

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.



Déclaration de Maladie

N° M20- 0006561

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13207 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LYAMEN YASSINE
Date de naissance : 31/05/1995
Adresse : N° 108 Rue 3 Hay Chouha Ain Chock Casablanca
Tél : 06.75.27.81.53 Total des frais engagés : 400,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/03/2024
Nom et prénom du malade : Yassin Lyamen Age : 28
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Neurologique
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 : Casablanca Le : 06/03/2024
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
06/03/24	E		300 000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

06.03.24

100,10

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

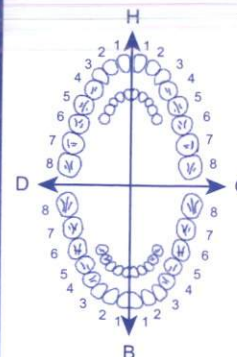
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

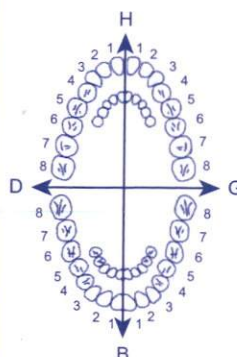
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



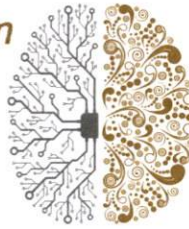
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Zaynab Abdulhakeem

NEUROLOGUE - NEUROLOGIST

Lauréate de la faculté de médecine et de
pharmacie de Casablanca
Ancien médecin du CHU Ibn Rochd de
Casablanca
Electroencéphalographie (EEG)
Electroneuromyographie (ENMG)



Adultes et enfants

الدكتورة زينب عبد الحكيم

أخصائية في أمراض الدماغ و الجهاز العصبي

خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار
البيضاء
التخطيط الكهربائي للدماغ
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le : 06/07/2024

Mr Yassine Lyameu

4010

①

Ines 20g



1 gel 1/4 h avant Neurok

30100

②

Neurok 400g

1 cp 15



1001 No

(A ne pas dépasser 3x / sem)

Pharmacie
Ain Chock
Tél: 06 22 87 26 26

Dr Zaynab Abdulhakeem
Neurologue
App 12, Bd Al Qods, Ain Chock
Casablanca - Tél: 06 22 87 26 26



إقامة القدس، الصارة GH1، الطابق الأول، الشقة 12 (فوق Fragola)، شارع القدس، عين الشق
Rés. Al Qods, Imm GH1, 1^{er} étage, App 12 (au dessus Fragola), Bd Al Qods, Ain Chock

0522872828

0659932215



dr.zaynabhakeem@gmail.com



Gélule
Microgranules
gastro-résistants
Par voie orale

Inéso

ésoméprazole

Deva
Pharmaceutique

- 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'informations 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

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inéso contient une substance appelée ésoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Inéso 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

Adultes

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.
- Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). Inéso peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Elisson.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

Inéso 40 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

Adultes

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Elisson.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

LISTE DES INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT LA PRISE DU MEDICAMENT

Sans objet.

CONTRE-INDICATIONS

SPORTIFS

Sans objet.

EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES

Conduite de véhicules et utilisation de machines : Inéso n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Cependant, des effets secondaires tels que des étourdissements ou un ralentissement peuvent survenir très fréquemment ou rarement. Si vous êtes affectés par les effets secondaires, ne conduisez pas de véhicules ou n'utilisez pas de machines.

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION DU TRAITEMENT

Inéso 20 MG :

Adultes âgés de 18 ans et plus :

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (RGO) : Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, il vous prescrira Inéso 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire sera prescrit si nécessaire. La dose recommandée après 4 semaines est de 20 mg une fois par jour. Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est de 20 mg une fois par jour. Une fois le contrôle des symptômes, votre médecin vous prescrira Inéso 20 mg une fois par jour, en fonction de la durée de votre traitement. Il est possible que votre médecin vous donne une dose plus élevée.

