

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.

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19-0041339

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9602 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MERMER LAHCEN

Date de naissance :

Adresse : ITISSA LIII IM EST OUEST Ex N° 4
CD CASA

Tél. : 06 41 20 11 17 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Youssef EL ATIK
Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie
109 Bd Idress El Harti ben Msik Sid Othmane 2ème Etage
Casablanca Tél : 05 22 37 27 03 Fax : 05 22 57 90 03

Date de consultation : 22/12/23

Nom et prénom du malade : AELAEEL Mohamed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Douleurs articulaires

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 : 27 DEC 2023

Signature de l'adhérent(e) : 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
22/12/23	G		30000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OCIANA S.A.R.L. 146-148 Avenue Nil Bloc 26 CD Casablanca ICE: 003105536000005 INPE: 092045947	22/12/23	497,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

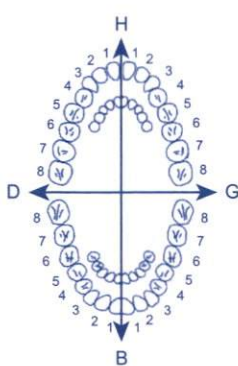
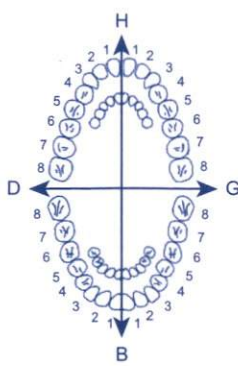
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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														
				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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(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

Docteur Youssef EL ATTAR

Spécialiste en Gastro-entérologie & Hépatologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ex. Attaché des Services de

Gastro-entérologie des Hôpitaux de Paris

Ex. Gastroentérologue de l'Hôpital

Militaire Moulay Ismaïl - Meknès

❖ **ECHOGRAPHIE**

❖ **FIBROSCOPIE**

❖ **PROCTOLOGIE**



الدكتور يوسف العطار
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
خريج كلية الطب بباريس
سابقا داخلي وملحق
بمستشفيات الجهاز الهضمي بباريس
طبيب سابقا بقسم الجهاز الهضمي
بالمستشفى العسكري مولاي إسماعيل مكناس
❖ الفحص بالأشعة فوق الصوتية
❖ الكشف الداخلي للجهاز الهضمي
❖ جراحة المخرج

22/12/2023

Casablanca, Le : في : الدار البيضاء،

Mr MERMER Mohamed

MEZOR 20MG (28)

1 gélule, matin et soir, avant les repas

CINET 10

1 comprimé, matin et soir, avant le repas

MÉTÉOSPASMYL

1 capsule, 3 fois par jour, avant les repas

OSMOSINE

1 cuillère à soupe matin et soir, avant les repas

HEPANAT

1 comprimé, matin et soir

ZETALAX

1 dose + 2

497,50

PHARMACIE OCEANIA S.A.R.L.
146-148 Avenue Nii Bloc 26
ICE : 003 105 536000005
INPE : 09 204 5947

Dr Youssef EL ATTAR
Gastro-entérologue
109, Bd IDRISS EL HARTI
CASA - Tél : 0522 37 37 83

Dr Youssef EL ATTAR
Gastro-entérologue
109, Bd IDRISS EL HARTI
CASA - Tél : 0522 37 37 83

Dr Youssef EL ATTAR
Gastro-entérologue
109, Bd IDRISS EL HARTI
CASA - Tél : 0522 37 37 83

©: C. 05 22 37 37 83 - Email : y-elattar@hotmail.com

109, شارع إدريس الحارثي - ابن امسيك سيدي عثمان - الطابق الثاني - الدار البيضاء
109, Bd. Idriss El Harti-Ben M'sik Sidi Othmane-2ème étage - CASABLANCA

Zetalax^{DM}[®]

microlavement

QUAND UTILISER ZETALAX^{DM}[®] MICROLAVEMENT :

Zetalax^{DM}[®] Microlavement s'utilise en cas de constipation. La constipation consiste en l'altération du rythme normal d'évacuation; elle peut être liée à des facteurs comme un changement du style de vie, des habitudes alimentaires, etc.

En cas de constipation chronique, il est conseillé de consulter un médecin.

COMMENT FONCTIONNE ZETALAX^{DM}[®] MICROLAVEMENT :

Zetalax^{DM}[®] Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et stimule le processus d'expulsion des matières fécales. L'action locale garantit la sécurité du produit, qui n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif et n'a donc aucun effet collatéral sur le système.

Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide et aisée des matières fécales.

Zetalax^{DM}[®] Microlavement ne contient pas de substances actives au niveau pharmacologique et son action est exclusivement mécanique. La présence d'extraits végétaux à action émolliente atténue l'effet irritant de la glycérine au niveau du rectum, ce qui rend son introduction plus aisée.

