

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W21-802439

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		Société : RAM	
Matricule : 00372			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BOUSETTA Hafida		Date de naissance : 01/01/1946	
Adresse : Assif 'c' 2/8 319 Marrakech		Tél. 0661208926 Total des frais engagés : 4738,60 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Dr. ZENJARI Afifa Médecine Générale Diabétologue 279, Rue Dajana Assif B Cité Mohammadia Marrakech - Tél. : 05 24 30 66 72	
Date de consultation : 08/08/2023	Age:
Nom et prénom du malade : BOUSETTA Hafida	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Cestivendre	
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 : Marrakech. Le : 08/08/2023
Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	N° W21-802439
Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricule : 00372	Nom de l'adhérent(e) : BOUSETTA
Total des frais engagés : 4738,60	Date de dépôt : 08/08/2023

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
8-8-2013	C		150 DH	INF : 07161338
8-8-2013	visite		100 DH	 Dr. Affia Centre Médical El Guelouj Mohammed V Casablanca Tunisie +216 98 66 72

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie KAMILIA Lotissement BOUAMRIA 75-7D ASSIF - Marrakech Tél : 0524.30.63.22 I.N.P.E	08.02.2018 23	Pharmacie KAMILIA 75-7D, lotissement ASSIF Tél : 0524.30.63.22 I.N.P.E

072035083

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

VOLET 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 l'ODF.

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 00000000 D 00000000 B 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 B 11433553		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

دكتورة زنجاري عفيفة

Docteur ZENJARI Afifa

Médecine Générale

279, Rue Abi Dajana Assif (B)
Cité Mohammadia - Marrakech
Tél. : C/D : 05 24 30 66 72

Diabetologue

الطب العام

279، زقة أبي دجانة / ٣
سيف (ب) الجي المحمدي مراكش
هاتف: مكتب / منزل : 05 24 30 66 72

اختصاصية في أمراض السكري

Marrakech, le : ٨-٨-٢٠٢٣ مراكش، في :

A = BOUSSETA - Habilis

100,00

1) Enteroget ٤١
197,0 ١ جم x ٢٦ تعب



2) Aperafitole
٢٠٠,٠٠ ١ جم x ٤١



4) ٩٠ ١ جم
3 - Tributic
126,٠ ١ جم x ٣١

٥٨-٠٥-٢٣
٤٢٢٥

Pharmacie KAMILIA
Lottissement BOUAMRIA
78-7D ASSIF - Marrakech
Tél. : 024.30.63.22

Dr. ZENJARI Afifa
Médecine Générale
Diabetologue

279, Rue Djajna Assif (B) Cité Mohammadia
Marrakech Tél. 05 24 30 66 72

Pharmacie KAMILIA
Dr. Bouchra BAGHDAD
78-7D, Lot. BOUAMRIA
Marrakech Tél. 05 24 30 63 22

١ جم / ١ جم x ٣ مرس

TSVP

102,00

Aulcer (butule 28)

1 jet x 25 T à jeun
au couteau

(S)

95,00

vitamine

Dr. ZENJARI Afifa
Médecine Générale
Diabétologue
279, Rue Dajana Assil (C) Marrakech
Tél: 05 24 30 66 72

(S)

1188,60

Pharmacie KAMILIA
Dr. Bouchra BAGHDAD
75-7D, Lot, Bouamnia - Assil (C)
Marrakech
Tél: 05 24 30 83 22

NOTICE : II
1. DENOM
AULCER 2
Boite de 1
DCI : omf

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

Veuillez
• Garde
• Si vo
d'inform
• Ce q
quelq
nocif
• Si
indé
votre

2.C
• C
AUL
Cor
Les
pho
pol
(CI
List
Sa

LOT : 22098
PER : 02/2025
PPU : 102,00 DH

AULCER® 20 mg

28 Gélules



6 11800 1 220038

à médicament.

* demandez plus

ne donnez jamais à
cela pourrait lui être

us remarquez un effet
n à votre médecin ou

stantes :

azole.

rylsulfate de sodium,
ulose (hypromellose),
0, dioxyde de titane
Acritil.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

Oméprazole appartient à la classe des médicaments appelée « inhibiteurs de la pompe à protons ». Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

AULCER® 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- Les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- 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). AULCER® 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 :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel > 10 kg

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents.

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

5. POSOLOGIE :

Voie d'administration : voie orale.

Veuillez à toujours prendre AULCER® en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Votre médecin vous dira combien de combien de temps vous devez les prendre et de votre âge.

La dose habituelle est indiquée en cont-

Adultes :

Traitement des symptômes du reflux ou régurgitation acide :

- Si votre médecin constate que votre dose recommandée est de 20 mg une fois par jour. Votre médecin peut vous demander de semaines supplémentaires si votre dose recommandée est de 20 mg une fois par jour.

