

# 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.

## Diagnostic 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.

## Prothèse 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

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 056366

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10492 Société : MA 2 30900  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : BOUCAT B SAID  
Date de naissance : 08/03/1952  
Adresse : BOLOCA AVENUE EL HADADAH AYEMOHAMMADI  
CASA  
Tél. : 0664323666 Total des frais engagés : 343,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/03/2020  
Nom et prénom du malade : BOUCAT B SAID Age: 68  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie : *Cholestérol*  
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 : CASA

Le : 09/03/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUSE RECEPTION  
MUPRAS  
PRAS

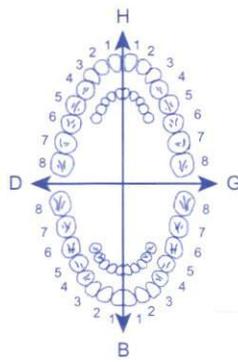
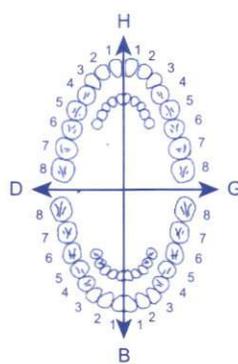
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/03/20	CA	CA	100,00	

**Dr. CHIHAB Abdelmajid**  
 Médecin Généraliste  
 256, Bd. Ali Yaata, 1er Etage  
 Hay M. - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/03/20	243,30

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES																					
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																					
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de																					
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"/>																	
	<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>			<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D		B		00000000	35533411	00000000	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H		G																		
	25533412	00000000	21433552	00000000																	
	D		B																		
	00000000	35533411	00000000	11433553																	
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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'EXEC

# Docteur Abdeslam CHIHAB

Ancien Médecin des hôpitaux de Casablanca  
Médecine Générale  
Examen Médical pour Permis de Conduire  
Casablanca:.....

# الدكتور عبد السلام شهاب

كسبب مابق بمسشفياء الدار البيضاء  
الكب المام  
الفحص الكب لرخصة السباقة  
السادار البيضاء في:.....

29/10/2020

Budgets Car

75,00

Noxflac

(S.V)

40,40

Meflos parom

(S.V)

45,90

Tributine

(S.V)

82,00

Kubrosin

(S.V)

243,30

Pharmacie AL MANFALOT  
Sofra EL JAI  
Docteur en Pharmaci  
Rue Attahrir, Bloc 3, ONCF, N°

DR. CHIHAB Abdeslam  
Médecin Généraliste  
256 Bd. Ali Yata, 1er Etage  
Hay Mohammadi - Casablanca

29/10/2020  
MANUEL

## PRESENTATIONS :

Boîte de 20 ou 8 comprimés effervescents.

## COMPOSITION :

Composition	par comprimé
Oxyde de Magnésium léger Equivalent à 300 mg de magnésium	500 mg
Excipients : Acide citrique (agent d'effervescence) ; Sodium bicarbonate (agent d'effervescence) ; Sorbitol (liant) ; Arôme citron (aromatisant) ; Saccharine sodique (édulcorant) ; Talc (lubrifiant) ; Silice colloïdale (agent d'écoulement) ; Riboflavine phosphate sodique (colorant) ; Eau purifiée (solvant).	q.s.p

## PROPRIETES :

Le magnésium est présent dans tous les tissus et participe aux grandes fonctions de l'organisme sans effets secondaires, nerveuses, immunitaires...

OXYMAG permet de compléter l'alimentation en fournissant 300 mg de magnésium par comprimé, ce qui correspond à 100% des apports journaliers recommandés.

## MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale : Mettre le comprimé effervescent dans un verre d'eau et boire après dissolution complète. Ne pas dépasser la dose recommandée.

Il est conseillé de prendre ce produit dans le cadre d'un régime alimentaire sain.

## POSOLOGIE :

Adulte : 1 comprimé effervescent par jour.

## CONTRE INDICATIONS :

Hypersensibilité à l'un des composants.

Insuffisance rénale grave.

Myasthénie.

## Valeurs nutritives pour 1 comprimé

Valeur énergétique	7,2 Kcal (31,2 KJ)
Magnésium	300 mg*
Sucres	0 mg
Polyols	134 mg
Acides organiques	2300 mg
Sodium	0,24 g

\* 100% de l'apport journalier recommandé.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fermer le tube immédiatement après usage.

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

Conserver dans un endroit frais et sec.

# NOFLAT

## Composition :

Charbon végétal micro.....	151,3 mg
Fenouil racine.....	115,5 mg
Stéarate de Magnésium.....	8,3 mg
Gélule poisson taille o.....	95 mg

## Ballonnements et flatulences :

Les ballonnements et flatulences sont dus à une accumulation de gaz dans les intestins. Ces gaz sont issus de la dégradation de certains nutriments par les bactéries qui composent la flore intestinale.