CAS DANS LESQUELS IL NE FAUT PAS UTILISER LE PRODUIT :

Zetalax^{DM}[®] Microlavement ne doit pas être utilisé en cas de douleur abdominale aiguë, nausée, vomissement, saignement rectal d'origine inconnue, grave rectocolite hémorragique et inflammation.

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité au produit.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Avant d'utiliser le produit, demander conseil à

COMMENT UTILISER CE PRODUIT :

- Ouvrir l'emballage.
 - Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une goutte du produit.
 - Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube.
 - Appuyer à fond sur le microlavement.
 - Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide.
- Il est conseillé d'appliquer un ou deux microlavements par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 12 ans.
Suivre attentivement le mode d'emploi.
Conserver hors de portée des enfants.

INGÉDIENTS :

Glycérol, amidon, camomille extrait fluide, mauve extrait fluide, eau.

DATE D'ÉMISSION :

08/05/2011

Dispositif médical classe 1.

Lot : 042
À utiliser de
préférence avant le : 11/2027

PPC : 84,50 DH



Validité 5 ans
La date de péremption se réfère
au produit intègre,
conservé correctement.

Zetalax^{DM}[®]

microlavement

QUAND UTILISER ZETALAX^{DM}[®] MICROLAVEMENT :

Zetalax^{DM}[®] Microlavement s'utilise en cas de constipation. La constipation consiste en l'altération du rythme normal d'évacuation; elle peut être liée à des facteurs comme un changement du style de vie, des habitudes alimentaires, etc.

En cas de constipation chronique, il est conseillé de consulter un médecin.

COMMENT FONCTIONNE ZETALAX^{DM}[®] MICROLAVEMENT :

Zetalax^{DM}[®] Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et stimule le processus d'expulsion des matières fécales. L'action locale garantit la sécurité du produit, qui n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif et n'a donc aucun effet collatéral sur le système.

Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide et aisée des matières fécales.

Zetalax^{DM}[®] Microlavement ne contient pas de substances actives au niveau pharmacologique et son action est exclusivement mécanique. La présence d'extraits végétaux à action émolliente atténue l'effet irritant de la glycérine au niveau du rectum, ce qui rend son introduction plus aisée.

CAS DANS LESQUELS IL NE FAUT PAS UTILISER LE PRODUIT :

Zetalax^{DM}[®] Microlavement ne doit pas être utilisé en cas de douleur abdominale aiguë, nausée, vomissement, saignement rectal d'origine inconnue, grave rectocolite hémorragique et inflammation.

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité au produit.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Avant d'utiliser le produit, demander conseil à

COMMENT UTILISER CE PRODUIT :

- Ouvrir l'emballage.
 - Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une goutte du produit.
 - Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube.
 - Appuyer à fond sur le microlavement.
 - Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide.
- Il est conseillé d'appliquer un ou deux microlavements par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 12 ans.
Suivre attentivement le mode d'emploi.
Conserver hors de portée des enfants.

INGÉDIENTS :

Glycérol, amidon, camomille extrait fluide, mauve extrait fluide, eau.

DATE D'ÉMISSION :

08/05/2011

Dispositif médical classe 1.

Lot : 042
À utiliser de
préférence avant le : 11/2027

PPC : 84,50 DH



Validité 5 ans
La date de péremption se réfère
au produit intègre,
conservé correctement.

HEPANAT®

le dieci erbe

Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg. Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants : sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium ; agents de revêtement : Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

Propriétés :

Confort digestif et intestinal.

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour.

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ne pas utiliser pendant la grossesse.

Présentations :

- Boîte de 20 comprimés.
- Boîte de 40 comprimés.

Tenir hors de la portée des enfants.

Conserver le produit dans un endroit sec à l'abri de la lumière et de l'humidité.

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE هپانات

40 قرص

73,80 DH

A consommer de préférence avant fin :
Lot n°

05/2026
21420

Produit Fabriqué par ESI srl
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (PV)
www.esi.it

Importé et Distribué par ESNAPHARM - 7, Rue
Maarif extension - Casablanca

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit fabriqué par ESI srl
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (PV) ITALY srl
Importé et distribué par ESNAPHARM - Rue Abdou
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

ENOHNV020-002

Registrement : 2021112158/MAV4/DMP/CA/18

OSMOSINE®

Hydroxyde de magnésium

Composition :

Composition pour 5 ml :

Hydroxyde de magnésium 1 g

Excipients : sorbitol, arôme orange, parahydroxybenzoate de méthyle sodé, parahydroxybenzoate de propyle sodé, eau purifiée et autres excipients qsp

Titulaire et fabricant :

Laboratoires SPIMACO MAROC km 4 ancienne route de l'aviation Tanger.

