

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.

Biologie 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.

Éducation :

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

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

Nº P19- 063959

ND: 34185

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2933

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAAD OMAR

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : BENABDA HABIDA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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

VOLET ADHERENT	NOM :		Mle
DECLARATION N°		W18-384265	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



W18-384265

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme	Signature de l'adhérent				
Nom & Prénom				Signature de l'adhérent			
Fonction : Phones							
Mail							
MEDECIN		Prénom du patient					
Adhérent	<input type="checkbox"/>	Conjoint	<input type="checkbox"/>	Enfant	<input type="checkbox"/>	Age	Date
Nature de la maladie					Date 1ère visite		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances							
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires .....		.....
.....		.....	30000		.....	
PHARMACIE		Date .....			.....
Montant de la facture .....		.....			.....
311,60					.....	
ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES		Date .....			.....
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des Honoraires .....			.....
						
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date .....			.....
Nombre .....					.....
AM	PC	IM	IV	Montant détaillé des Honoraires .....			.....
						

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif (Foie - Estomac - Colon - Hémorroïdes)

- Gastroscopie - Recto-sigmoidoscopie - Coloscopie
 - Echographie Abdominale - Endoscopie Digestive
 - Proctologie Médicale et Chirurgicale

طبيب اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي (الكبد، المعدة، الأمعاء، البواسير)

- ٥- الكشف بالجهاز الداخلي للمعدة والأمعاء
 - ٦- الكشف بالأمواج فوق الصوتية
 - ٧- جراحة المخرج والبواسير



A Casablanca le :

A stylized anatomical drawing of the human digestive system, showing the stomach and intestines, which serves as the logo for Dr. JAMAL SHAHIR's medical practice.

HABIBA

7- BEN 4 Br ~~00~~ ^{111 Tel}

فَلَمْ يَرْجِعْ

CARBOXANE

Brue

152.00
D RACIPE 1 1

شارع رضي اكيدبة (النبا سباق) الطالية الامان - قبض مدخلية امساكها - سبع عينان - البرشاء

❸ 138 Bd Beda Guédira 1^{er} Etage (Ex Bd Nil à côté de Pharmacie Océania) - sidi Othmane - Casablanca.

4) SULPITAL

28.2e

17

+ 31/5.

collage

~~Dr JAMAL CHAHIR~~
Spécialiste des maladies de l'appareil
Digestif du Foie de l'anus
138 Bd R�dha GHDIRA 1^{er} Etage
Cite Djamaa-Casablanaca
Tel: 05 22 39 64 62

10314.60

Pharmacie SEFRIOUT
Mme. SEFRIOUT Houria ép. SEBTI
11 Bld. 13, Rue 10 Derb Salama
Cite Djamaa - Casablanca

Carboxane®



Charbon végétal activé - Wakamé - Rhubarbe - Menthe poivrée et Fenouil

FORME ET PRÉSENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION (Par comprimé) :

Charbon végétal activé 200 mg, Wakamé undaria (pinnatifida poudre) 100 mg, extrait sec de Rhubarbe (Rheum palmatum) 200 mg, Huile essentielle de Fenouil (Foeniculum vulgare) 24 mg, Huile essentielle de Menthe poivrée (Mentha piperita) 24 mg, Fructo-Oligosaccharides F.O.S 100 mg.

PROPRIÉTÉS :

Carboxane® à base d'actifs naturels, apaise les sensations de ballonnement, flatulences et spasmes intestinaux, facilite la digestion et régule le transit intestinal.

UTILISATION :

Carboxane® est recommandé en cas de :

- Ballonnement et Flatulences.
- Constipation, paresse intestinale.
- Colopathie fonctionnelle.
- Digestion difficile.
- Spasmes, Coliques.

CONSEILS D'UTILISATION :

A prendre de préférence après les repas :

- Ballonnement : 1 cr
- Constipation : 2 cr

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- A utiliser en complément alimentaire.
- Respecter la dose recommandée.
- Tenir hors de la portée des enfants.
- Conserver dans un endroit sec et à l'abri de la lumière.

