

# 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.

A4383

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 335A

Société : R.M.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Jaleel abdel habbin

Date de naissance :

01/10/1960

Adresse :

Bouchematouf, rue 59 n° 59 casa Haute

Tél. : 0608158944 watsapp

Total des frais engagés : 146,90

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

30/08/2023

Nom et prénom du malade :

YOUSFI Zakaria

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Épilepsie

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 : 30/08/23

Le : 10/08/2023

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
30/08 2023	1	C	GRATUIT	INPE:091281048 Traumatologie-Orthopédie INPE:091281048

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Bouche de l'Elle MADAGASCAR Télé: 06 22 28 73 33	20/08/03	146.90

## **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	

## **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP.

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	G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	$\begin{array}{r} 25533412 \\ 00000000 \\ \hline 35533411 \end{array}$	$\begin{array}{r} 21433552 \\ 00000000 \\ \hline 11433553 \end{array}$		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	D	B		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr.Nabih Mohamed**  
Chirurgien spécialiste

Traumatologie - Orthopédie

الصيدلية المعدنية

حسن الدبوري صيدلي

Pharmacie EL MADANIA  
Bouchentouf rue 29 N° 5  
Tél: 05 22 28 13 28 C



دكتور نبيه محمد  
طبيب اخصاصي في جراحة و تقويم  
العظام والمفاصل

## Ordonnance

...../...../.....

Yousfi Lakia

37,00

1) Dulastaa 500g



1 - 1 + 7 Jrs

63g 2 -

2) Biprofen 100g



+ 7 Jrs  
après repas

3) Esc 80g



1cplg le matin à jeun

146.90

Dr. NABIH Mohamed  
Traumatologie-Orthopédie  
6, Bd Mokhtar Ben Ahmed  
Garnaoui Bernoussi-Casa  
05 22 75 05 75 / 07 02 05 05 75



116 Bd Mokhtar Ben Ahmed El Garnaoui, Hay Qods, Bernoussi, Casablanca

05 22 75 05 75 / 07 02 05 05 75 dr.mohamed.nabih@gmail.com

# ESAC® 20 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne, même si elle présente les mêmes symptômes.

46/00  
12/2010  
46/00

g

tante  
sé ?

tenant des microgranules

gastro-résistantes.

ESAC est un médicament de la classe des ~~marques~~ ~~marques~~ qui diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

ESAC est utilisé dans :

- le traitement de l'oesophagite érosive par reflux (inflammation de l'oesophage),
- la prévention des rechutes de certaines oesophagites,
- le traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides),
- le traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori,
- le traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS),
- la prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

**Quelles sont les informations nécessaires avant de prendre ESAC 20 mg ?**

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

**Ne pas utiliser ESAC 20 mg dans les cas suivants :**

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC,
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons,
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

**Prendre des précautions particulières avec ESAC 20 mg dans les cas suivants :**

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kôtoconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique).
- si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
- si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.
- si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de Helicobacter pylori avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres

Si vos symptômes persistent après 4 semaines, consultez votre médecin.

Par la suite, votre médecin peut vous recommander de prendre une gélule de 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins.

Le traitement à la demande, en fonction des besoins, n'est pas recommandé chez les patients traités par un AINS, susceptibles de développer un ulcère gastro-duodénal.

**Adultes :**

**- Traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori :**

La dose initiale est de 20 mg associé à deux antibiotiques (amoxicilline 1 G et clarithromycine 500 Mg) deux fois par jour pendant 7 jours.

**- Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :**

La dose habituelle est de 20 mg une fois par jour. La durée de traitement est de 4 à 8 semaines.

**- Prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :**

20 mg une fois par jour.  
ESAC ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans en l'absence de données disponibles.

Suivez strictement les instructions de votre médecin et si vous avez un doute, n'hésitez pas à lui demander conseil.

**Si vous avez pris plus d'ESAC 20 mg que vous n'auriez dû :**

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous avez oublié de prendre ESAC 20 mg :**

Prenez-le dès que possible.

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

**Quels sont les effets indésirables éventuels ?**

Comme tous les médicaments, ESAC 20 mg est susceptible d'entraîner occasionnellement des effets indésirables chez certaines personnes.

Ces effets indésirables sont généralement d'intensité légère et disparaissent à l'arrêt du traitement.

**Effets indésirables fréquents**

(chez 1 à 10 % des patients traités) :  
Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulence.

**Effets indésirables peu fréquents**

(chez moins de 1 % des patients traités) :  
Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

**Effets indésirables rares**

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :  
Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécopathies.



# DULASTAN® 500mg/2mg

Comprimé

Boîte de 20

Paracétamol - Thiocolchicoside

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez la notice et le flacon pour le faire relire.

- Si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques.

**DULASTAN®**

500mg/2mg

Boîte de 20 comprimés



6 118 000 360063

CO  
Pari  
Thi  
Exc  
Exc

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

**DULASTAN®**

Boîte de 20 comprimés



34.00

MENT ?

itismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.

cours :

bles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgie, avec spasticité).

NT ?

si,

- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

## MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, éviter les traitements prolongés.
- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un pansement gastrique.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements excédant 7 jours.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en lactose.

L'amidon de blé peut provoquer des réactions allergiques chez les personnes allergiques au blé ainsi que des intolérances chez les personnes souffrant de maladies coeliaques.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN. DULASTAN® peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut l'administrer occasionnellement comme analgésique d'élection.

## Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode à l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.

