

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0026682

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 247 Société : 124752  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ESSOUIRI JMIA  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. BABOU Balkis  
Spécialiste des Maladies Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants  
600, Av. El Hass Hariri - Etage Dc. Lahjar  
Cité Djmaâ, Préfecture d'Arrondissement Ben M'sick  
Tél. : 05 22 46 76 56 - Urgence : 06 66 54 77 15  
Cachet du médecin :  
Date de consultation : 04 / 09 / 2023  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : JMIA ESSOUIRI  
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) :

### Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
04/09/2023		CS + ECC	300,00 dh	

04/09/2023

CS +

ABC

300,00 zł

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	4/9/23	272,30 DH
IP-092015239		

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date \_\_\_\_\_

### Montant de la Facture

4/9/23

272,30DH

[illegible]

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date \_\_\_\_\_

### Désignation des Coefficients

Montant  
des Honoraires[illegible]

Cachet et signature  
du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

PC

IM

IV

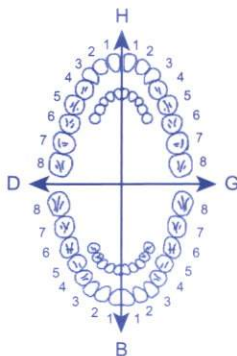
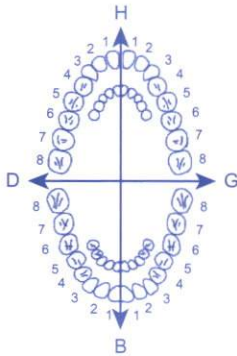
### Montant détaillé des Honoraires

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412   21433552            00000000   00000000  <b>D</b> ———   ——— <b>G</b>            00000000   00000000            35533411   11433553  <b>B</b> </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Important :**

**Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.**

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
-------------------	---------------------	-------------

Dents  
Traitées

### Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Balkis BABOU

Spécialiste des maladies

Cardio-Vasculaires

- Echodoppler cardiaque-couleur
- Holter tensionnel - Holter Rythmique
- Epreuve d'effort
- Spécialiste de la cardiologie pédiatrique.
- Traitement et suivi de l'hypertension artérielle et des dyslipidemies
- Cardio - Oncologue



## الدكتورة بلقيس بابو

أخصائية أمراض القلب و الشرايين

- الفحص بالصدى بالألوان
- تخطيط القلب عند المجهود
- علاج أمراض القلب عند الأطفال و الرضع
- علاج و تتبع أمراض الضغط الدموي
- و أمراض الكولسترول
- تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل
- علاج أمراض القلب عند مرضى السرطان

04/09/2023  
Casablanca : دار البيضاء في:

M<sup>me</sup> ESSOUIRI Jmia

1113,00

1) - D-8stress

1 cp x 2 j

2) 68,30

- DORNAT plus

85,00 1 cp

3) - Alzole 20

1 cp j x 7 j

272,30

Dr. BABOU Balkis  
Spécialiste des Maladies  
Cardio-Vasculaires Adultes et Enfants  
600, Av. Driss El Harti, 1<sup>er</sup> étage Db Lahjar  
Cité Dimas, Préfecture d'Aménagement Ben Msick  
Tél. : 05 22 56 76 56 - Urgence : 06 66 54 77 15

# ALZOLE® 20 mg, Gélule gastro-résistante

## Boîtes de 7, 14 & 28 gélules

### Oméprazole



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 à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autre personnes, il pourrait lui 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 ALZOLE® 20 mg, gélule gastro-résistante et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ALZOLE® 20 mg, gélule gastro-résistante ?

3. Comment prendre ALZOLE® 20 mg, gélule gastro-résistante ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver ALZOLE® 20 mg, gélule gastro-résistante ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

#### UTILISE ?

**Classe pharmacothérapeutique** - code ATC : A02BC01  
ALZOLE® 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance de la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons (AINS).

**Indications thérapeutiques :**  
ALZOLE® 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter :

#### Chez les adultes :

- Traitement des ulcères duodénaux.
- Prévention des récurrences d'ulcères duodénaux.
- Traitement des ulcères gastriques.
- Prévention des récurrences d'ulcères gastriques.
- En association à des antibiotiques appropriés, éradication de *Helicobacter pylori* (H. pylori)

dans la maladie ulcéreuse gastroduodénale.

• Traitement des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

LOT: 224  
PER: SEP 2024  
PPV: 85 DH 00



Prévention de la récurrence de l'ulcère duodénal ou gastrique.

La dose recommandée est de 10 mg ou 20 mg une fois par jour. Votre médecin peut augmenter la dose à 40 mg une fois par jour.

Traitement de l'ulcère duodénal et gastrique provoqué par des AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens).

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines.

Prévention des ulcères duodénaux et de l'estomac si vous prenez des AINS :

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour.

Traitement et prévention des ulcères provoqués par une infection par *Helicobacter pylori* :

La dose recommandée est de 20 mg de ALZOLE® 20 mg, gélule gastro-résistante deux fois par jour pendant une semaine.