Complément alimentaire

Lot : 190892
À consommer de préférence avant le : 12/2022

PPC : 79,50 DH

Carboxane

Boîte de 30 comprimés

Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l. - Lecco - Italie

Importé au Maroc par MEDIPRO Pharma

Autorisation du Ministère de la santé N° DA20161310001DMP/20UCAMAv2

Autorisation sanitaire ONSSA N° ES.5.229.16

SULPIDAL® 50 mg gélules

Sulpiride

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

SULPIDAL® 50 mg, gélule

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride 50 mg
Excipients q.s.p. 1 gélule.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 20 gélules.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

2. DANS QUEL(S) 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.

3. ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome (atteinte de la glande médullosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),
- 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.

b) MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexpiquée, de pâleur ou de
immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin
électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.
La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée
travers et s'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne
syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou

c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou
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.



20mg et 40mg

Comprimés gastro-résistants en boîtes de 7, 14 et 28

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.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Chaque comprimé gastro-résistant contient 20mg ou 40mg de substance active : Esméprazole (sous forme d'Esméprazole magnésium).

Les autres composants sont : Sphères de sucre, Hydroxypropylcellulose (HPC-L), Crospovidone (PPXL-10), Povidone (PVP K-30), Macrogol 400, Talc purifié, Hypromellose phthalate (HP-55S), Hypromellose phthalate (HP-50), Diethylphthalate, Macrogol 6000, Cellulose microcristalline PH101, Cellulose microcristalline PH112, Crospovidone (PPXL), Fumarate de sodium stéaryl, Opadry 03B86651 marron, Macrogol 4000, Alcool isopropylique, Acétone, Chlorure de méthylène, Eau purifiée.

Liste des excipients à effet notable : saccharose (sphères de sucre).

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

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

3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

RACIPER® 20 mg, comprimés gastro-résistants sont utilisés dans le traitement des maladies suivantes:

Adultes et jeunes gens âgés de 12 ans et plus

· Le reflux gastro-cesophagien (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.

Adultes

· Troubles rénaux sévères.

· Gonflement des seins chez l'homme.

Effets indésirables de fréquence indéterminée (ne peut pas être estimée à partir des données disponibles).

· Si vous prenez RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants pendant plus de trois mois, il est possible que le taux de magnésium dans votre sang diminue. De faibles taux de magnésium peuvent se traduire par une fatigue, des contractions musculaires involontaires, une désorientation, des convulsions, des sensations vertigineuses, une accélération du rythme cardiaque. Si vous présentez l'un de ces symptômes, veuillez en informer immédiatement votre médecin. De faibles taux de magnésium peuvent également entraîner une diminution des taux de potassium ou de calcium dans le sang. Votre médecin pourra décider d'effectuer des examens sanguins réguliers pour surveiller votre taux de magnésium.

· Inflammation de l'intestin (entraînant des diarrhées)

RACIPER® peut dans de très rares cas affecter les globules blancs entraînant un déficit immunitaire. Vous devez consulter votre médecin dès que possible si vous avez une infection avec des symptômes tels que de la fièvre avec une fatigue générale très importante, ou de la fièvre avec des symptômes d'infection locale tels que des douleurs dans le cou, la gorge, la bouche, ou des difficultés à uriner. Si vous avez ces symptômes, un déficit de globules blancs (agranulocytose) pourra être éliminé par un test sanguin. Il est important que vous donnez des informations sur vos médicaments dans ces cas.

Ne soyez pas inquiet par cette liste d'effets indésirables possibles, vous pouvez n'en avoir aucun.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

7. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Faites attention avec RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants

· Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

· Si vous avez des problèmes rénaux sévères.

Parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant toute administration de RACIPER® 20 mg et 40mg

RACIPER® 20

d'autres malad

vous devez info

· Vous perdez d' MITED

· Vous avez de b,

· Vous vomissez, Inde

· Vous avez des

En cas de pres

· Vous avez des

peuvent masquer des symptômes
Jmg, comprimés gastro-résistants,

lèmes pour avaler,

en fonction des besoins, vous
devez contacter votre meue

ent ou se modifient.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à prototis tel que RACIPER® 20 mg et 40mg,

comprimés gastro-résistants, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prenez-vous à votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

PPV: 152DH90

دوساتالين[®]

200 ملг كلورهيدرات ميبيفيرين

أدوية أخرى ودوسياتالين 200 ملخ، كبسولات
اخبر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخراً أو قد تناولت

الحمل والرضاعة

إذا كنت حاملاً أو مرضعة، إذا اعتقدت أنك حامل أو تنوين الحمل،
الصيدلي قبل تناول هذا الدواء.

ينصح بعدم استعمال دوساتالين 200 ملخ خلال الحمل.

