

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.

M22- 0034859

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : R 550 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Rouchali Khadidouj

Date de naissance : 1^e 10 1944

Adresse : Dar Bouazza Apt A3S 6

Tél. : 06 61 94 97 28 Total des frais engagés : 361,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ANSAR Abdelkerim
Médecine Générale
1^{er} 28 Littoral 2 Dar Bouazza
tel 0522 290 862 - INPE: 121011530

Date de consultation : 26.12.2023

Nom et prénom du malade : Rouchali KHADIDOUJ Age : 79 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Roufles gynérologique

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 : Dar Bouazza Le : 26.12.2023

Signature de l'adhérent[e] : Roufles gynérologique

R ACCUEIL

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
26.12.93		1	150,00 DH	Dr. ANSAR Abdellatif Médecine Générale 1 lot 28 Littoral 2 Dar Bouazza Tel 0522 290 802 N.P.C. 121011530

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAR BOUAZZA ZAHZOUBI AMINA Dar Bouazza Ouled Jerrad BR.93 Dar Bouazza Tél : 05 22 29 01 74	26/12/93	211,56

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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 Ansar Abdelkerim

Ex. Médecin Chef de Zaouia Ech Cheikh

MEDECINE GENERALE

Expert au près les Tribunaux
R.D.C Lot. Littoral II - Dar Bouazza
Tél. / Fax : 0522 29 08 62

الدكتور أنصار عبد الكرم
الطبيب الرئيسي لزاوية الشيخ سابق
الطب العام

خبير محلق لدى المحاكم
رقم 28، الساحل، داربوعزة
الهاتف والفاكس: 0522 29 08 62

Dar Bouazza, le : 26 - 12 - 2013 داربوعزة في:

99.50

0 Depmatkha m

l'ur a z

42.00 Kalest d

ip 6 - Iri a 14.

70.80 Re-flux xai

211.50 l'elch - 21.11 ap.

Rouatbi Khaddouj



~~PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUHI AMINA
Dar Bouazza Ouled Jerrar
BP 93 Dar Bouazza
Tél : 05 22 29 01 74~~

ANSAR Abdelkerim
Medecine Générale
Lot 28 Littoral 2 Dar Bouazza
Tél 0522 29 08 62 - INPA 121011530

Lot:
À consommer
avant le:
PPC: 99,50 DH

230769
09/2027

SOLUTION BUVABLE
Voie orale

DÉPURATTIVA®
À base d'actifs naturels

FORME ET PRÉSENTATION :

Solution buvable, flacon de 200 ml

COMPOSITION :

Artichaut (Cynara scolymus) feuilles extrait sec, Ortie (Urtica dioica) feuilles extrait sec, cassis (ribes rigum) feuilles extrait sec, chardon marie (Silybum Marianum) fruit extrait sec, nicotinamide, vitamine B6, vitamine B12, jus concentré de pomme, jus concentré de prune, eau déminéralisée, fructose, arôme, conservateur : sorbate de potassium.

PROPRIÉTÉS :

DÉPURATTIVA® (à base d'actifs naturels végétaux) augmente la sécrétion et l'évacuation de la bile facilitant ainsi la digestion.

UTILISATIONS :

DÉPURATTIVA® est recommandé en cas de Troubles de la digestion d'origine hépatique : lourdeur digestive, digestion difficile.

CONSEILS D'UTILISATION :

- 1 à 2 cuillères à soupe par jour, pur ou dilué dans un verre d'eau, de préférence à jeûn.
- Bien agiter avant emploi.
- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Respecter la dose journalière conseillée.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Garbagnate Monastero (LC) - Italie. Importé et distribué au Maroc par Medipro pharma : Bd Rahal ElMeskini. 20120 - Casablanca.

Autorisation ministère de la santé n°: 20220907270/MAv3/CA/DPS/DMP/18

Pharmalife 
RESEARCH

Pharmalife Research srl - Fabriqué en Italie

8613DEP / MAR007

KALEST
[DCI : Oméprazole]
Gélules gastro-résistante

LOT 230640
EXP 08/2025
PPV. 42.00DH

Veuillez lire attentivement l'intégralité du médicament car elle contient des informations importantes.
Gardez cette notice, vous pourrez avoir d'autres questions, demandez à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été prescrit personnellement. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur 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.

1. QU'EST-CE QUE KALEST 20 mg, gélule gastro-résistante ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - Code ATC : A02BC01.

Indications thérapeutiques

KALEST 20 mg contient la substance active Oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

KALEST 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Adultes

- Traitement des ulcères duodénaux.
- Prévention des récidives d'ulcères duodénaux.
- Traitement des ulcères gastriques.
- Prévention des récidives 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)
- Prévention des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) chez les patients à risque.
- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Traitement d'entretien des patients après cicatrisation d'une œsophagite par reflux.
- Traitement du reflux gastro-œsophagien symptomatique.
- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison

Enfants à partir d'un an et ≥ à 10 kg :

- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Traitement symptomatique du pyrosis et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien.

Enfants de plus de 4 ans et adolescents :

- Association à des antibiotiques, traitement de l'ulcère duodénal consécutif à une infection par *H.pylori*.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE KALEST 20 mg, gélule gastro-résistante ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

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

Ne prenez jamais KALEST 20 mg, gélule gastro-résistante :

- Si vous êtes allergique à l'Oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament;
- Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple Pantoprazole, Lanzoprazole, Rabeprazole, Esomeprazole);
- Si vous prenez un médicament contenant du Nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH);

Avertissemens et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre KALEST.

KALEST peut masquer des symptômes d'autres maladies. Par conséquent, avant que vous ne commenciez à prendre KALEST ou lorsque vous êtes sous traitement, vous devez informer immédiatement votre médecin si l'un des éléments suivants se produit :

- Si vous perdez du poids sans raison ou si vous avez des problèmes à avaler.
- Si vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion.
- Si vous vomissez de la nourriture ou du sang.
- Si vous avez des selles noires (teintées de sang).

Si vous souffrez de diarrhée sévère à une faible augmentation de la température, si vous avez des problèmes de hépatite, si vous êtes déjà atteint de diverticulose, si vous prenez KALEST au long cours, si vous surveillez probablement tous les symptômes et si vous voyez votre médecin.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons sur une période supérieure à un an, peut entraîner une fracture de la hanche, du poignet ou du bras. Si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous augmentez le risque d'ostéoporose.

Si vous avez une éruption sur la peau, au soleil, prévenez votre médecin. Il peut-être arrêter votre traitement avec KALEST également tout autre effet indésirable tel que l'utilisation de ce médicament est dépendante d'une intolérance au fructose, un syndrome de galactose ou un déficit en sucrose. Ce médicament contient du méthyl paraprovoquer des réactions allergiques.

Enfants et adolescents

Certains enfants atteints d'une maladie traitement à long terme bien que cela n'a pas été démontré. Autres médicaments et KALEST 20 mg. Informez votre médecin ou pharmacien pourriez prendre tout autre médicament que vous achetez sans ordonnance.

KALEST peut interagir sur le fonctionnement des médicaments peuvent avoir un effet sur vous. Vous ne devez pas prendre KALEST, si vous prenez du Nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH). Vous devez informer votre médecin des médicaments suivants :

- Kétoconazole, Itraconazole, Posaconazole
- Digoxine ; Diazépam ; Atazanavir ; Saquinavir ; Millepertuis (*Hypericum p.*)
- Phénitoïne ; si vous prenez de la phénitoïne, votre médecin sera nécessaire au début et à la fin de la prise.
- Médicaments anticoagulants pour faire surveiller au début et à l'arrêt de l'administration.
- Méthotrexate – si vous prenez une fois par jour, il peut temporairement arrêter votre traitement. Si votre médecin vous a prescrit les anti-Clarithromycine avec KALEST pour l'infection par *H.pylori*, il est important que vous informez votre médecin que vous prenez.

KALEST 20 mg, gélule gastro-résistante. Voir rubrique 3.

Grossesse, allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez une grossesse, demandez conseil à votre médecin.

L'oméprazole est excreté dans le lait maternel. Il peut influencer sur l'enfant lorsqu'il est utilisé. Votre médecin vous dira si vous pouvez conduire de véhicules et utiliser de KALEST n'est pas susceptible d'entrer dans les véhicules et à utiliser des machines étrangement et des troubles visuels. Vous ne devez pas conduire de véhicules.

3. COMMENT PRENDRE KALEST
Veuillez à toujours prendre ce médicament à votre médecin ou pharmacien. Vérifiez a

REFLUXAID®

Comprimés à croquer anti-reflux

Sirop anti-reflux

Sticks anti-reflux

Dans quel cas utiliser REFLUXAID®

REFLUXAID® est un dispositif médical destiné à être utilisé pour limiter l'oesophagite.

L'utilisation du produit limite la sensation de brûlure (brûlure d'estomac), de régurgitation, de la difficulté à avaler (dysphagie), de la déglutition douloureuse (odynophagie), de la toux, et de l'enrouement.

Composition :

COMPRIMÉS À CROQUER : Sorbitol, Alginate de Magnésium, Extrait d'Anisum Stellatum, Extrait de Foeniculum Vulgare, Extrait de Chamomilla Recutita, Extrait de Lavandula Angustifolia, Extrait de Tilia Platiphylllos, stéarate de magnésium, acésulfame K, sucralose, arômes.

SIROP (BOUTEILLE ET STICKS) : Alginate de Magnésium, Extrait d'Anisum Stellatum, Extrait de Chamomilla Recutita, Extrait de Foeniculum Vulgare, Gomme de Xanthane, Lavandula, Extrait d'Angustifolia, Extrait de Tilia Platiphylllos, Sucralose, Methyl de sodium, p-hydroxybenzoate, p-hydroxybenzoate de propyle sodique, eau déminéralisée.

Formes :

Boîte de 24 comprimés à croquer (1 g)

Sirop 250 ml avec doseur

Boîte de 24 sticks de 10 ml

Mode d'emploi :

COMPRIMÉS À CROQUER : 1-2 comprimés après les repas et au moment du coucher.

SIROP (BOUTEILLE ET STICKS) : agiter avant utilisation. Chez les adultes et les enfants de plus de 12 ans : 10-20 ml ou 1-2 sticks après les repas et au coucher. Enfants de moins de 12 ans : 1 demi-dose.

Contre-indications :

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité connue à un composant.

Avertissements :

Ne pas dépasser la dose recommandée. En cas de réaction indésirable arrêter le traitement et consulter un médecin. Tenir hors de portée et de vue des enfants. Utiliser avant la date d'expiration indiquée sur l'emballage. La présence de substances naturelles peut affecter les caractéristiques organoleptiques du produit (odeur, couleur, goût) sans que cela n'affecte la qualité du produit. Conserver le produit à une température comprise entre 4° C et 30° C.

Ne contient pas de gluten, de lactose et d'OGM.

LOT

2319207

2026/07

PPC 70 DHS

canique, est
sain et de



Fabriqué par :

Pharmed S.r.l. - Via Soncino, 9 - 24050 Torre Pallavicina (BG) - Italie

CE

1370

PROMOPLUS PHARMA

Distribué par :

Promoplus Pharma - Hay Raja 2 N° 100 BP 401 Had Soualem - Maroc

Rev. 20/10/2020