

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4173

Société : RAM 903915

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : OUAKHCHACHI EL MACHEMI

Date de naissance : 10.7.1955

Adresse : LOT EL WAFRA ANNIVAR, 720 DEROUA

Tél. : 06.96.43.94.11 Total des frais engagés : 135.000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

D2 ANNEE 2015  
MEDECIN SPECIALISTE  
540, LOT EL WAFRA  
TEL 0522 33 27 53

Date de consultation : 18/01/2016

Nom et prénom du malade : El Ouakhchachi fathia Age : 61

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Gdly

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 : 02/01/2016 Le : 29/01/2016

Signature de l'adhérent(e) : El Ouakhchachi fathia

#### **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
10/01/2018	1	15000		

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/4/2014	 21/4/2014 80 Dhs  12/5/2014 20 Dhs

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

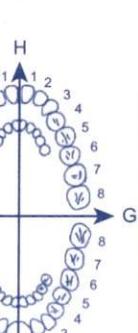
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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.

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. Narjiss AMEUR**

Ex.médecin interne au C.H.U

Ibnou Rochd - Casa

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

**Médecine Générale**

Diplôme en échographie générale

E.C.G

Date:

x

18/04/2014

Nom:

El Bachir Chochi fathima

10 Dossards

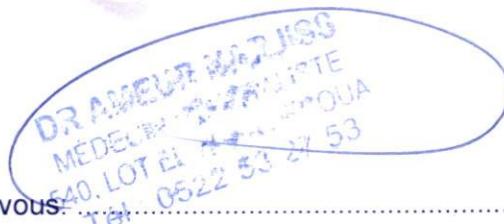
129/10 Mgr Bros



SP

5

5



Prochain rendez vous: ..... الموعد المقبل:

540، تجزئة الوفاء الدروة (قرب مسجد الوفاء)

540, Lot. Wafaa - Deroua - Tél.: 05 22 53 27 53

**الدكتورة نرجس عامر**

طبيبة داخلية سابقا

بالمراكز الاستشفائية ابن رشد، البيضاء

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

**الطب العام**

دبلوم في الفحص بالصدى

تخطيط القلب

**IPP®**

**20 mg Gélules**

Omeprazole

Boîtes de 7, 14, 28 et 56 gélules

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 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.

**Que contient cette notice ?**

- Qu'est ce que IPP® et dans quel cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre IPP® ?
- Comment prendre IPP® ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver IPP® ?
- Informations supplémentaires

**1. Qu'est ce que IPP® et dans quel cas est-il utilisé ?**

IPP® est un inhibiteur spécifique de la pompe à protons H+/K+ ATPase de la cellule pariétale gastrique. Il diminue la sécrétion d'acide dans l'estomac, quelque soit la nature de la stimulation.

**IPP® 20 mg gélules est indiqué dans :**

**Adultes :**

- Traitements des ulcères gastriques et duodénaux.
- Prévention des récidives d'ulcères gastriques et duodénaux.
- En association à des antibiotiques appropriés, éradication de Helicobacter pylori dans la maladie ulcéreuse gastroduodénale.
- Traitements 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.
- Traitements de l'œsophagite par reflux.
- Traitements d'entretien des patients après cicatrisation d'une œsophagite par reflux.
- Traitements du reflux gastro-œsophagien symptomatique.
- Traitements du syndrome de Zollinger-Ellison.

**Population pédiatrique :**

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

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

**Enfants de plus de 4 ans et adolescents :**

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

**2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre IPP® ?**

**Contre-indications :**

**Ne prenez jamais IPP® en cas de :**

- Hypersensibilité connue à l'Oméprazole ou à l'un des composants.
- Hypersensibilité à un autre inhibiteur de la pompe à protons.
- Co-administration avec nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

**Mises en garde :**

IPP® 20 mg peut masquer des symptômes d'autres maladies. Par conséquent, avant que vous ne commencez à prendre IPP® 20 mg ou lorsque vous êtes sous traitement, vous devez informer immédiatement les éléments suivants :

- Vous perdez de l'appétit et avez des problèmes digestifs.
- Vous avez des crampes abdominales et des douleurs.
- Vous vomissez.
- Vous avez des diarrées.
- Vous souffrez de nausées et de vomissements car l'Oméprazole peut masquer ces symptômes.

augmentation de la pression artérielle.  
Si vous avez des symptômes sévères, IPP® peut faire augmenter la pression artérielle intracrânienne et le volume et de l'urine. La prise d'un IPP® 20 mg est supérieure à celle de l'acide chlorhydrique à la dose de 20 mg. Le risque de fractures vertébrales et de fractures de l'os sous-chondral est élevé. Les personnes âgées et les personnes souffrant d'ostéoporose doivent prendre IPP® avec précaution.

