

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

- Reclamation : 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**



Déclaration de Maladie

N° P19- 0046014

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2593

Société : 164944

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre : Nueve

Nom & Prénom : EL BAHJAOUY YEZZA

Date de naissance : 01/01/1962

Adresse : Res ALMANSOURIA 1 IMB3 N°2 Bernoussi

Tél. : 0669 079 650

Total des frais engagés : 446

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/05/2023

Nom et prénom du malade : EL BAHJAOUY YEZZA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : gastrite

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 : CASABLANCA le 06/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. IKINI Hafida
Médecin généraliste
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél. : 05 22 74 05 93

MUPRAS
10 JUIN 2023
ACCUEIL
I. BOUACHINE

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
12/05/2023	2004		150.04	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie KASSADI 20, Rue de la Liberté Sidi Bel Abbès Tél: 05 22 75 43 03	12/05/23	296,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

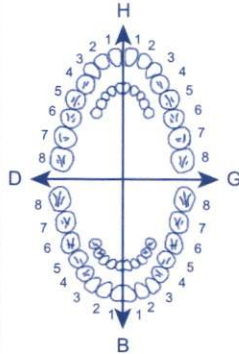
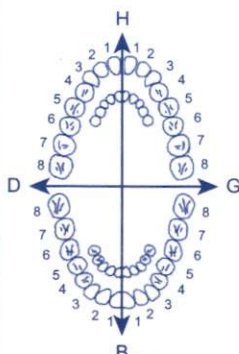
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ordonnance

Dr. JKINI Hafida
Médecin généraliste
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél. : 05 22 74 05 93

ELBAHJAOU, Casablanca, le 12/5/23

I339

① Mezabo.

1 gelule / 5 (14)

65,00
Reflux acid Stomach Adult

1 sachet x 2h
after 2h

③ Meglam gel
1 all x 2h (15)

Dr. JKINI Hafida
Médecin généraliste
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél. : 05 22 74 05 93

Pharmacie KASSADI
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél. : 05 22 74 05 93

79,00

Miyobul

SV

ABole

0-1-1

152,00

- APixiB go

SV

0-1-0

14,

T₅

296,00
Pharmacie KASSADI
Hay Al Qods
Sidi Bernoussi
Tél: 05 22 75 43 93

Dr. JKINI Hafida
Médecin généraliste
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05 22 74 05 93

Pharmacie KASSADI
Hay Al Qods
Sidi Bernoussi
Tél: 05 22 75 43 93

ARIBXIB® 60 mg et 90 mg

Comprimé pelliculé

en boîte de 7 et 14

Etoricoxib

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- 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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé ?

3. Comment prendre **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé ?

6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Qu'est-ce que **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé ?

ARIBXIB®, comprimé pelliculé contient la substance active « etoricoxib ».

ARIBXIB®, comprimé pelliculé est l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

Ceux-ci appartiennent à une famille de médicaments nommée anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

Dans quels cas **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé est-il utilisé ?

ARIBXIB®, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients âgés de 16 ans et plus atteints d'arthrose, de polyarthrite rhumatoïde, de spondylarthrite ankylosante et de goutte.

ARIBXIB®, comprimé pelliculé est également utilisé pour le traitement de courte durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire chez les patients âgés de 16 ans et plus.

Qu'est-ce que l'arthrose ?

L'arthrose est une maladie des articulations. Elle résulte d'une altération progressive du cartilage qui protège les extrémités des os.

Elle entraîne un gonflement (inflammation), une douleur, une sensibilité, une raideur et un handicap.

Qu'est-ce que la polyarthrite rhumatoïde ?

La polyarthrite rhumatoïde est une maladie inflammatoire chronique des articulations. Elle provoque douleur, raideur, gonflement et perte progressive du mouvement des articulations atteintes. Elle peut entraîner également l'inflammation d'autres parties du corps.

Qu'est-ce que la goutte ?

La goutte est une maladie qui se manifeste par des articulations, par des crises soudaines et récurrentes d'inflammation, une rougeur et une très vive douleur provoquée par des dépôts de cristaux dans les articulations.

Qu'est-ce que la spondylarthrite ankylosante ?

La spondylarthrite ankylosante est une maladie de la colonne vertébrale et des articulations sacro-lombaires.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS

AVANT DE PRENDRE **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé

Ne prenez jamais **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé suivants :

• Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'éto-

des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,

• Si vous avez une allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les inhibiteurs sélectifs de la COX-2 (voir rubrique 4 "Quels sont les effets indésirables éventuels ?")

