

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

- 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.

1996/15

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10098 Société : Retraiter RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Kassim M'hamed

Date de naissance : 01.01.1946

Adresse : APPTE Résidence 9 Avenue Hassan II

Sala Alj. A.DIDA Sale

Tél. : 0673271138 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ILHAM BL KANAT
Médecin Généraliste
Fadila Appt 3 Qods
Boumoussi-Casablanca
0522 73 29 65

INPE :
091191718

Date de consultation : 01/03/2014

Nom et prénom du malade : HADDI Mina Age: 67 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

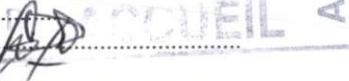
Pathologie :

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.

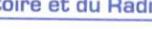
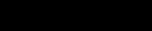
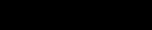
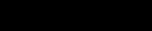
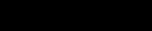
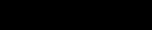
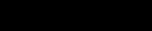
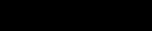
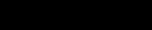
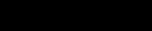
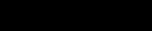
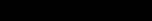
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------|-----------------------|
|                                          <img alt="Handwritten signature of the pharmacist" | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|----------|----------|
| | H |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: Upper Left (UL) teeth 1 through 4; Upper Right (UR) teeth 1 through 4; Lower Left (LL) teeth 1 through 8; and Lower Right (LR) teeth 1 through 8. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'G' on the right. The arch is oriented with the upper teeth pointing upwards and the lower teeth pointing downwards.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ilham EL KANIA
MÉDECINE GÉNÉRALE

Fadila - Hay El Qods - Imm. C1
Appt. 3 - Rdc - Bernoussi
Casablanca - Tél.: 05 22 73 20 65

الدكتورة إلهام الكنيار
الطب العام

الفضيلة - حي القدس - عمارة C1
الشقة 3 - الطابق السفلي - البرنوسي
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 20 65

ORDONNANCE

Casablanca, le : 06/03/2014 الدار البيضاء، في :

HADAS MINTA

4639 2) Dr. cure Frts A. B

129,50 2) AT. B / 15,-

9) NURAX A. B

3) 26,00 AT. B / lingot 50

AMIAN 50 gel dn

SULRID 50 gel

2gelf - le vin (zimor)

T - ph 01,80

Dr. ILHAM EL KANIA
Médecin Généraliste
Fadila, Appt 3 Qods
Bernoussi-Casablanca
Tél: 0522 73 20 65

KASSADI
FADILA
0522 73 20 65

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :**Composition :**

Sulpiride 50 mg.
 Excipients q.s.p. un comprimé.

DENOMINATION :

Sulrid® 50 mg, comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE :

Boîte de 20 comprimés sous plaquettes thermoformées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antipsychotique neuroleptique, BENZAMIDE (N : système nerveux).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

-Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

ATTENTION !**DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?**

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au sulpiride ou à l'un des autres constituants du comprimé.
- Phéochromocytome (atteinte de la glande médullosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère) connu ou suspecté.

- En association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'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 :**MISES EN GARDE SPECIALES :**

- En cas d'apparition de fièvre inexpiquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.
- Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.
- Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.
- La prise de comprimé est contre-indiquée chez l'enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.
- En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la surveillance de votre traitement, il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- Maladie cardiaque,
- Maladie de Parkinson,
- Insuffisance rénale,
- Antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS AINSI QUE TOUT SIGNE ANORMAL SURVENANT EN COURS DE TRAITEMENT A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse : Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser le sulpiride pendant la grossesse.

Si ce médicament vous est prescrit au cours de la grossesse, respectez les doses et la durée de traitement établies par votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Allaitemt : L'allaitement est déconseillé pendant le traitement en raison du passage du sulpiride dans le lait maternel.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?**a) POSOLOGIE :**

Réservez à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans.

La posologie est variable et doit être adaptée à chaque cas. DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

b) MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

c) DUREE DU TRAITEMENT :

SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE :

Prévenir votre médecin ou l'hôpital.

EFFETS INDESIRABLES :

CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

- Absence de règles, augmentation du volume des seins, écoulement de lait par le mamelon en dehors des périodes normales d'allaitement,
- Impuissance, frigidité,
- Prise de poids,
- Somnolence,
- Tremblements, rigidité et/ou mouvements anormaux,
- Sensation de vertiges lors du passage de la position allongée ou assise à la position debout,
- Troubles du rythme cardiaque,

N'hésitez pas à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

SIGNALEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION :

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

Tableau A.

GARDER HORS DE LA PORTEE DES ENFANTS.