# Profenid® LP 100 mg

Comprimé séable à libération prolongée

SANOFI

Attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

BI-PROFENID LP 100MG  
CP SEC B20

P.P.V : 63DH90



S 118000 061908

de la relire.  
à votre

docteur. Ne le donnez  
aucun, même si les  
s.

ble, parlez-en à votre

médecin ou votre pharmacien. Veuillez aussi à tout effet  
indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir  
rubrique 4.

## 1. QU'EST-CE QUE BI-PROFENID LP 100 MG, comprimé séable à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : ANTI-INFLAMMATOIRES.

ANTIRHUMATISMUS, NON STÉROIDIENS - code ATC : M01AE03  
(M : Muscle et Squelette).

BI-PROFENID LP 100 mg, comprimé séable à libération prolongée  
contient du kétoprofène.

Ce médicament appartient à une famille appelée les  
anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Ces médicaments sont utilisés notamment pour diminuer  
l'inflammation et calmer la douleur.

### Indications thérapeutiques

BI-PROFENID LP 100 mg, comprimé séable à libération prolongée est  
destiné à l'adulte et l'adolescent à partir de 15 ans.

Ce médicament est utilisé pour soulager les symptômes :

- en traitement long :
  - dans les rhumatismes inflammatoires chroniques (inflammations des articulations),
  - dans certaines arthroses douloureuses et invalidantes (usure du cartilage entraînant des douleurs dans les articulations et gênant les mouvements) ;
  - en traitement court dans les crises douloureuses qui touchent :
    - les structures du pourtour des articulations (tendinite, bursite, périarthrite),
    - les articulations (en cas d'arthrites microcristallines ou d'arthroses),
    - le bas du dos (lombalgie),
    - en cas d'inflammation d'un nerf (par exemple en cas de sciatique),
    - dans certains cas, après un traumatisme.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE BI-PROFENID LP 100 MG, comprimé séable à libération prolongée ?

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

### Ne prenez jamais BI-PROFENID LP 100 mg, comprimé séable à libération prolongée :

- Si vous êtes allergique au kétoprofène ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez déjà eu des bronchospasmes, une crise d'asthme, une rhinite, de l'urticaire ou d'autres réactions allergiques déclenchées par la prise de kétoprofène ou par d'autres médicaments de la même famille que BI-PROFENID LP 100 mg, comprimé séable à libération prolongée (l'aspirine, les anti-inflammatoires non stéroïdiens).

Des réactions allergiques graves, rarement fatales ont été rapportées

chez des patients ayant de tels antécédents.

- Si vous êtes enceinte, à partir du début du 6ème mois de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée).
- Si vous avez déjà eu des saignements de l'estomac ou de l'intestin, une ulcération ou une perforation du tube digestif.
- Si vous souffrez d'un ulcère de l'estomac ou de l'intestin ou si vous en avez déjà eu précédemment.
- Si vous avez des saignements au niveau de l'estomac, de l'intestin, du cerveau ou d'un autre organe.
- Si vous souffrez d'une maladie grave du foie, des reins ou du cœur.
- Si vous êtes allergique au blé, car ce médicament contient de l'amidon de blé.

Si vous prenez un autre médicament, assurez-vous que l'association avec ce médicament n'est pas contre-indiquée (voir le paragraphe « Autres médicaments et BI-PROFENID LP 100 mg, comprimé séable à libération prolongée »).

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre BI-PROFENID LP 100 mg, comprimé séable à libération prolongée si vous êtes dans l'une des situations suivantes :

- Vous avez déjà eu de l'asthme associé à des polypes dans le nez ou à une inflammation au niveau du nez ou des sinus (rhinite ou sinusite chronique). La prise de ce médicament peut entraîner une gêne respiratoire ou une crise d'asthme, notamment chez les personnes allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïden (voir rubrique « Ne prenez jamais BI-PROFENID LP 100 mg, comprimé séable à libération prolongée »).
- Vous souffrez d'une maladie du cœur (hypertension et/ou insuffisance cardiaque), du foie ou du rein, ou de rétention d'eau.
- Vous souffrez de troubles de la coagulation.
- Vous souffrez d'une maladie inflammatoire chronique de l'intestin (telle que maladie de Crohn ou rectocolite hémorragique).
- Vous avez déjà eu des problèmes digestifs (comme un ulcère de l'estomac ou duodénum ancien).
- Vous suivez déjà un traitement avec un médicament qui augmente le risque d'ulcère gastroduodénal ou d'hémorragie (voir rubrique « Autres médicaments et BI-PROFENID LP 100 mg, comprimé séable à libération prolongée »).
- Vous avez déjà eu une réaction exacerbée de la peau au soleil ou aux UV (cabine de bronzage).
- Vous avez du diabète, une maladie du rein (insuffisance rénale), ou vous suivez déjà un traitement avec un médicament susceptible d'augmenter le taux de potassium dans le sang (hyperkaliémie) ; ce médicament peut induire une hyperkaliémie.

### Personnes ayant un risque cardiovasculaire

Vous devez prévenir votre médecin si vous êtes dans l'une des situations suivantes :

- Vous avez des problèmes cardiaques.
- Vous avez déjà eu une attaque cérébrale (accident vasculaire cérébral).

• Ou vous pensez avoir des facteurs de risques de maladies cardio-vasculaires (par exemple vous avez une tension artérielle élevée, du diabète, un taux de cholestérol élevé ou si vous fumez). Les médicaments tels que BI-PROFENID LP 100 mg, comprimé séable à libération prolongée, 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.

Ne pas dépasser les doses recommandées ni la durée de traitement.  
Pendant le traitement :

Arrêtez le traitement et consultez immédiatement un médecin ou les urgences médicales :

- Si une crise d'asthme ou une difficulté à respirer survient après avoir