• Si vous avez un ulcère de l'estomac évolutif ou saignement gastro-intestinal,

• Si vous avez une maladie grave du foie,

• Si vous avez une maladie grave des reins,

• Si vous êtes enceinte ou prévoyez de l'être ou si vous allaitez (voir rubrique "Grossesse, allaitement et fertilité"),

• Si vous êtes âgé(e) de moins de 16 ans,

• Si vous avez une maladie inflammatoire de l'intestin, telle que maladie de Crohn, recto-colite hémorragique ou colite,

• Si vous présentez une hypertension artérielle non contrôlée par un traitement (vérifiez avec votre médecin ou votre infirmière si vous n'êtes pas sûr(e) que votre pression artérielle soit bien contrôlée),

• Si votre médecin vous a diagnostiqué une maladie cardiaque à type d'insuffisance cardiaque (modérée ou sévère), d'angine de poitrine (douleurs thoraciques),

• Si vous avez des antécédents de crise cardiaque, pontage coronarien, maladie des artères périphériques (mauvaise circulation dans les jambes et les pieds due à des artères rétrécies ou bouchées),

• Si vous avez eu un accident vasculaire cérébral, quelle que soit la sorte, y compris un accident ischémique transitoire). L'etoricoxib pourrait légèrement augmenter le risque de crise cardiaque et d'accident vasculaire cérébral, c'est la raison pour laquelle il ne doit pas être utilisé chez les patients ayant déjà eu des problèmes cardiaques ou un accident vasculaire cérébral. Si vous pensez que l'un de ces points vous concerne, ne prenez pas les comprimés sans avoir consulté votre médecin au préalable.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé si :

• Vous avez des antécédents de saignement ou d'ulcère de l'estomac,

• Vous êtes déshydraté(e), par exemple à cause d'accès prolongés de vomissements ou de diarrhée prolongés,

• Vous avez des œdèmes dus à une rétention d'eau,

• Vous avez des antécédents d'insuffisance cardiaque ou de toute autre forme de maladie cardiaque,

• Vous avez des antécédents d'hypertension artérielle. **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé peut augmenter la tension artérielle chez certains patients, en particulier lorsqu'il est utilisé à hautes doses. Votre médecin peut être amené à contrôler votre tension artérielle plus régulièrement,

• Vous avez des antécédents de maladie du foie ou des reins,

• Vous avez des traitements anti-infectieux. **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé peut masquer une fièvre, qui peut être un signe d'infection,

• Vous avez du diabète, du cholestérol élevé ou vous êtes fumeur. Cela peut augmenter votre risque de maladie cardiaque,

• Vous êtes une femme et souhaitez concevoir un enfant,

• Vous êtes âgé(e) de plus de 65 ans.

En particulier, si vous prenez votre médicament peut être amené à être traité par **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé.

• Médicaments qui fluidifient le sang (anticoagulants) : warfarine,

• Rifampicine (un antibiotique),

• Méthotrexate (un médicament utilisé dans la polyarthrite rhumatoïde),

• Ciclosporine ou tacrolimus (immunosuppresseurs),

• Lithium (médicament pour la dépression),

• Médicaments pour aider à contrôler le rythme cardiaque appelé conversion (par exemple les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II),

• Diurétiques,

• Digoxine (médicament pour le cœur),

• Minoxidil (médicament pour la chute des cheveux),

• Salbutamol en comprimé (médicament pour traiter l'asthme),

• Pilule contraceptive (association d'effets secondaires),

• Traitement hormonal substitutif (pour les femmes ménopausées),

• Aspirine car le risque d'ulcère de l'estomac est augmenté.

Vous devez prendre **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé :

- Aspirine en prévention d'un accident vasculaire cérébral.

ARIBXIB®, comprimé pelliculé à faibles doses. Si vous prenez faibles doses pour la prévention d'un accident vasculaire cérébral, interrompre le traitement par votre médecin.

- Aspirine et autres médicaments stéroïdiens (AINS) :

Ne prenez pas d'aspirine ou d'autres médicaments à fortes doses pendant le traitement par **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé.

ARIBXIB®, comprimé pelliculé à fortes doses. Si vous prenez fortes doses pour la prévention d'un accident vasculaire cérébral, interrompre le traitement par votre médecin.

Ne prenez pas d'aspirine ou d'autres médicaments à fortes doses pendant le traitement par **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé.

ARIBXIB®, comprimé pelliculé à fortes doses. Si vous prenez fortes doses pour la prévention d'un accident vasculaire cérébral, interrompre le traitement par votre médecin.

Le début de l'effet de **ARIBXIB®**, comprimé pelliculé est rapide si la prise se fait sans interruption.

