

# 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.

## adiologie 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.

## ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## entaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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'Horlog



<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autre
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <b>03677</b>	Société : <b>RAM</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<b>A7163</b>
Nom & Prénom : <b>MENNI YESTAPHA</b>			
Date de naissance : <b>05/09/1960</b>			
Adresse : <b>442 MASSIRA 3 B Manakech</b>			
Tél. : <b>06.61.21.19.11</b>	Total des frais engagés :		

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :	
Date de consultation :	<b>Jr. LAMZALAH yassine</b>
Nom et prénom du malade :	<b>BOUTALEB SOPHIA</b>
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Fille-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	<b>Rhumatologie</b>
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 faire pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.	
Fait à :	<b>Le : 11 AOUT 2023</b>
Signature de l'adhérent(e) :	



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
165/93	C.Si : 250 dh	Eche épaule droit 250 dh	INP : 0911200865 jr. LAMZALAH yassine Rhumatologie Sidi Maârouf 4, Rue 36 N°4, 1er Etage Tunis - Tel. 09 22 63 213

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Ressources Maroc Sarl au Capital Social 100.000 DH Marrakech Tél. : 05 24 30 72 11	16/5/23	10.000 Dhs

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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	

**— VIOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## **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 canalaires, ainsi que le bilan de

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"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412   21433552 00000000   00000000 D ----- G 00000000   00000000 35533411   11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

# Dr Yassine LAMZALAH

Médecin spécialiste en rhumatologie  
Médecin des os, des articulations,  
Et de la colonne vertébrale

- Polyarthrites et maladies systématisques (Paris)
- Pathologies rachidienne (Paris)
- Echographie ostéo-articulaire (Liège)
- Biothérapie
- Ostéoporose

Echographie  
ostéo-artic.

Casablanca le : 16/07/23

Nom :

M. Bentaleb

Sophia

- Biceps d'echo structure normale du os gouttière
- Sub - scapulaire adhérente micro - calcification à l'entête de l'os
- Supra - épineux avec Bicus - enserrant l'insertion de 2, 2 et micro - calcification de 3, 3 —

- Intra - épine d'osseux  
non
- Pas d'arthrose  
acromio-claviculaire
- Pas de B. rotule  
sur déhiscence
- Pas d'épanchement articulaire
- Pas de conflit  
anterieur - supérieur  
ou sur coracoïde

En Total :

- Pendingue articulaire chronique  
supra-épineuse  
et sous - capitaine

Jr LAMZALAH yassine  
Rhumatologie  
Sidi Maârouf 4, Rue 36 N°4, 1er Etage  
Casablanca - Tel.: 05 22 63 12 13

الدكتور ياسين لمزلاه

**Dr Yassine LAMZALAH**

Médecin spécialiste en rhumatologie  
Médecin des os, des articulations,  
Et de la colonne vertébrale

أخصائي في أمراض الروماتيزم

العظام والمخاصل والعمود الفقري

- Polyarthrites et maladies systématisques (Paris)
- Pathologies rachidienne (Paris)
- Echographie ostéo-articulaire (Liège)
- Biothérapie
- Ostéoporose

التهاب المخاصل وأمراض الطب الباطني

أمراض العمود الفقري

الفحص بالصدى (بيج)

العلاج بالأدوية البيولوجية

أمراض هشاشة العظام

Casablanca le : 16/05/2023

Nom :

Mme Boutaleb Sophia

INPE : 03 12 00 865

Acte : CS : 250 Dh

Echo épaule droit 250 Dh

Dr. LAMZALAH yassine

Rhumatologie

Sidi Maârouf 4, Rue 36 N°4, 1er Etage  
Casablanca - Tel. 05 22 03 213



## Dr Yassine LAMZALAH

Médecin spécialiste en rhumatologie  
Médecin des os, des articulations,  
Et de la colonne vertébrale

- Polyarthrites et maladies systématisques (Paris)
- Pathologies rachidienne (Paris)
- Echographie ostéo-articulaire (Liège)
- Biothérapie
- Ostéoporose

~~Pharmacie Résidence Annassiri  
Opération Annassiri 1 Massira 3  
Tél.: 05 24 39 44 83~~

Casablanca le : 16/03/20

Nom :

Boutaleb  
Sophia

Fles and Spry  
refraichissant

1 appx 1.5

Algérienne SV

gel x 2. J  
m 15 Jon

Déodorant SV

gel J  
m 15 Jon

31,02  
Pharmacie Résidence Annassiri  
Sarl. au  
Opération Annassiri 1 Massira 3  
Tél.: 05 24 39 44 83

Dr. LAMZALAH yassine  
Rhumatologie  
Sidi Abdellatif 4, Rue S. N°4, 1er Etage  
Casablanca - Tel.: 05 24 39 44 83 / 213



Gélule  
Microgranules  
gastro-résistants  
Par voie orale

# Inéso

ésoméprazole

**Deva**  
Pharmaceutique

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations 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.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

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

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

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

**Inéso 20 mg**

14 Gélules  
Deva Pharmaceutique

6 118000 410430

## VEHICULES OU A UTILISER DES MACHINES

Effets :

Sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

Étourdissements et une vision trouble peuvent survenir peu

fréquemment ou rarement. Si vous êtes affectés par l'un de ces effets, vous ne devez pas conduire ou utiliser des

machines.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

## LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose

## POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FREQUENCE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT

### Inéso 20 MG :

*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 d'Inéso une

fois par jour.

Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez ou des parties génitales. Cet

## SYMPTOMES ET INSTRUCTIONS EN CAS DE SURDOSAGE

Si vous avez pris plus d'Inéso que vous n'aurez dû ; consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

## INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

Si vous oubliez de prendre Inéso, prenez-le dès que possible. Cependant, si vous êtes à proximité du moment de prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée, mais poursuivez votre traitement normalement.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

## RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Sans objet.

## EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Si vous remarquez l'un de ces effets indésirables graves, arrêtez de prendre ce médicament et contactez un médecin immédiatement :

Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue, de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance et difficultés à avaler (réactions allergiques graves).

# ALGIXENE® 250mg, boîte de 30 gélules

D.C.I : Naproxène

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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

## • Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que ALGIXENE® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ALGIXENE® ?
3. Comment prendre ALGIXENE® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ALGIXENE® ?
6. Informations supplémentaires.

## 1. QU'EST-CE QUE ALGIXENE® ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTI-INFLAMATOIRE, ANTIRHUMATICAL NON STEROIDIEN - code ATC : M01AE02  
Ce médicament est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- En traitement de longue durée de :
  - certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
  - certaines arthroses sévères;
- En traitement de courte durée de :
  - certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinite, bursite, épaulement douleuruse aiguë),
  - douleurs aiguës d'arthrose,
  - douleurs lombaires aiguës,
  - douleurs aiguës liées à l'irritation d'un nerf, telles que les sciatiques,
  - douleurs et œdèmes liés à un traumatisme;
- Lors des règles douloureuses.

Ce médicament est indiqué chez l'enfant à partir de 25 kg et capable d'avaler (soit environ à partir de 6 ans), dans certains rhumatismes.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ALGIXENE® ?

### - Ne prenez jamais ALGIXENE® dans les cas suivants :

- Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée).
- Antécédent d'allergie ou d'asthme déclenché par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acétylsalicylique (aspirine),
- Antécédent d'allergie à l'un des constituants de la gélule,
- Antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS,
- Ulcère de l'estomac ou duodénum ancien en évolution ou récidivant,
- Maladie grave du foie,
- Maladie grave des reins,
- Maladie grave du cœur,
- Enfant de moins de 25 kg et ne sachant pas déglutir (soit environ de moins de 6 ans), en raison du caractère inadéquat du dosage unitaire.

### - Mise en garde et précaution d'emploi :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ALGIXENE® : Les médicaments tels que ALGIXENE® pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral. Le risque est d'autant plus important que les doses utilisées sont élevées et la durée de traitement prolongée.

- Grossesse et allaitement : Si vous êtes enceinte ou si vous planifiez une grossesse, demandez de prendre ce médicament. Grossesse

Au cours du premier trimestre semaines après le 1er jour d'aménorée, si nécessaire, à vous prendre 2,5 à 5 mois de grossesse médicamenteuse sera utilisée brièvement. L'utilisation prolongée au-delà de 5 mois de grossesse, vous ne devrez effets sur votre enfant peuvent être un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela même avec une seule prise. Si vous avez pris ce médicament alors que vous étiez enceinte de plus de cinq mois révolus, parlez à votre gynécologue obstétricien afin qu'une surveillance adaptée vous soit proposée.

### Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel. Par mesure de précaution, il convient d'éviter de l'utiliser pendant l'allaitement.

### - Effets sur la capacité de conduire et l'utilisation des machines :

Dans de rares cas, la prise de ce médicament peut entraîner vertiges, somnolence et troubles de la vision.

- Informations importantes concernant certains composants de ALGIXENE® : Sans objet.

## 3. COMMENT PRENDRE ALGIXENE® ?

### Posologie

**Chez l'adulte :** La posologie est fonction de l'indication.

Elle varie de 2 à 4 gélules à 250 mg, soit 500 mg à 1000 mg par jour.

**Chez l'enfant :** se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin. 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.

### Mode d'administration

Voir orale.

Les gélules sont à avaler tels quels avec un grand verre d'eau.

### Fréquence d'administration

Les gélules sont à prendre au cours d'un repas.

La posologie est à répartir en 1 ou 2 prises.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

### Durée du traitement

L'utilisation de cette voie d'administration doit être la plus courte possible en raison des risques de toxicité locale surajoutée aux risques par voie générale. DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

### - Si vous avez pris plus de ALGIXENE® que vous n'auriez dû :

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONSULTEZ IMMEDIATEMENT UN MEDECIN.

### - Si vous oubliez de prendre ALGIXENE® :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ALGIXENE® peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Les médicaments tels que ALGIXENE® pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral.

ALGIXENE® 250

30 Gélules



6 118000 230069

int ou  
en avant  
soit 12  
ut être  
né, ce  
nprise  
lité.  
maines  
car ses  
ent sur