Votre médecin va vous prescrire en même temps deux antibiotiques parmi l'amoxicilline, la claritromycine et le métronidazole.

Traitement d'un excès d'acide dans l'estomac dû à une croissance au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellis).

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour.

Votre médecin peut ajuster la dose pendant laquelle vous l'utilisez.

Utilisation chez les enfants

La dose recommandée est de 10 mg ou 20 mg une fois par jour.

Prévention de la récurrence de l'ulcère duodénal ou gastrique.

La dose recommandée est de 10 mg ou 20 mg une fois par jour.

Traitement de l'ulcère duodénal et gastrique provoqué par des AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens).

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines.

Prévention des ulcères duodénaux et de l'estomac si vous prenez des AINS :

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour.

Traitement et prévention des ulcères provoqués par une infection par *Helicobacter pylori* :

La dose recommandée est de 20 mg de ALZOLE® 20 mg, gélule gastro-résistante deux fois par jour pendant une semaine.

Votre médecin va vous prescrire en même temps deux antibiotiques parmi l'amoxicilline, la claritromycine et le métronidazole.

Traitement de l'ulcère duodénal et gastrique provoqué par des AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens).

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines.

Prévention des ulcères duodénaux et de l'estomac si vous prenez des AINS :

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour.

Traitement et prévention des ulcères provoqués par une infection par *Helicobacter pylori* :

La dose recommandée est de 20 mg de ALZOLE® 20 mg, gélule gastro-résistante deux fois par jour pendant une semaine.

Votre médecin va vous prescrire en même temps deux antibiotiques parmi l'amoxicilline, la claritromycine et le métronidazole.

**DORNAT PLUS®** est une combinaison unique de plusieurs extraits phytoactifs et de suppléments qui agissent principalement contre les troubles liés au stress et à l'insomnie de par leurs propriétés relaxantes et sédatives.

Grâce à leur synergie, les effets de chacun de ses composants sont optimisés afin d'améliorer la qualité du sommeil et traiter les différents effets liés au stress, à la nervosité et à l'insomnie tout en procurant le lendemain, un réveil de qualité.

La nouvelle formulation galénique entièrement naturelle de **DORNAT PLUS®** offre une prise par voie orale facile et une assimilation optimale de ses actifs.

## COMPOSITION

Extraits de Valériane, Escholtzia, Passiflore, Aubépine, Tilleul, Camomille avec Magnésium et Vitamine B6.

## CONSEILS D'UTILISATION

- Difficultés d'endormissement.
- Agitation, Nervosité.

- Adultes : 2 gélules le soir, à pré

- Enfants plus de 8 ans : 1 gélule

verre d'eau.

## TOLÉRANCE

**DORNAT PLUS®** ne provoque

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- Ne pas dépasser la dose
- Ne pas utiliser pendant l

## PRÉSENTATIONS

Boîtes de 30 gélules

Tenir hors de la portée des enfants.  
Conserver le produit dans son emballage d'origine.  
Les compléments alimentaires ne remplacent pas une alimentation équilibrée.

**DORNAT PLUS®**

A consommer de préférence avant fin :  
Lot N°:

68,30 DH  
Lot: 2061A  
Per: 03-2025



Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY  
www.esi.it

Importé et Distribué par **ESNAPHARM** - 7, Rue Abdelmajid Benjelloun  
Maârif extension - Casablanca

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

# D-Stress®

Complément alimentaire destiné  
aux adultes et adolescents

Les nutriments apportés par D-stress permettent d'adopter rapidement l'organisme à une situation de stress et d'en diminuer les conséquences comme par exemple la fatigue.

**D-Stress®** Contient du magnésium, de la taurine, de l'arginine et des vitamines B.

Le magnésium et les vitamines B1, B2, B3, B6, B8 participent au fonctionnement normal du système nerveux.

Le magnésium et les vitamines B2, B3, B5, B6, contribuent au métabolisme énergétique et réduisent la fatigue.

L'acide pantothénique (vitamine B5) contribue à améliorer la résistance au stress et à retrouver des performances.

La taurine, le magnésium, les vitamines B participent également à la régulation du stress.

L'arginine agit comme un régulateur du stress. Elle contribue à diminuer l'absorption des graisses.

## Conseils d'utilisation :

### Pour adultes et adolescents :

2 comprimés par jour à répartir aux repas et à moduler selon vos besoins. Les doses peuvent être augmentées sur avis médical, pour répondre à une situation particulière.

### Durée recommandée :

En cure régulière ou de manière ponctuelle pour répondre à une situation de stress ou de fatigue.

## Présentation :

Boîte de 20 comprimés

Boîte de 40 comprimés

### D-stress est généralement utilisé pour :

- Fatigue intense (psychique et /ou physique)
- Stress aigu ou chronique.
- Hyper-émotivité

**Lot:**

**DLC:**

P.P.C : 119 DH

Dluo: Lot :

10/25 DS10/22A

[www.hyphadiet.com](http://www.hyphadiet.com)