Qu'est ce qu'OSMOSINE, et dans quels cas est-il utilisé.

OSMOSINE, est présenté sous forme d'une suspension orale en flacon de 260 ml. La boîte contient une cuillère qui peut mesurer des doses de 2,5 et 5 ml.

OSMOSINE, est un médicament qui possède une activité laxative et anti-acide (neutralise l'excès d'acide dans l'estomac).

OSMOSINE, est indiqué dans le traitement symptomatique de la constipation.

Avant de prendre OSMOSINE :

Ne prenez pas ce médicament :

- Si vous êtes allergique à n'importe quel composant de la suspension.
- Si vous souffrez d'une atteinte rénale grave.
- Si vous présentez n'importe quel symptôme d'appendicite, d'obstruction ou d'inflammation intestinale, tels que douleur abdominale d'origine inconnue, crampes, ventre gonflé ou douloureux, nausées, vomissements ou diarrhée.

Mises en garde et précautions d'emploi :

Atteintes rénales (même non graves) ou atteintes du foie. Toutefois un contrôle spécial doit être réalisé en cas de déshydratation, et chez les sujets âgés.

Consultez votre médecin si vous présentez n'importe quel symptôme qui indique une hémorragie. Si les symptômes s'aggravent ou persistent après une semaine de traitement, consultez votre médecin.

Grossesse :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Important pour la femme

Si vous êtes enceinte ou vous pensez l'être, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.

La consommation de médicaments durant la grossesse doit être contrôlée par votre médecin pour l'embryon et doit être contrôlée par votre médecin.

Allaitement :

Les femmes en période d'allaitement doivent consulter leur médecin avant de prendre ce médicament.

En général, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de consulter votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Enfants :

Consultez le médecin en cas d'enfants de moins de 6 ans.

Interactions médicamenteuses :

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment d'autres médicaments (même ceux obtenus sans ordonnance) ou si vous prenez l'administration concomitante de l'hydroxyde de magnésium.



MeteoSpasmyl®

Capsule molle - Boîte de 20
Citrate d'alvérine et Siméticone

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que METEOSPASYL, capsule molle et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre METEOSPASYL, capsule molle ?
3. Comment prendre METEOSPASYL, capsule molle ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver METEOSPASYL, capsule molle ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE METEOSPASYL, capsule molle ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

METEOSPASYL, capsule molle avec des aliments, boissons et de l'alcool
Sans objet.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Allaitement

Vous devez éviter de prendre ce médicament si vous allaitez.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Il est peu probable que METEOSPASYL ait un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Toutefois, METEOSPASYL peut provoquer des vertiges et cela peut avoir un effet sur votre utilisation des machines.

METEOSPASYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Elouadi - Casablanca

6 118001 100293

3. COMME capsule
Posologie
RESERVE A
1 capsule 2 à

Cinet[®]

Dompéridone

DENOMINATION, FORMES ET COMPOSITIONS

CINET[®] 10 mg, Boîte de 10, 20 et 30 comprimés :

Dompéridone (DCI).....10 mg

Excipients : Lactose monohydraté, Amidon de maïs, Cellulose microcristalline, Povidone, Laurylsulfate de sodium, Stéarate de magnésium.

CINET[®] 5 mg/5ml, Suspension buvable, Flacon de 200 ml avec cuillère mesure de 5 ml :

Dompéridone (DCI)5 mg/5 ml

Excipients : Sorbitol, Avicel, Parahydroxybenzoate de méthyle et propyle, Polysorbate 20, saccharine sodique.

INDICATIONS

CINET[®] est un stimulant de la motricité intestinale, un antagoniste de la dopamine aux propriétés antiémétiques.

Adultes (toutes les formes) : Soulagement des symptômes de type nausées et vomissements, sensations de distension épigastrique, gênes au niveau supérieur de l'abdomen et régurgitations gastriques.

Enfant (comprimé et suspension buvable) : Soulagement des symptômes de nausées et vomissements.

CONTRE – INDICATIONS

- Hypersensibilité connue à la dompéridone ou à l'un des composants de ce médicament.
- Tumeur hypophysaire à prolactine : prolactinome.

Ce médicament ne doit pas être utilisé lorsque la stimulation de la motricité gastrique peut entraîner une hémorragie gastro-intestinale, obstruction mécanique ou perforation.

LOT: 22106 PER: 07/2025

STERIPHARMA

AM

PPV : 35,80 DH

N° d'AMM 119/16DMP/21/NRQ

Esoméprazole (DCI) magnésium dihydraté