**Précautions d'emploi :**  
- Sujet âgé : attention à la nécessité de prendre IPP® 20 mg avec précaution.

- Insuffisance rénale : attention à la nécessité de prendre IPP® 20 mg avec précaution.

- En cas d'ulcère : vérifier la bénignité de l'ulcère. En cas de doute, ou de votre pharmacien, IPP® est un médicament à prendre avec précaution.

**Interactions avec d'autres médicaments :**  
Contre-indiquée. Nécessitant de prendre IPP® 20 mg avec précaution. Vous devez informer votre pharmacien de l'antimycose, de la phénytoïne, de la rifampicine, de la clopidogrel, de la warfarine, de la cilostazol.

**Interactions avec la nourriture ou les boissons :**  
Les gélules doivent être pris avec de la nourriture ou de la boisson.

**Interactions avec les thérapies :**  
Les gélules peuvent être pris avec des thérapies.

**Utilisation pendant la grossesse :**  
L'utilisation de IPP® 20 mg pendant la grossesse n'a pas été étudiée chez l'enfant s'il est nécessaire.

**Sportifs : sans effet sur l'aptitude sportive :**  
IPP® 20 mg n'a pas d'effets sur l'aptitude sportive.

**Effets sur l'aptitude à utiliser des machines :**  
IPP® 20 mg n'a pas d'effets sur l'aptitude à utiliser des machines.

**Effets sur l'aptitude à conduire :**  
Ce médicament n'a pas d'effets sur l'aptitude à conduire.

**Indication :**  
Ce médicament est indiqué pour traiter les symptômes de la maladie de Zollinger-Ellison.

**3. Comment prendre IPP® 20 mg ?**  
Respecter strictement les instructions du médecin.

**IPP® 20 mg est recommandé à prendre au matin, et de préférence à jeun, avec un demi-verre d'eau.**

**Posologie :**  
**Adultes :**  
- Ulcère gastroduodénal : 20 mg pendant 4 à 6 semaines.

- Oesophagite : 20 mg soit 1 gélule par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Syndrome de Zollinger-Ellison : 20 mg / jour, individuellement adaptée en fonction des résultats.

- Traitement de l'hépatite C : 20 mg par jour, avec un inhibiteur de la pompe à protons (IPP® 20 mg + omeprazole 20 mg) pendant 8 semaines.

**Votre médecin peut prescrire IPP® 20 mg avec d'autres médicaments.**

80x21x118 2

**IPP 20 mg**

Bte 14 gélules

PPV: 49,30 DH

DH



6 118 000 190547

**COMPOSITION :**  
Clidinium bromure (DCI) ..... 2  
Chlordiazépoxide .....  
Excipients q.s.p ..... 1 comprimé dragee  
Excipients à effet notoire :  
Lactose et saccharose.  
Avant toute utilisation, lire attentivement la notice intérieure.

**Librax®** 5/2,5 mg 

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT 23240 PER 10/2026  
PPV : 21.00 DH

es intestinaux et génito-urinaires dûs à l'anxiété et à la

tro-2-méthylamino-5-phényl-3H-1,4-benzodiazépine-4-ium : bromure de 1-méthyl 3-benzoyloxyquinuclidinium

es, correspondant à 406 K.J.

Le clidinium se complètent dans leur action sur les actus gastro-intestinal et des voies génito-urinaires. Bien tolérée, exerce un effet anxiolytique, tensiolytique lorsque l'anxiété et la tension psychique influent le tableau clinique.

olinergique de synthèse. Il élimine les spasmes de sécrétion. L'association des deux principes actifs périphérique sur les symptômes que l'on observe au niveau intestinal et au niveau des voies génito-urinaires une stabilisation rapide des fonctions neuro-

est pratiquement entièrement absorbé et parvient dans la circulation. La concentration plasmatique

en moyenne en l'espace de deux à quatre heures. En équilibre le volume de distribution du chlordiazépoxide est de 0,3-0,4 l/kg de poids corporel. La liaison aux protéines plasmatiques atteint 93-97%. La substance inchangée ainsi que le desméthylchlordiazépoxide, principal métabolite pharmacologiquement actif, traversent rapidement les barrières hémato-encéphaliques et placentaires; ils passent également en petites quantités dans le lait maternel.