- En cas d'infection par la bactérie appelée *Helicobacter pylori* : La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

• Traite
La d
• Ph
La d
• Traite
La d
• Traite
La d



LOT: M115Z
PER: 09/2025
PPV: 70, 10DH

NURODOL® 400 mg, comprimé pelliculé, boîte de 30 Ibuprofène

Pour les médicaments soumis à prescription médicale :

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations 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 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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que NURODOL 400 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre NURODOL 400 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre NURODOL 400 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NURODOL 400 mg, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE NURODOL 400 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Ce médicament appartient à la classe des Anti-inflammatoires, Antirhumatismaux, non stéroïdiens.

Indications thérapeutiques :

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : l'ibuprofène. Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- En traitement de longue durée de :
 - certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
 - certaines arthroses sévères ;
- En traitement de courte durée de :
 - certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinite, bursite, épaule douloureuse aiguë),
 - douleurs aiguës d'arthrose,
 - certaines inflammations des articulations par dépôt de cristaux, telles que la goutte,
 - douleurs lombaires aiguës,
 - douleurs aiguës liées à l'irritation d'un nerf, telles que les sciatiques,
 - douleurs et œdèmes liés à un traumatisme ;
- fièvre et/ou douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NURODOL 400 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Contre-indications :

Ne prenez jamais NURODOL 400 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- A partir du 6ème mois de grossesse.
- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise d'ibuprofène ou de substances d'activité proche telles qu'autres AINS, aspirine.

Grossesse :

Au cours des 5 premiers mois de votre grossesse, votre médecin peut être amené, si nécessaire à vous prescrire ce médicament.

A partir du 6ème mois de grossesse, vous ne devez en aucun cas prendre de vous-même ce médicament, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela même avec une seule prise.

Il peut arriver toutefois, dans des cas très particuliers, que votre gynécologue vous prescrive ce médicament. Dans ce cas, respectez strictement l'ordonnance de votre médecin.

Allaitement :

Ce médicament passe dans le lait maternel. Par mesure de précaution, il convient d'éviter de l'utiliser pendant l'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

Sportif :

Sans objet

Effet sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines :

Dans de rares cas, la prise de ce médicament peut entraîner des vertiges et des troubles de vue.

Excipient à effet notoire :

Sans objet

3. COMMENT PRENDRE NURODOL 400 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Instruction pour un bon usage.

Posologie et mode d'administration :

Posologie

Réservé à l'adulte (plus de 15 ans).

- Indications rhumatologiques :
 - traitement d'attaque : 2 comprimés à 400 mg
 - traitement d'entretien : 1 comprimé à 400 mg par jour.

- Dysménorrhée : 1 comprimé à 400 mg par jour, ne dépasser 4 comprimés à 400 mg par jour (soit 4 comprimés à 400 mg par jour)
- Affections douloureuses et/ou états fébrile : renouveler si nécessaire, sans dépasser 3 comprimés à 400 mg par jour.

Mode d'administration

Voie orale.

Avaler le comprimé, sans le croquer. Les comprimés sont à prendre de préférence avec de l'eau.

Fréquence d'administration

Les prises systématiques permettent d'obtenir une action prolongée. Elles doivent être espacées d'au moins 6 heures.

Durée du traitement

Se conformer strictement à l'ordonnance du médecin. En dehors des affections rhumatologiques, ne pas dépasser 3 jours.

fièvre plus de 3 jours, ou si elles persistent, en informer votre médecin.

Symptômes et conduite à tenir

Si vous avez pris plus de NURODOL 400 mg, comprimé pelliculé, ARRETEZ LE TRAITEMENT ET GÉNÉRALISEZ LE SERVICE MÉDICAL D'URGENCE.

Conduite à tenir en cas d'omission

Si vous oubliez de prendre NURODOL 400 mg, comprimé pelliculé, ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée. Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez-les à votre médecin ou à votre pharmacien.

Nurodol® 400 mg

30 Comprimés Pelliculés



LOT : 30.00 DH

PER : L1124

09/26