- Si votre œsophage n'a pas été endommagé une fois par jour.

Traitement des ulcères dans la paroi duodénal :

- La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour. Votre médecin peut vous demander de semaines supplémentaires si votre ulcère n'a pas été complètement guéri.

Traitement des ulcères de l'estomac :

- La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour. Votre médecin peut vous demander de semaines supplémentaires si votre ulcère n'est pas complètement guéri.

Prévention de la récidive de l'ulcère gastrique :

- La dose recommandée est de 10 mg une fois par jour. Vous pouvez augmenter la dose à 40 mg (2 gélules de 20 mg) une fois par jour.

Prévention de la récidive de l'ulcère gastrique et des inflammatoires non stéroïdiens :

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

Prévention des ulcères de l'estomac et des pancréas :

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

Traitement des ulcères provoqués par la prévention des récidives :

- La dose recommandée est de 20 mg une fois par semaine.

Votre médecin va vous prescrire en l'amoxicilline, la clarithromycine et le misoprostol.

Traitement d'un excès d'acide dans le pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison) :

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

Votre médecin peut ajuster la dose et également de la durée pendant laquelle

Utilisation chez l'enfant :

Traitement des symptômes du reflux ou régurgitations acides.

Les enfants âgés de plus de 1 an et AULCER®. La posologie dépendra de la dose correcte à administrer.

Traitement et prévention des ulcères de l'Helicobacter pylori :

- Les enfants âgés de plus de 4 ans peuvent dépendre du poids de l'enfant et le mode d'administration.

Votre médecin prescrira à votre enfant l'amoxicilline et la clarithromycine.

Mode d'administration :

- Il est recommandé de prendre vos gélules.

Les gélules peuvent être prises au cours de la journée.

Elles doivent être avalées entières avec un peu d'eau.

Tributine 150 mg
boîte de 20 sachets



310334

**LOT : 2773
PER : 03 - 28
P.P.V : 45 DH 90**

FINE®
Trimébutine

lisez cette notice avant d'utiliser ce

de la relire. Si vous avez toute autre information à votre médecin ou à votre élément prescrit, ne le donnez jamais à des identiques, cela pourrait lui être nocif. Si si vous remarquez un effet indésirable, non re médecin ou pharmacien.

sion buvable, flacon de 250 ml.

TRIBUTINE® 150 mg

COMPOSITION

Nom du médicament	Substance active	Excipients
TRIBUTINE® 0,787% granulés pour suspension buvable	Trimébutine base.....0,787g	q.s.p. 100 g
TRIBUTINE® 150 mg sachets	Trimébutine base.....150 mg par sachet	q.s.p. 1 sachet
TRIBUTINE® 150 mg gélule	Trimébutine maléate.....150 mg par gélule	q.s.p. 1 gélule

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des douleurs, des troubles du transit et de l'inconfort intestinal liés aux troubles fonctionnels intestinaux.

CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais TRIBUTINE® :

- Chez l'enfant de moins de 2 ans.
- En cas d'hypersensibilité à la trimébutine ou à l'un des autres composants.

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

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Mises en garde spéciales

APAZIDE® 200 mg

Nifuroxazide
16 gélules



6 118000 040064

PPV 190H70
FER 03/26
LOT M988

nifuroxazide (DCI) p. gélule p. boîte
200 mg 3.2 g

Excipient à effet notoire : Saccharose

INDICATIONS :

Diarrhée aiguë présumée d'origine bactérienne en l'absence de suspicion de phénomènes invasifs (altération de l'état général, fièvre, signes toxi-infectieux...)

Le traitement ne dispense pas de mesures diététiques et d'une réhydratation si elle est nécessaire.

L'importance de la réhydratation par soluté de réhydratation orale ou par voie intraveineuse doit être adaptée en fonction de l'intensité de la diarrhée, de l'âge et des particularités du patient (maladies associées,...)

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie orale. Avalez les gélules à l'aide d'un verre d'eau.

Réservez à L'adulte et à l'enfant à partir de 10 ans.

Adultes : 4 gélules (800mg) par jour en 2 à 4 prises.

Enfant à partir de 10 ans : 3 à 4 gélules (600 à 800 mg) par jour en 2 à 4 prises.

La durée du traitement est limitée à 7 jours.

CONTRE-INDICATIONS :

• Si vous êtes allergique au nifuroxazide, aux dérivés du nitrofurane ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Chez l'enfant de moins de 10 ans.

MISES EN GARDES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Vous devez consulter rapidement votre médecin dans les cas suivants :

• En l'absence d'amélioration au bout de 2 jours de traitement, en cas d'apparition de fièvre, de vomissement.

• En cas de diarrhée supérieure à 6 selles liquides par jour ou qui dure plus de 24 heures ou qui s'accompagne d'une perte de poids, en cas de présence de sang ou de glaire dans les selles.

