

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

- Réclamation : 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

M22- 0059695

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MOUMEN Brahim
Date de naissance : 01/06/1954
Adresse : N° 14 Lot ouled Hares Hy My Rachid 1
Casablanca Maroc
Tél. : 0664941231 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ 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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

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
19/12	G		6	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Stamp]</i>	19/12/2023	540,10

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
		AM	PC	IM	IV	

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.

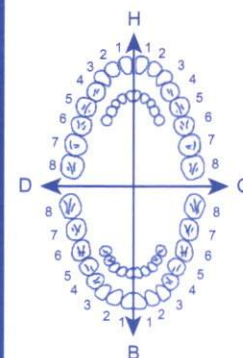
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le : 11/9/2023

Mr Nourou Brahimi



268.00

Arcoxia 90 (SV)

74.10

leplj x 10 j

(2)

DEKES 40 (SV)

198.00

(3)

leplj x 14 j

Noiceptol (SV)

PUC: 198.000H
C237
2025-09

lapp x 2 j x 2 j

T= 540.10

Colent



Notice : Information de l'utilisateur

ARCOXIA® 30 mg, comprimés pelliculés **ARCOXIA® 60 mg, comprimés pelliculés** **ARCOXIA® 90 mg, comprimés pelliculés** **ARCOXIA® 120 mg, comprimés pelliculés**

Etoricoxib

Veuillez 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 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 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 section 4.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que ARCOXIA et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ARCOXIA
3. Comment prendre ARCOXIA
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver ARCOXIA
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que ARCOXIA et dans quel cas est-il utilisé

Qu'est-ce que ARCOXIA ?

- ARCOXIA contient la substance active etoricoxib. ARCOXIA est l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase (COX-2). Ceux-ci appartiennent à une famille de médicaments nommée anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

Dans quel cas est ARCOXIA utilisé ?

- ARCOXIA 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.
- ARCOXIA est également utilisé, chez les patients âgés de 16 ans et plus, pour réduire la durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

Qu'est-ce que l'arthrose

Polyarthrite rhumatoïde

La dose recommandée est de 60 mg une fois par jour.

Spondylarthrite ankylosante

La dose recommandée est de 60 mg une fois par jour.

Douleur aiguë

L'etoricoxib ne doit être utilisé que pour la douleur aiguë et limitée.

Goutte :

La dose recommandée est de 60 mg une fois par jour.

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Douleur postopératoire après chirurgie dentaire

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Patients avec problèmes hépatiques :

- Si vous avez une insuffisance hépatique légère à modérée, la dose recommandée est de 30 mg par jour.
- Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, la dose recommandée est de 30 mg par jour.

Utilisation chez les enfants et les adolescents

Les comprimés d'ARCOXIA ne doivent pas être pris par les enfants et les adolescents.

Sujets âgés

Aucun ajustement posologique n'est nécessaire pour les patients âgés. Une attention particulière doit être portée aux patients âgés.

Mode d'administration

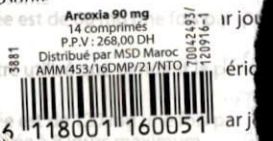
ARCOXIA est pour usage oral. Prendre les comprimés avec ou sans nourriture.

Si vous avez pris plus d'ARCOXIA que prévu

Vous ne devez jamais prendre plus d'ARCOXIA que prescrit. Si vous avez pris trop de comprimés, contactez votre médecin.

Si vous oubliez de prendre ARCOXIA

Il est important de prendre ARCOXIA à l'heure prescrite. Si vous oubliez de prendre un comprimé, ne prenez pas de double dose.



OEDES® 40mg

Microgranules gastro-résistants en gélules
(Omeprazole)

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.
Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT:

Forme pharmaceutique et présentation :

OEDES® 40mg, Microgranules gastro-résistants en gélules, boîtes de 7, 14, 28 et 56

2. COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

Principe actif:

Omeprazole 40 mg

EXCIPIENTS : q.s.p. une gélule.

Liste des Excipients à effet notoire : Saccharose.

3. CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THÉRAPEUTIQUE :

OEDES contient la substance active Omeprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

4. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Chez les adultes :

- Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

- Les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). Oedes 40mg peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.

- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (RGO) tels que brûlures et régurgitations acides :

- Enfants âgés d'un an ou plus et avec un poids corporel entre 10 et 20 Kg : OEDES 40 mg n'est pas adapté à cette tranche d'âge.

- Enfants âgés de 2 ans ou plus et avec un poids corporel de plus de 20 Kg : OEDES 40 mg peut être prescrit chez cette tranche d'âge.

- Traitement des ulcères provoqués par une infection par *Helicobacter pylori* chez les adolescents et enfants de plus de 4 ans : OEDES 40 mg n'est pas adapté à cette tranche d'âge.

5. COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?

CE MÉDICAMENT VOUS A ÊTE PERSONNELLEMENT
DELIVRÉ DANS UNE SITUATION PRÉCISE :

- IL NE PEUT ÊTRE ADAPTÉ À UN AUTRE CAS.
- NE PAS LE CONSEILLER À UNE AUTRE PERSONNE.

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance du médecin.

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien. Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez les prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

Adultes :

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitation acide :

- Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement endommagé, la dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre une dose de 40 mg pendant 8 semaines supplémentaires si votre œsophage n'a pas encore cicatrisé.

- La dose recommandée une fois que votre œsophage a été guéri est de 10 mg une fois par jour.

- Si votre œsophage n'a pas été endommagé, la dose usuelle est de 10 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères dans la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) :

- La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 2 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre la même dose pendant 2 semaines supplémentaires si votre ulcère n'a pas été cicatrisé.

- Si l'ulcère n'a pas été complètement cicatrisé, la dose peut être augmentée à 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

Traitement des ulcères de l'estomac (ulcère gastrique) :

- La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Votre médecin vous indiquera la durée pendant 4 semaines.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

- Si l'ulcère n'est pas cicatrisé.

LOT 220656

EXP 11/2024

PPV 74.10D H

cutanées (réaction allergiques graves).

• Maux de tête.

• Effet sur l'estomac ou l'intestin : constipation, flatulences.

• Nausées, vomissements.

• Polypeptides dans l'estomac.

• Effets indésirables peu fréquents.

• Personne sur 1000.

• Gonflement des pieds et des chevilles.

• Troubles du sommeil (insomnie).

• Étourdissements, fourmillements.

• Vertiges.

• Modifications des résultats des

fonctions de votre foie.

• Éruptions cutanées, urticaire et

• Maux de gorge, manque d'énergie.

• Effet indésirable rare (chez

personne sur 1000).

• Troubles sanguins tels qu'un

globules blancs ou de plaquettes.

• Une baisse, des ecchymoses

d'infections.

• Réactions allergiques, parfois

gonflement des lèvres, de la

respiration sifflante.

• Diminution du taux de sodium

provoquant une faiblesse, des vomissements.

• Agitation, confusion ou dépression.

• Troubles du goût.

• Troubles de la vue, tels que vision

floue.

• Respiration sifflante ou souffle court.

• Sècheresse buccale.

• Inflammation de l'intérieur de la

gorge appelée « muguet » qui

peut être causé par un champignon.

• Troubles hépatiques incluant la

jaune de la peau, des yeux, des

urines et des selles.

• Éruption cutanée lors d'une

exposition aux rayons du soleil.

• Problèmes rénaux sévères (néphrite).

• Augmentation de la sueur.

• Effets indésirables très rares

(personne sur 1000).

• Modification du nombre de

globules blancs (déficit en globules

blancs).

• Aggravation.

• Hallucinations visuelles, sensorielles.

• Troubles hépatiques sévères

hépatite et une inflammation du

foie.

• Apparition soudaine d'éruptions

cutanées importantes de la

peau.

• Une fièvre importante et à des

taux élevés.

• Polymorphisme, syndrome de

Stevens-Johnson.

• Faiblesse musculaire.

• Gonflement des seins chez l'homme.

• Effets indésirables de fréquence

est estimée à partir des données

cliniques.

• Inflammation de l'intestin (entérite).

• Si vous prenez Oedes 40mg pendant

plusieurs semaines, il est possible

que le taux de magnésium

diminue.

• Si vous prenez Oedes 40mg pendant

plusieurs semaines, il est possible

que le taux de magnésium

diminue.

• Si vous prenez Oedes 40mg pendant

plusieurs semaines, il est possible

que le taux de magnésium

diminue.