## Propriétés :

### Fenouil :

très riche en fibre, il active le fonctionnel

### Charbon activé :

Il est obtenu par calcination du bois à l'abri de l'air puis une deuxième fois en présence de vapeur d'eau : c'est l'activation. Ce procédé permet de créer de très nombreux orifices microscopiques qui vont fortement accroître la surface de contact entre le charbon et le milieu où il se trouve.

Le charbon activé utilise cette grande surface pour fixer les gaz intestinaux, les toxines, les métaux lourds ainsi que les poisons.

## Précaution d'emploi :

Le charbon activé est très absorbant et doit être administré à distance d'autres médicaments.

Pour l'absorption et donc l'efficacité de ces derniers, il est donc préférable de consulter son médecin ou pharmacien.

Son utilisation provoque une coloration noirâtre des selles

## Conseils d'utilisations :

En cas de ballonnements ou flatulences : 1 à 2 gélules matin, midi et soir.



Exclusivité



PHARMA CONNECT

# MeteoSpasmyl®

Capsule molle

Citrate d'alvérine - 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 votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

## Que contient cette notice :

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

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

### Classe pharmacothérapeutique

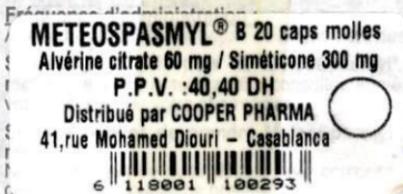
ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE / ANTIFLATULENT

(A : appareil digestif et métabolisme)

### Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des douleurs digestives avec ballonnements.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE MeteoS-



douleurs.  
capsule  
liement  
capsule  
la dose

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tout les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Les effets indésirables suivants, très rares, ont été rapportés :

- urticaire, œdème laryngé, choc,
- atteinte du foie régressive à l'arrêt du traitement.

### Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration : Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des Produits de Santé (ANSM).

Site Internet : [www.ansm.sante.fr](http://www.ansm.sante.fr)

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

## 5. COMMENT CONSERVER MeteoSpasmyl®, capsule molle ?

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

# TRIBUTINE®

## Trimébutine

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 pharmacien.

### PRESENTATION

TRIBUTINE® 0,787% granulés pour suspension buvable, flacon de 250 ml.  
TRIBUTINE® 150 mg sachets, boîte de 20.  
TRIBUTINE® 150 mg gélule, boîte de 20.

### COMPOSITION

Nom du médicament	Substance active	Excipients
TRIBUTINE® 0,787% granulés pour suspension buvable	Trimébutine base.....0,787g	q.s.p. 100 g
TRIBUTINE® 150 mg sachets	Trimébutine base.....150 mg par sachet	q.s.p. 1 sachet
TRIBUTINE® 150 mg gélule	Trimébutine maléate.....150 mg par gélule	q.s.p. 1 gélule

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des douleurs, des troubles du transit et de l'inconfort intestinal liés aux troubles fonctionnels intestinaux.

### CONTRE-INDICATIONS

**Ne prenez jamais TRIBUTINE® :**

- Chez l'enfant de moins de 2 ans.
- En cas d'hypersensibilité à la trimébutine ou à l'un des autres composants.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

TRIBUTINE® 150 mg sachets contient du saccharose.  
TRIBUTINE® 0,787% granulés pour suspension buvable en flacon de 250 ml contient du saccharose et du parahydroxybenzoate de méthyle.

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

#### Posologie

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

#### TRIBUTINE® 150 mg gélule et sachets :

Chez l'adulte, la posologie usuelle est de 1 sachet ou une gélule, 2 fois par jour.  
Exceptionnellement, cette posologie peut être augmentée jusqu'à 600 mg par jour.

LOT : 3674  
UT. AV. 06 - 24  
P.P.V. 45 DH 90

#### suspension buvable

... des principaux repas.  
... être augmentée jusqu'à 6 cuillères à soupe par jour.

... fois par jour  
... trois fois par jour.

### Modes et voies d'administration

#### TRIBUTINE® 150 mg. gélule et sachets :

Voie orale.

Le contenu des sachets doit être dissous dans un verre d'eau. Les gélules doivent être avalées avec un verre d'eau.

#### TRIBUTINE® 0,787% granulés pour suspension buvable

Voie orale.

### PREPARATION DE LA SUSPENSION BUVALE INSTANTANEE

- Introduire de l'eau minérale non gazeuse ou bouillie refroidie par étapes jusqu'au col du flacon.
- Fermer et agiter le flacon au fur et à mesure jusqu'à obtention d'un mélange homogène.
- La suspension est prête à l'emploi
- Il convient d'agiter le flacon avant chaque utilisation.

### SURDOSAGE

Si vous avez pris plus de TRIBUTINE® que vous n'auriez dû, consultez votre médecin.

### INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

### RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE