

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

- Reclamation : 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

N° M21- 0003265

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1542 Société : N82781
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KODSI M HAMED
Date de naissance : 01-01-1940
Adresse : OULAD GHANEM DOUCER LAMHYZPAT
Tél. : Total des frais engagés : Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Y. BOUZOUBAA
Neurochirurgie - Expert Assermenté
18 Rue Abou Maachar - Anoual
Casablanca
Tél. 05 22 86 28 22
Date de consultation : 16 Oct 2023
Nom et prénom du malade : BOUH de L E P KODSI Rkia Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Neuro Logique
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 :
Signature de l'adhérent(e) :
Le : 15 NOV 2023
R ACCUEIL

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
16 Oct 2023	Cs		300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
16-10-2023	16/10/2023	233,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

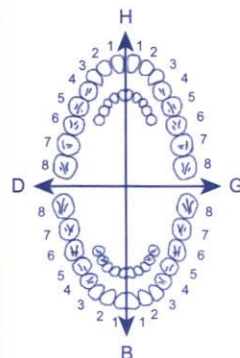
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

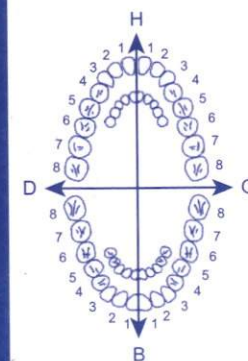
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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



CCEFFICIENT 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

Dr. Youssef BOUZOUBAA

Neurochirurgien (Adulte - Enfant)

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux
et de la Colonne VertébraleNeurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE
ElectroencephalographieEx. Enseignant du C.H.U. Averroès
Expert Assermenté près des Tribunaux18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux
(à côté de Radiologie Anoual) - Casablanca

Sur Rendez-vous

05 22 86 28 22
05 22 86 19 38**الدكتور يوسف بوزوبع**إختصاصي في جراحة أمراض
الدماغ والأعصاب والعمود الفقري
الكبار والأطفال
التخطيط الكهربائي للدماغ
مدرس سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
خبير معلف لدى المحاكم18، زقاق أبو معشر هي المستشفيات - الدار البيضاء
بالميعاد

Casablanca, le 16 Octo 2023 في الدار البيضاء

M^{me}: BOUHDEL KODSI Rkia

80,10

-xyzal

1 cp 15

40,00

-Prednisol

3 cp 15 x 5

79,00

-Mefsal 15mg

1 cp 15

34,00

-Myantalgie

1 cp 15 N° 2

233,10

Pharmacie Assafa (Oufa)
148 Rue Abou Maachar (Gange)
Tel: 05 22 86 12 59
16/10/23
6026

DR. Y. BOUZOUBAA
Neurochirurgien - Expert Assermenté
18, Rue Abou Maachar - Anoual
Casablanca
Tel: 05 22 86 28 22

En cas d'urgence contacter - Tél.: 0522 86 28 22 - 0522 86 19 38

E-mail : bouz.brain.spine@gmail.com

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N° C.N.S.S.: 1268748 - I.C.E.: 001612175000025

MEFSAL® 7,5 mg, comprimé - B/10 & B/20
MEFSAL® 15 mg, comprimé sécable - B/10 & B/20
(Méloxicam)

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 toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information 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.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Substance active :

• MEFSAL® 7,5 mg, comprimé :

Méloxicam Pour 1 comprimé 7,5 mg

• MEFSAL® 15 mg, comprimé sécable :

Méloxicam Pour 1 comprimé 15 mg

Excipients: Amidon prégelatinisé (1500), Lactose monohydraté, Amidon de maïs,

Citrate de sodium, Cellulose microcristalline (Avicel PH102), Silice colloïdale anhydre,

Silicate de magnésium..... q.s.p. 1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté.

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Anti-inflammatoire non stéroïdien, Oxicam - code ATC : M01AC06.

MEFSAL® contient une substance active dénommée méloxicam.

Le méloxicam appartient à un groupe de médicaments appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), qui sont utilisés pour réduire l'inflammation et la douleur dans les articulations et les muscles.

3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

MEFSAL® est utilisé dans :

• Le traitement de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose,

• Le traitement de longue durée :

- De la polyarthrite rhumatoïde,

- De la spondylartrite ankylosante (également appelée maladie de Bechterew).

4. POSOLOGIE ET VOIE D'ADMINISTRATION

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

Posologie :

La dose recommandée est de :

- Poussées aiguës d'arthrose

7,5 mg (un comprimé à 7,5mg ou un demi-comprimé à 15mg) une fois par jour. Elle peut être augmentée jusqu'à 15 mg (deux comprimés à 7,5mg ou 1 comprimé à 15mg) une fois par jour.

- Polyarthrite rhumatoïde et Spondylartrite ankylosante

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou un comprimé à 15 mg) une fois par jour.

être réduite à 7,5 mg (un comprimé à 7,5 mg ou un demi-comprimé à 15 mg) une fois par jour.

Mode d'administration :

Voie orale.

Les comprimés doivent être

repas.

5. CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais MEFSAL®

• Si vous êtes allergique au

dans ce médicament.

• Au cours des trois derniers

• Enfant et adolescents de moins

• Si vous êtes allergique à l'un

(AINS),

• Si vous avez une maladie

d'autre

- Respiration

- Ostéoporose

- Nasaux

- Eruption

- Gonflement

autour

éventuelle

• Si vous

- Un saignement

- Des problèmes

- Ulcères

- Antécédents

(ulcères)

- Insuffisance

- Insuffisance

- Saignement

- Trouble

- Insuffisance

- Intolérance

rubriques



79.00



d'emploi »).
Si vous n'êtes
médecin.
6. EFFETS INDÉSIRABLES
Comme tous
indésirables, m
Arrêtez de pr
l'hôpital le plu
Toute réaction
• Réactions d'all
la peau, qui pe
jeu le pronostic
tissus mous (c
indication). L'é
provoquant des
de la peau. Cet
muqueuses.
• Gonflement d
autour des yeu
rendant éventue
des jambes (ou
• Essoufflement
• Jaunissement
• Douleurs abdom
- Perte d'appétit
Tout effet indés
• Saignements
• Ulcération du
Les saignements
d'ulcères ou l'a
slévrées et d'évén
informez immédia
anti-inflammatoi
amené à suivre
Si vous prése
machine.
Effets indésirables
stéroïdiens (AINS)
L'utilisation de c
s'accompagner, d
longue durée, d
(événements th
(infarctus du my
Des rétentions
(hypertension) e
traitement par A
Les effets indésir
digestif (événeme
• Ulcères de l'est
peptiques/gastro
• Perforation de
en particulier ch
Les effets indésir
• Sensation de n
• Selles molles (v
• Flatulences.
• Constipation.
• Indigestion (dy
• Douleurs abdom
• Selles de color
• Vomissement
• Inflammation d
• Aggravation d
colite ou de la m
Moins fréquemment
Effets indésirables
• Très fréquents
• Événements
sensations de
constipation, flat
• Fréquents : tou
• Céphalées.
• Peu fréquents
• Etourdissement
Vertiges,
• Somnolence,
• Anémie (réduct
• Augmentation
• Boursillures de
• Rétention hydr
• Augmentation
symptômes suiv
• Troubles du ry
• Palpitations (pe
• Faiblesse des m



XYZA

Ad



6 118000 021599

xyzall® 5 mg

Boîte de 28 comprimés pelliculés
Amm N° 221501001-1-000000

xyzall® 5 mg
Dichlorhydrate de Lévocétirizine
28 comprimés pelliculés



LOT 230023 2

EXP 12 2026

PPV 80 10

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé ?
2. Quelles sont les informations à connaître ?
3. Comment prendre XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Antihistaminiques à usage systémique, dérivés de la pipérazine, code ATC: R06AE09

Le dichlorhydrate de lévocétirizine est la substance active de XYZALL. XYZALL est un médicament utilisé dans le traitement de l'allergie.

XYZALL est indiqué pour le traitement des symptômes associés à :
• la rhinite allergique (incluant la rhinite allergique persistante) ;
• des démangeaisons et rougeurs (urticaire).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé ?

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

Ne prenez jamais XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé :

• si vous êtes allergique (hypermensible) au dichlorhydrate de lévocétirizine, à la cétirizine, à l'hydroxyzine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6 ;
• si vous avez une maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère avec une clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre XYZALL. Si vous êtes susceptible de ne pas pouvoir vider votre vessie (en raison d'une lésion de la moelle épinière ou d'une augmentation du volume de la prostate), veuillez demander conseil à votre médecin.

Si vous souffrez d'épilepsie ou si vous présentez des risques de convulsions, demandez conseil à votre médecin, l'utilisation de XYZALL peut provoquer une aggravation des crises.

Si vous avez prévu de faire des tests d'allergie, demandez à votre médecin si vous devez arrêter de prendre XYZALL pendant plusieurs jours avant le test. Ce médicament peut affecter les résultats de vos tests d'allergie.

PREDNI® 20 Coo

Comprimé effervescent sécable
(Prednisolone)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de cette notice à tout moment. Si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur causer des effets indésirables. Les signes de leur maladie sont identiques à ceux de la vôtre. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si un effet indésirable non mentionné dans cette notice apparaît, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable ?
3. Comment prendre Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

• Si vous souffrez de sclérodémie (également connue sous le nom de sclérose systémique, un trouble auto-immun), car des doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le risque de développer une complication grave appelée crise rénale sclérodémique. Les signes d'une crise rénale sclérodémique sont, entre autres, une augmentation de la pression sanguine et une diminution de la production d'urine. Votre médecin peut vous conseiller de faire contrôler régulièrement votre pression sanguine et votre urine.

• Si vous avez séjourné dans les régions tropicale, subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

• Si vous avez des problèmes rénaux ou un taux élevé d'acide urique dans votre sang avant de commencer le traitement par prednisolone. Vous devez informer votre médecin si vous présentez des symptômes du syndrome de lyse tumorale tels que crampes musculaires, faiblesse musculaire, confusion, perte de vision ou troubles visuels, essoufflement, convulsions, rythme cardiaque irrégulier ou insuffisance rénale (diminution de la quantité d'urine ou assombrissement de l'urine) au cas où vous souffriez d'une tumeur maligne hématologique (voir rubrique 4 « Quels sont les effets indésirables éventuels »).

Pendant et après le traitement :

• Prévenez immédiatement votre médecin si vous ressentez des douleurs au niveau des tendons (reconnaissables par des douleurs lors de mouvements). En effet, ce médicament peut favoriser la rupture d'un tendon, des tendons, voire de la main.



des doses inter
appropriées.

Mode d'admini

Ce médicament
Vous devez dissol
contenu du verre de
matin.

Durée du traitement

Elle est déterminée par votre médecin.

- Une désorientation dans le temps et l'espace (confusion), convulsion, état dépressif à l'arrêt du traitement.
- Des troubles de la vue pouvant entraîner une perte de la vue : une vision floue, certaines formes de glaucomes (augmentation de la pression du liquide de l'œil) et de cataractes (opacification du cristallin), choriorétinopathies (maladie de la rétine).
- Des troubles endocriniens (troubles hormonaux) : survenue de crises liées à la présence de phéochromocytome (tumeur des glandes surrénales) et pouvant mettre votre vie en danger.
- Une crise cardiaque (maladie cardiaque) chez des patients souffrant déjà de sclérodémie (un trouble auto-immun). Les signes d'une crise rénale sclérodémique sont, entre autres, une augmentation de la pression sanguine et une diminution de la production d'urine.
- Des troubles cardiaques : augmentation du volume du muscle cardiaque chez les nourrissons prématurés.

Fréquence indéterminée (la fréquence ne peut être estimée sur la base des données disponibles) :

- Des cas de syndrome de lyse tumorale ont été rapportés chez des patients souffrant d'une tumeur maligne hématologique. Le syndrome de lyse tumorale peut être révélé par votre médecin sur la base de changements dans les tests sanguins tels qu'une augmentation des taux d'acide urique, de potassium ou de phosphore et une diminution du taux de calcium, et peut entraîner des symptômes tels que crampes musculaires, faiblesse musculaire, confusion, perte de vision ou troubles visuels, essoufflement, convulsions, rythme cardiaque irrégulier ou insuffisance rénale (diminution de la quantité d'urine ou assombrissement de l'urine). Si

DT N° :

IT. AV :

PV (DH) :

40,00

اتبع نصائح الطبيب أو الصيدلي

MYNTALGIC® (Tramadol-Paracétamol)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- Comprimés pelliculés, boîte de 20
- Comprimés effervescent, boîte de 20

COMPOSITION

Comprimé pelliculé

Tramadol chlorhydrate

Paracétamol

Excipient q.s.p

Comprimé effervescent

Tramadol chlorhydrate

Paracétamol

Excipient q.s.p

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antalgique de niveau II.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Douleurs modérées à intenses lorsque les antalgiques plus faibles ne sont pas suffisants.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Il est réservé à l'adulte et l'adolescent à partir de 12 ans.

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue au tramadol, au paracétamol ou à l'un des excipients.
- Intoxication aiguë ou surdosage avec des produits dépresseurs du système nerveux central (alcool, hypnotiques, autres analgésiques centraux, opioïdes, psychotropes).
- Traitement simultané ou récent (arrêt de moins de 15 jours) par les IMAO.
- Insuffisance hépatocellulaire sévère.
- Insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 10 ml/min).
- Insuffisance respiratoire sévère.

Epilepsie non contrôlée par un traitement adapté.

Grossesse et allaitement

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Ne pas dépasser la dose recommandée et ne pas utiliser d'autres médicaments contenant du paracétamol ou tramadol sans avis médical.
- Les patients ayant des antécédents d'épilepsie ou ceux qui sont susceptibles de présenter des convulsions ne devront être traités par l'association tramadol/paracétamol qu'en cas de nécessité absolue (risque de convulsion).
- Utiliser avec prudence chez les patients susceptibles de présenter une dépression respiratoire.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

- Carbamazépine
- Agonistes morphiniques (buprénorphine, nalbuphine, pentazocine)
- Les inhibiteurs de la recapture de la sérotonine
- Autres dérivés morphiniques
- Benzodiazépines
- Barbituriques

- La prise d'alcool est fortement déconseillée pendant le traitement

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

En raison de la présence de tramadol, ce médicament ne doit pas être utilisé pendant la grossesse.

PPV 34DH00
EXP 08/2025
LOT 26054 1

20 comprimés effervescent

37,50 mg
325,00 mg
1 comprimé effervescent