La demi-vie plasmatique du chlordiazépoxide est de 15 minutes environ pendant la phase de distribution et de dix heures environ pendant la phase d'élimination. La clairance plasmatique totale est de l'ordre de 0,3-0,5 ml/min/kg. Moins de 1% d'une dose orale est retrouvé dans l'urine sous forme de chlordiazépoxide inchangé. La désalkylation et l'hydroxylation hépatique du chlordiazépoxide donnent naissance aux métabolites suivants, pharmacologiquement actifs : desméthylchlordiazépoxide, démoxépam, desméthyldiazepam. Le démoxépam et le desméthyldiazépam sont éliminés sous forme de conjugués inactifs de l'acide glucuronique. Lors d'administration répétée, l'état d'équilibre du chlordiazépoxide inchangé s'installe en l'espace de trois jours, tandis que les métabolites s'accumulent beaucoup plus lentement.

Le bromure de clidinium est absorbé en majeure partie sous forme inchangée dans l'intestin grêle, puis rapidement hydrolysé dans le foie en dérivé alcoolique comportant une amine quaternaire. Ce dérivé est éliminé dans l'urine et est également retrouvé dans les fèces au côté du bromure de clidinium inchangé. Une faible partie de la dose orale est soumise sous forme inchangée à une circulation entéro-hépatique. L'élimination dans l'urine s'effectue en deux phases, avec des demi-vies de respectivement 1½ et 20 heures en moyenne.

#### Indications :

Manifestations de l'anxiété s'accompagnant de troubles fonctionnels digestifs à composante spastique.

#### Posologie habituelle :

3-4 dragées par jour. Prendre le médicament de préférence une demi-heure avant les repas avec du liquide.

#### Directives posologiques particulières :

Patients âgés et faibles : commencer par 1-2 dragées par jour, puis augmenter peu à peu la posologie jusqu'à la dose optimale, efficace et tolérée.

Enfants : 1-2 dragées par jour, selon l'âge et l'affection à traiter. Les dragées peuvent être avalées entières ou écrasées, avec du liquide.

الدكتورة نرجس عامر

طبيبة داخلية سابقاً

بالمراكز الاستشفائية ابن رشد، البيضاء  
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

الطب العام

دبلوم في الفحص بالصدى  
تخطيط القلب

Dr. Narjiss AMEUR

Ex.médecin interne au C.H.U

Ibnou Rochd - Casa

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

Médecine Générale

Diplôme en échographie générale  
E.C.G

Date: 18/04/21

Nom: E. Louak R. Chedli fof

UVIMAG B6  
20 Ampoules de 10 ml



EXP 05/25  
PPV 45.50 DH

1st visit B6 SP  
45,50

2nd visit  
21/05 Mme Sfar 18

2d visit  
21/05 Mme Sfar 18  
99,00

3rd visit  
45,39

Prochain rendez vous ..... الموعد المقبل

21/05/2021, تجزئة الوفاء الدروة (قرب مسكن الوفاء) 540

540, Lot. Wafaa - Deroua - Tél.: 05 22 53 27 53

Dossantos®  
Vitamine D3 & MCT

Vitamine D3

Dossantos®

Vitamine D3 & MCT  
Huile de noix de coco

## VITAMINE D3

1 DOSE = 1 GOUTTE = 200 UI

400 DOSES

Solution de 20 ml

ALTHÉA

### MODE D'UTILISATION

Avant d'utiliser le flacon Dossantos® pour la première fois, la pompe doseuse doit être purgée en appuyant plusieurs fois jusqu'à apparition de la première goutte.

### INGRÉDIENTS

Vitamine D3, Huile MCT (Extrait d'huile de noix de coco), arôme coco.

### PRÉCAUTIONS

Tenir hors de portée des enfants.  
Ne pas utiliser le produit en cas d'hypersensibilité à l'un de ses ingrédients.

Conserver dans un endroit sec à une température ne dépassant pas 25°C dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière

Complément alimentaire,  
ce n'est pas un médicament.

Dossantos®  
santos® Dossa  
Dossantos®  
ossantos® Dossa

Vitamine D3

Dossantos®

Vitamine D3 & MCT  
Huile de noix de coco

## VITAMINE D3

1 DOSE = 1 GOUTTE = 200 UI

400 DOSES

Solution de 20 ml

ALTHÉA

N° de lot : 180823

Date de péremption:  
07.2025

PPC : 129,00 Dhs

Dossantos®

Vitamine D3 & MCT

### FABRICANT

Przedsiębiorstwo produkcji  
farmaceutyczno-kosmetycznej,  
PROFARM, sp zo.o.Ul. Słupska  
18, 84-300 Lebork, Polska

### IMPORTÉ PAR

ALTHÉA, SA

76, Allée des Casuarinas  
20580 Aïn Sebaâ, Casablanca

N° d'enregistrement au ministère de la santé  
20212007694/MAv2/CA/DPS/DMP/18