

**COQUELUSEDAL PARACETAMOL 100 mg, suppositoire  
COQUELUSEDAL PARACETAMOL 250 mg, suppositoire  
COQUELUSEDAL PARACETAMOL 500 mg, suppositoire**

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations pour votre traitement.



• questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

peut être utilisé en automédication c'est-à-dire sans consultation ni de votre médecin.

persistant, s'ils s'aggravent ou si de nouveaux symptômes apparaissent, consultez votre pharmacien ou de votre médecin.

Pour vous aider à bien utiliser ce médicament. Gardez-la, vous pourriez la consulter à l'avenir.

**NE PAS DONNER CE MEDICAMENT A LA PORTEE DES ENFANTS.**

**QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ET DANS QUELS CAS**

**POURRAIT ON EN TROUVER DANS LES PHARMACIES A CONNAITRE AVANT D'UTILISER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ?**

**QUELLES SONT LES INCONVENIENTS EVENTUELS ?**

**QUELLES SONT LES INCONVENIENTS EVENTUELS ?**

**LOT 220369 EMENTAIRES**

**EXP 01/2025 NE PAS DONNER CE MEDICAMENT A LA PORTEE DES ENFANTS.**

**PPV 24.40 DH**

**Effets secondaires : antipyétique, antalgique et antitussif.**

**Quels sont les symptômes à signaler au pharmacien ?** Fièvre et/ou douleurs

dentaires, courbatures,

- le traitement de la fièvre au cours des affections bronchiques aiguës bénignes telles que la toux.

COQUELUSEDAL PARACETAMOL 100 mg est réservé à l'enfant de 5 à 8 kg (soit environ 2 à 9 mois).

COQUELUSEDAL PARACETAMOL 250 mg est réservé à l'enfant de 30 mois à 7 ans (soit environ 15 à 20 kg).

COQUELUSEDAL PARACETAMOL 500 mg est réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 25 kg (soit environ à partir de 8 ans). Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants ayant un poids différent, il existe d'autres présentations de paracétamol à associer au COQUELUSEDAL NOURRISSONS : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ?**

**Ne prenez jamais COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire dans les cas suivants:**

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- inflammation récente anale ou rectale ou saignement récent du rectum.

**Ne prenez jamais COQUELUSEDAL PARACETAMOL 250 et 500 mg, suppositoire dans**

# Clartec®

Loratadine

## Formes et présentations :

Comprimés : - Boîte de 30

- Boîte de 15

- Boîte de 10

Sirops : - Boîte de 1 Flacon de 60 ml

- Boîte de 1 Flacon de 120 ml

## Composition :

LOT : 4131  
PER : 10-25  
P.P.V : 61 DH 00



10 mg ..... 1 comprimé  
0,1 g ..... 100 ml

Clartec® est un antihistaminique sélectif des récepteurs H1 périphériques, d'action rapide et prolongée, compatible avec une prise quotidienne, par voie orale, dénué d'effets secondaires sédatifs et anticholinergiques aux doses thérapeutiques.

## Indications :

- Traitement symptomatique de la rhinite saisonnière pollinique (Rhume des fous), de la rhinite apériodique, de certaines dermatoses allergiques (urticaire,...).
- Traitement symptomatique des urticaires aiguës de l'enfant.

## Contre-Indications :

L'hypersensibilité à ce médicament

Enfants de moins de 2 ans

## Effets indésirables :

Bouche sèche, fatigue, somnolence et céphalées sont exceptionnels.

## Mise en garde et précautions :

- La loratadine franchissant la barrière placentaire passant dans le lait, est à éviter durant la grossesse et l'allaitement.
- L'innocuité et l'efficacité de la Loratadine n'ont pas été démontrées chez les enfants de moins de 2 ans.

## Posologie et Mode d'emploi :

Enfants de 2 à 12 ans :

Poids corporel > 30 kg : 10 mg de Clartec® une fois / jour (2 cuillères-mesure de sirop)

Poids corporel ≤ 30 kg : 5 mg de Clartec® une fois / jour (1 cuillère-mesure de sirop)

Adultes et enfants au dessus de 12 ans : 1 comprimé par jour, de préférence le matin au petit déjeuner.

Vu l'absence de données suffisantes, la prudence est requise chez les patients atteints d'insuffisance hépatique très sévère.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Conserver à l'abri de l'humidité

Liste II



Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5