Grossesse, allaitement et fertilité

Grossesse

Les comprimés pelliculés de **ARIBXIB®** ne doivent pas être pris pendant la grossesse. Si vous êtes enceinte ou en cas de désir de grossesse, consultez votre médecin avant de prendre les comprimés.

Consultez votre médecin si vous avez besoin de plus de comprimés.

Allaitement

Le passage de l'etoricoxib dans le lait maternel n'a pas été étudié. Si vous allaitez, consultez votre médecin avant de prendre les comprimés.

Fertilité

Si vous êtes une femme et souhaitez concevoir un enfant, consultez votre médecin avant de prendre les comprimés.

LOT : 230228

EXP : 02/2026

PPV : 152,00DH

REFLUXAID®

Comprimés à croquer anti-reflux

Sirop anti-reflux

Sticks anti-reflux

Dans quel cas utiliser REFLUXAID® :

REFLUXAID® est un dispositif médical à usage oral qui, grâce à son action mécanique, est destiné à être utilisé pour limiter les symptômes du reflux gastro-oesophagien et de l'oesophagite.

L'utilisation du produit limite la sensation de brûlure (brûlure d'estomac), de régurgitation, de la difficulté à avaler (dysphagie), de la déglutition douloureuse (odynophagie), de la toux, et de l'enrouement.

Composition :

COMPRIMÉS À CROQUER : Sorbitol, Alginate de Magnésium, Extrait d'Anisum Stellatum, Extrait de Foeniculum Vulgare, Extrait de Chamomilla Recutita, Extrait de Lavandula Angustifolia, Extrait de Tilia Platyphyllos, stéarate de magnésium, acésulfame K, sucralose, arômes.

SIROP (BOUTEILLE ET STICKS) : Alginate de Magnésium, Extrait d'Anisum Stellatum, Extrait de Chamomilla Recutita, Extrait de Foeniculum Vulgare, Gomme de Xanthane, Lavandula, Extrait d'Angustifolia, Extrait de Tilia Platyphyllos, Sucralose, Methyl de sodium, p-hydroxybenzoate, p-hydroxybenzoate de propyle sodique, eau déminéralisée.

Formes :

Boîte de 24 comprimés à croquer (1 g)

Sirop 250 ml avec doseur

Boîte de 24 sticks de 10 ml

Mode d'emploi :

COMPRIMÉS À CROQUER : 1-2 comprimés après les repas et au moment du coucher.

SIROP (BOUTEILLE ET STICKS) : agiter avant utilisation. Chez les adultes et les enfants de plus de 12 ans : 10-20 ml ou 1-2 sticks après les repas et au coucher. Enfants de moins de 12 ans : 1 demi-dose.

Contre-indications :

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité connue à un composant.

Avertissements :

Ne pas dépasser la dose recommandée. En cas de réaction indésirable arrêter le traitement et consulter un médecin. Tenir hors de portée et de vue des enfants. Utiliser avant la date d'expiration indiquée sur l'emballage. La présence de substances naturelles peut affecter les caractéristiques organoleptiques du produit (odeur, couleur, goût) sans que cela n'affecte la qualité du produit. Conserver le produit à une température comprise entre 4° C et 30° C.

Ne contient pas de gluten, de lactose et d'OGM.

LOT 21080001
EXP 2024/03
PPC 65 DHS

Via dei Riccoboli, 17 - 50126 Firenze - Italie

a, Hay Raja 2N°100 BP 401 Had Soualen Maroc.

Myobil®

TABLETS

Soothes, relaxes and improves muscle mobility.
NATURAL EXTRACT

INGREDIENTS:

Bitter orange tree extract; black pepper extract; bulking agents: cellulose microcrystalline, croscarmellose sodium; calcium carbonate; skullcap extract; potassium chloride; marjoram extract; white willow extract; magnesium oxide; turmeric extract; taurine; anti-caking agents: silica [nano], magnesium stearate.

Intakes for 2 tablets

Bitter Orange tree extract	41,68 mg
Skullcap extract	200 mg
Marjoram extract	120 mg
White willow extract	100 mg
Curcumin	55 mg
Piperine	5,5 mg
Taurine	50 mg
Calcium	125 mg
Potassium	80 mg
Magnesium	57 mg

INDICATIONS:

- Muscle contractions.
- Soothing and relaxing.
- Improves mobility.

CONTRAINDICATIONS:

À consommer de préférence avant fin de
Best before :

Lot n° / Batch n°:

PPC: 79, 00 DH

V003 - ETMY0830CPMCP



730115.01.21

tablets of 1 000 mg.