LABORATOIRES GENPH.
 254-260 Z.I. El Jadida -



سولبيريد® 50 ملء

سولبيريد 50 ملء

GENPHARMA

أقراص

تعريف الدواء:

ال التركيب :

سولبيريد

سواغ

الكمية الكافية للقرص

50 ملء

الكمية الكافية للقرص

50 ملء، أقراص.

ال تسمية :

سولبيريد® 50 ملء، أقراص.

الشكل الصيدلي :

علبة من 20 قرص في لويحات.

صف صيدلي - علاجي :

مضاد الذهان، مهدئ للأعصاب، بازيميد (ن: الجهاز العصبي)

في أي الحالات يستعمل هذا الدواء ؟

هذا الدواء لا يجب أن يستعمل في الحالات التالية:

- فرط الحساسية للسولبيريد أو أحد مكونات الدواء.

- الفيوكرومسيتون (اصابة الغدة فوق الكلية ينتج عنه ارتفاع حاد في

الضغط الشرياني) معروف أو مشتبه به.

- باشتراك مع مضادات باركشنون الديوبامينية.

ما هي حالات عدم استعمال هذا الدواء ؟

هذا الدواء لا يجب أن يستعمل في الحالات التالية:

- فرط الحساسية للسولبيريد أو أحد مكونات الدواء.

- الفيوكرومسيتون (اصابة الغدة فوق الكلية ينتج عنه ارتفاع حاد في

الضغط الشرياني) معروف أو مشتبه به.

- باشتراك مع مضادات باركشنون الديوبامينية.

فترقة الإرضا :

في حالة الشك لا بد من استشارة الطبيب أو الصيدلي.

احتياطات خاصة واحتياطات الاستعمال:

احتياطات خاصة :

- عند ظهور حمى غير مفقرة، وصفرة و عرق شديد، من الضروري

إذار الطبيب أو مصلحة المستعجلات فورا.

- من أجل رصد اضطراب محتمل في القلب، قد يخضعكم طبيبك لفحص

بخبط القلب الكهربائي.

- عند الطفل، المرقبة الصحصية المنتظمة ضرورية.

- يمنع أخذ القرص عند الطفل قبل 6 سنوات لأن القرص قد ينحرف عند

البلع ويحدث خفنا.

- بسبب وجود الكاكتوز، لا يجب استعمال هذا الدواء في حالة وجود

الغالاكتوز في الدم الخالي، تناول نقص مناصص الغلوكوز والغالاكتوز،

عزز في الالكتاز.

احتياطات الاستعمال:

لكي يستطيع الطبيب تحديد المقادير و/أو المراقبة لعلاجمكم، من الضروري

إخباره في حالة:

- مرض قلبي.

- مرض باركشنون.

- قصور كلوي.

- حالات سابقة للاختلال (قيمة أو حدثة)، الصرع.

- ينصح بشدة عدم أخذ مشروبات كوكايينية في فتره العلاج.

في حالة الشك، لا تترددوا في طلب المشورة من طبيبك أو الصيدلي.

تأثيرات دولية:

حتى تتجددوا تأثيرات محتملة بين أدوية مختلفة، لا بد من اطلاع طبيبك أو

الصيدلي، على كل علاج مواز للعلاج الذي تخضعون له، وكذلك كل عالمة

غير عالمة، حدث فجأة اثناء العلاج.

جدول أ

لا يترك في متناول أيدي الأطفال

مخبرات جنفارما
254-260 المنفذة الصناعية
الجديدة - المغرب.

Nurax® Tonus

Flacons buvables

FORME ET PRÉSENTATION :

Flacons buvables, Boite de 10.

COMPOSITION :

Extrait de fruit de Guarana (Paullinia cupana), Taurine, Gelée royale, Arôme fruits de la passion, Eau, Fructose, Conservateurs (Sorbate de potassium, Benzoate de sodium).

PROPRIÉTÉS :

Nurax® Tonus Flacons buvables est à base d'actifs tels que la gelée royale, la taurine et le guarana qui procurent tonus et énergie et qui dynamisent l'organisme en cas de fatigue tout en augmentant sa résistance en cas de périodes de stress et d'affaiblissement.

CONSEILS D'UTILISATION :

- Bien agiter avant utilisation.
- Prendre 1 flacon par jour pur ou dilué dans de l'eau ou dans du jus de fruits, de préférence le matin.

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas dépasser l'apport journalier recommandé.
- Maintenir hors de la portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.
- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche.
- Les compléments alimentaires doivent être consommés dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Fabriqué par Plameca - Barcelone - Espagne.