• En cas soif intense, de sensation de langue sèche.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Devant une diarrhée chez l'enfant, il convient d'envisager l'éventualité d'un déficit congénital en saccharase, avant de prescrire un médicament contenant du saccharose.

Ce traitement est un complément des règles diététiques :

• Se réhydrater par les boissons abondantes, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée.

• S'alimenter le temps de la diarrhée : en excluant les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés, en privilégiant les viandes grillées, le riz.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

EFFETS INDESIRABLES :

Si l'un des effets suivants survient, arrêtez le médicament et consultez immédiatement votre médecin : Atteintes de la peau : éruptions, eczéma, pustulose exanthématische aigüe généralisée, photosensibilité.

Manifestations allergiques : possibilité de réactions allergiques à type d'éruption cutanée, d'urticaire, ou de manifestations graves et immédiates pouvant mettre en jeu le pronostic vital, d'angioédème, ou de choc anaphylactique.

Manifestations hématologiques : thrombopénie, anémie hémolytique, agranulocytose.

Autres atteintes : élévation des enzymes du foie, chromaturie.

Tableau A (liste I)

bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Séba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Enterogermina®

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Al sebaâ Casablanca
Enterogermina 4 milliards
susp b 10 fl 5 ml
P.P.V 100,00 DH



6 118001 082216

Il, suspension buvable

Bacillus clausii polyantibio-résistantes – Voie orale

SANOFI

Avant de prendre ce médicament Informations importantes pour vous.

Prenez ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies par votre médecin ou votre pharmacien. Si les symptômes persistent après une

courte période de traitement, consultez un médecin.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- 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 Rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous sentez moins bien après une courte période de traitement.

Que contient cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE ENTEROGERMINA ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE

Enterogermina est un médicament composé d'une suspension de spores de *Bacillus clausii*. Ces spores sont naturellement présentes dans l'intestin et ne peuvent pas déclencher de maladies (elles sont dépourvues de tout potentiel infectieux).

Enterogermina est utilisé pour :

- la prévention et le traitement de l'altération de l'équilibre normal de la flore bactérienne intestinale (dysmicrobisme intestinal) et des carences en vitamines dans l'organisme consécutives au déséquilibre de la flore bactérienne intestinale (dysvitaminoses endogènes);
- Le traitement d'appoint dans le rééquilibrage de la flore intestinale perturbée par une

antibiothérapie ou tout autre traitement médicamenteux;

- Le traitement des troubles digestifs aigus et chroniques survenus chez le nourrisson allaité en lien avec une intoxication, un déséquilibre de la flore microbienne intestinale (dysmicrobisme intestinal) ou une carence en vitamines (dysvitaminose).

Education sanitaire

La flore microbienne intestinale constitue une véritable barrière de défense contre les bactéries nuisibles. Son équilibre peut être perturbé par des infections intestinales, des intoxications, des troubles alimentaires, des modifications du régime alimentaire et l'utilisation d'antibiotiques. Ce déséquilibre se manifeste par une diarrhée, des douleurs abdominales et une augmentation de la présence d'air dans l'intestin.

En l'absence d'amélioration ou si vous remarquez une aggravation des symptômes après une courte période de traitement, parlez-en à votre médecin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ENTEROGERMINA

Contre-indications :

Ne prenez jamais Enterogermina

VITATINE®

LOT 6854C/1/FC63

PER 05/2025

PPC 95.00

CHIOT journalier recommandé par le fabricant



Vitamine C	48	mg
Vitamine E	10	mg
Vitamine B3 (Niacine)	12,8	mg
Vitamine H (Biotine)	0,1	mg
Calcium	14,5	mg
Magnésium	6,5	mg
Fer	1	mg

Par 10 ml

80	mg
0,7	mg
1,12	mg
1,28	mg
4	mg
1,6	mg
0,16	mg
0,001	mg
48	mg
10	mg
12,8	mg
0,1	mg
14,5	mg
6,5	mg
1	mg

Conseil d'utilisation

- 1 - Anorexie
- 2 - Amaigrissement
- 3 - Fatigue physique et intellectuelle
- 4 - Amélioration des défenses naturelles de l'organisme
- 5 - Dans les asthénies de toute nature, notamment les convalescences

VITATINE® associe des vitamines essentielles et un principe actif naturel le Fenugrec qui est le plus efficace stimulant naturel de l'appétit. Cette association permet d'améliorer les défenses naturelles tout en stimulant l'appétit. Sa formule équilibrée favorise le dynamisme physique et intellectuel au quotidien.

Posologie

Enfant : 1 à 2 cuillères à café par jour

Adulte : 1 à 2 cuillères à soupe par jour

Distribué par Ramo Pharm

* Complément alimentaire n'est pas un médicament