يجب عدم استعمال دوساتالين 200 ملخ خلال الرضاعة. قد ينصح
الرضاع أو تناول دواء آخر إذا رغبت في الإرضاع.

استشيري الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

قيادة السيارات واستعمال الآلات

لا ينصح أي تأثير من شأن تغيير القدرة على قيادة سيارة أو اس-
3. كيف يجب تناول دوساتالين 200 ملخ، كبسولات؟

احرص دائمًا على تناول هذا الدواء بالاحترام التام لتعليمات الدواء
الصيدلي في حالة الشك.

الجرعات

البالغون

الجرعة الاعتيادية هي 1 كبسولة، 2 إلى 3 مرات في اليوم.

طريقة الاستعمال

عن طريق الفم.

يجب تناول الكبسولة قبل الوجبات، بكأس من الماء.

وقتة الاستعمال

يجب الاحترام التام لوصفة الطبيب.

مدة العلاج

يجب الاحترام التام لوصفة الطبيب.

إذا تناولت دوساتالين 200 ملخ، كبسولات أكثر مما يجب،
استشر الطبيب أو الصيدلي على الفور.

إذا نسيت تناول دوساتالين 200 ملخ، كبسولات:

• إذا نسيت تناول كبسولة، لا تتناولها، لا تتناول الجرعة المغيبة في

• لا تتناول جرعة مضاعفة لتعويض الجرعة التي نسيت تناولها.

إذا كانت لديك أسللة أخرى عن استعمال هذا الدواء، اطلب المزيد

أو الصيدلي.

4 ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟

كمثل كافة الأدوية، قد يتسبب هذا الدواء في تأثيرات غير مرغوب

مباشرة لدى جميع الأشخاص.

إذا ظهر تفاعل حساس، يجب توقف هذا الدواء وإلبار الطبيب

• صعوبة في التنفس، انتفاخ الوجه، العنق، الشفتين، اللسان أو

تأثيرات غير مرغوب فيها أخرى:

• طفح جلدي، احمرار الجلد مصحوب بحكة.

يرجى الاطلاع بانتباه على هذه النشرة قبل استعمال هذا الدواء، لأنها تضم معلومات
هامه من أجلك.

• احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قرأتها من جديد.

• إذا كانت لديك أسللة أخرى، استفسر لدى الطبيب أو الصيدلي.

• لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي، لا تقم بإعطائه لشخص آخر، حتى في
حال وجود أعراض مشابهة، لأنك قد تسببضرره.

• إذا شعرت بأحد التأثيرات غير المرغوب فيها، اخبر الطبيب أو الصيدلي. وينطبق ذلك
على أي تأثير غير مرغوب فيها لم يذكر في هذه النشرة. انظر الفقرة 4.

ما يحتوي هذه النشرة؟

1. ما هو دوساتالين 200 ملخ، كبسولات وفي أي حالات يستعمل؟

2. ما المعلومات الازام معرفتها قبل استعمال دوساتالين 200 ملخ، كبسولات؟

3. كيف يجب استعمال دوساتالين 200 ملخ، كبسولات؟

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟

5. كيف يجب حفظ دوساتالين 200 ملخ، كبسولات؟

6. محتوى العلبة ومعلومات أخرى

1. ما هو دوساتالين 200 ملخ، كبسولات وفي أي حالات يستعمل؟

الصنف الصيدلي العلاجي - رمز ATC:

يحتوي دوساتالين 200 ملخ على كلورهيدرات ميبيفيرين. ينتمي إلى فئة الأدوية المسماة

مضادات التشنج التي تؤثر على المغبر.

يستخدم دوساتالين 200:

• للأعراض من شخص إلى ألام وقلقات البطن

• شعور بالانتفاخ والغاز

• إسهال، إمساك أو اشترا

• براز صغير الجسم صل

في غياب أي تحسن أو تفاصيل الأعراض، استشر الطبيب.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول دوساتالين 200 ملخ، كبسولات؟

لا تتناول أبداً دوساتالين 200 ملخ، كبسولات:

• إذا كانت لديك حساسية للكلورهيدرات ميبيفيرين أو لأحد المكونات الأخرى المترافق في

دوسياتالين 200 ملخ (المذكورة في الفقرة 6).

في حالة الشك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

DUSPATALIN 200MG
GELU B20

P.P.V : 54DH00



6 118000 010531