Importé et distribué au Maroc par THERAPHARM.

Numéro d'enregistrement au Ministère de la Santé et de la protection sociale
20212007834/MAv2/CA/DPS/DMP/18

LOT : 231023
PER : 10/2026
PPC : 129,50DH

نوراكس[®] تونيس

قارورات للشرب

الشكل و التقديم :

نوراكس[®] تونيس قارورات للشرب، علبة تحتوي على 10 قارورات.

الخصائص :

نوراكس[®] تونيس قارورات للشرب يتكون من مستخلصات طبيعية (غذاء ملكة النحل، التوربين، الغوارانا)، اللاتي تساعدن على توفير الطاقة والحيوية وتعملن على محاربة التعب وتنمية الجسم في فترات التوتر والإجهاد.

نصائح الإستعمال :

- يحرك جيدا قبل الإستعمال.
قارورة واحدة (1) في اليوم، خالصة أو تمزج مع الماء أو مع عصير الفاكهة، يفضل أخذها في الصباح.

احتياطات الإستعمال :

- إحترام الكمية المنصوص بها.
- يوضع بعيدا عن متناول الأطفال.
- يحفظ في مكان بارد و جاف.
- لا ينصح تناوله من طرف الأشخاص ذوي حساسية لمستخلصات خلية النحل.
- يستعمل كمكمل لتغذية متنوعة.
- مكمل غذائي ليس بدواء.

صنع من طرف مختبر بلايميكا - برشلونة - إسبانيا.
مستورد وموزع في المغرب من طرف طيرافارم - الدار البيضاء.
رخصة وزارة الصحة والحماية الاجتماعية رقم : 20212007834/MAv2/CA/DPS/DMP/18.

Notice :
Information de l'utilisateur
D-CURE FORTE 100.000 U.I.
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.
Cholécalciférol (Vitamine D 3).

Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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 ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte ?
3. Comment prendre D-Cure forte ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte ?
6. Information supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmaceutique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalciférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalcurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de la hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs rénaux contenant du calcium.
- si vous avez une hypervitaminose D.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Utilisez D-CURE FORTE avec précaution :

- si vous présentez des troubles de l'excrétion urinaire de calcium et de phosphate,
- si vous êtes actuellement traité par des dérivés de benzothiadiazine (utilisés pour stimuler l'excrétion urinaire),
- chez les patients immobilisés puisqu'ils risquent de développer une hypercalcémie, (augmentation du taux de calcium dans le sang) et une hypercalcurie (augmentation du taux de calcium dans les urines)
- si vous souffrez de sarcodose compte tenu du risque accru de conversion de la vitamine D en son métabolite actif. Dans ce cas, il y a lieu de surveiller la calcémie et la calciurie.

Il y a lieu de surveiller l'effet sur le métabolisme calcique et phosphorique chez les patients souffrant d'insuffisance rénale traités avec D-CURE FORTE.

Si d'autres médicaments contenant de la vitamine D sont prescrits, la dose de vitamine D contenue dans D-CURE FORTE doit être prise en considération. L'administration supplémentaire de vitamine D ou de calcium ne peut se faire que sous surveillance médicale. Dans ces cas, les taux de calcium dans le sang et dans les urines doivent être contrôlés.

En cas de traitement prolongé avec D-CURE FORTE, il est recommandé de contrôler les taux de calcium dans le sang et la fonction rénale par dosage de la créatinine sérique. La surveillance est particulièrement importante chez les patients traités concomitamment par glycosides cardiaques (utilisés pour stimuler la fonction cardiaque) ou diurétiques urinaires. En cas d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) ou de signes de dysfonctionnement du traitement interrompu. Il est recommandé de réduire le dosage ou d'interrompre le traitement momentanément (mmol/24 heures (300 mg/24 heures).

Autres médicaments et D-Cure forte :

N'oubliez pas de mentionner à votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez pris d'autres médicaments obtenus sans ordonnance.

L'utilisation concomitante de phénytoïne (utilisée pour traiter l'épilepsie) ou de diazépines (utilisées pour traiter l'anxiété) et en tant qu'anesthésique peut réduire l'effet de la vitamine D.

Les diurétiques thiazidiques (par ex. les dérivés de benzothiadiazine) peuvent provoquer une hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et peuvent nécessiter une surveillance des taux de calcium dans le sang.

L'administration concomitante de glucocorticoïdes peut entraîner une hypercalcémie.

Le risque d'effet indésirable est augmenté lorsque la vitamine D est utilisée avec d'autres médicaments qui peuvent faire un effet indésirable.

PPV : 46,30
LOT : 23H21
EXP : 08/2026