

# 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.

## 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- 063959

ND: 34185

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### 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 HABIBA 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux
<b>O.D.F.</b> Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			
	H 25533412   21433552 D 00000000   00000000 00000000   00000000 35533411   11433553 G			
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			

Votre et celui du praticien	Votre et celui du praticien
-----------------------------	-----------------------------

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM : .....	Mle
DECLARATION N°	W18-384265	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> 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...

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>		Mle
Nom & Prénom .....		Signature de l'adherent
Fonction : .....	Phones .....	
Mail .....		
<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient .....	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age 66	Date 18-7-2018
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
C		3000
<b>PHARMACIE</b>		Date 18-7-2018
Montant de la facture		314,60
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		Date : .....
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>		Date : .....
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV



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

- Gastroskopie - Recto-sigmoïdoscopie - Coloscopie
- Echographie Abdominale - Endoscopie Digestive
- Proctologie Médicale et Chirurgicale

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

- الكشف بالمجهر الداخلي للمعدة والأمعاء
- الكشف بالأمواج فوق الصوتية
- جراحة المخرج و البواسير



**DR. JAMAL CHAHIR**  
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif du Foie de L'anus  
138 Bd Reda Guédira 1<sup>er</sup> Etage  
Site Djemaa-Casablanca  
Tel.: 05 22 38 64 63

A Casablanca le :

7- BEN A B 00 H A B 84

54.00  
DUSPATALIN 200

فطر  
سحر

قبل الأكل

CA LBOXANE 17

Pharmacie SEFRICUI  
Mme. SEFRICUI Houria op. SEBTI  
19, 510c 13, Rue 10 Carib Salama  
Cité Djemaa Casablanca

بعد الأكل  
152.90

RA CIPER 17  
عشاء  
سحر

ساعة قبل الأكل

138, شارع رضى اكديرة (النيل سابقا) الطابق الأول, قرب صيدلية أوسيانيا - سيدي عثمان - البيضاء

138, Bd Reda Guédira 1<sup>er</sup> Etage ( Ex Bd Nil à côté de Pharmacie Océania) - sidi Othmane - Casablanca.

0661 80 13 62

0522 38 64 63

4) SULPISAL

28.20

17

+ 31/5

علاوة



**Dr. JAMAL CHAHIR**  
Specialiste des maladies de L'appareil  
Digestif du Foie de L'anus  
138 Bd Reda GHDIRA 1er Etage  
Cité Djemaa-Casablanca  
Tel: 05 22 28 64 62

T 314.60

**Pharmacie SEFRIQUI**  
Mme. SEFRIQUI Houria ép. SEBTI  
11 Blvd 13, Rue 10 Derb Salama  
Cité Djemaa - Casablanca

# Carboxane®

30 Comprimés  
Voie orale



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

## FORME ET PRESENTATION :

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.

## PROPRIETES :

**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

## PRECAUTIONS D'U

- A utiliser en com
- Respecter la dose
- Tenir hors de la p
- Conserver dans u

Complément alim

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 inexpliquée, de pâleur ou de ... il est impératif d'alerter  
immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

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

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée en cas de troubles digestifs et s'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients souffrant de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

#### c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

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

PPV

LOT

PER

28,20





**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 : Esoméprazole (sous forme d'Esoméprazole 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 stéaryle, Opadry 03B86651 marron, Macrogol 4000, Alcool isopropylique, Acétone, Chlorure de méthylène, Eau purifiée.

Liste des excipients à effet notoire : 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-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,

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 donniez des informations sur vos médicaments dans ce 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 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants, peuvent masquer des symptômes

d'autres maladies. Si vous avez des symptômes, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant toute administration de RACIPER® 20 mg, comprimés gastro-résistants,

vous devez informer votre médecin ou votre pharmacien avant toute administration de RACIPER® 20 mg, comprimés gastro-résistants, pour éviter les effets indésirables.

Vous devez informer votre médecin ou votre pharmacien avant toute administration de RACIPER® 20 mg, comprimés gastro-résistants, si vous avez des symptômes pour avaler,

En cas de prise de RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants, en fonction des besoins, vous devez contacter votre médecin ou votre pharmacien pour en modifier.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons 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.

Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).



# دوسباتالين<sup>®</sup>

200 ملغ كلورهيديرات ميبيفيرين

أدوية أخرى ودوسباتالين 200 ملغ، كبسولات  
أخبر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرًا أو قد تتناول  
**الحمل والرضاعة**  
إذا كنت حاملًا أو مرضعة، إذا اعتقدت أنك حامل أو تنوين الحمل،  
الصيدلي قبل تناول هذا الدواء.

ينصح بعدم استعمال دوسباتالين 200 ملغ خلال الحمل.  
يجب عدم استعمال دوسباتالين 200 ملغ خلال الرضاعة. قد ينصح  
الإرضاع أو بتناول دواء آخر إذا رغبت في الإرضاع.  
استشيري الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.  
قيادة السيارات واستعمال الآلات  
لا يُتوقع أي تأثير من شأنه تغيير القدرة على قيادة سيارة أو استعمال

**3. كيف يجب تناول دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات؟**  
احرص دائمًا على تناول هذا الدواء بالاحترام التام لتعليمات الطبيب  
الصيدلي في حالة الشك.

الجرجات  
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.  
**وتيرة الاستعمال**  
يجب الاحترام التام لوصفة الطبيب.

**مدة العلاج**  
يجب الاحترام التام لوصفة الطبيب.

إذا تناولت دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات أكثر مما يجب:  
استشر الطبيب أو الصيدلي على الفور.

إذا نسيت تناول دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات:  
• إذا نسيت تناول كبسولة، لا تتناولها وتناول الجرعة الموالية في وقتها.  
• لا تتناول جرعة مضاعفة لتعويض الجرعة التي نسيت تناولها.  
إذا كانت لديك أسئلة أخرى عن استعمال هذا الدواء، اطلب المزيد  
أو الصيدلي.

**4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟**  
كمثل كافة الأدوية، قد تسبب هذا الدواء في تأثيرات غير مرغوبة  
مباشرة لدى جميع الأشخاص.

إذا ظهر تفاعل حساسي، يجب توقف هذا الدواء وإخبار 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  
هامة من أجلك.

- احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.
- إذا كانت لديك أسئلة 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 تسبب الضرر له.
- إذا شعرت بأحد التأثيرات غير المرغوب فيها، أخبر الطبيب أو الصيدلي. وينطبق ذلك على أي تأثير غير مرغوب فيها لم يذكر في هذه النشرة. انظر الفقرة 4.

## ما يحتويه هذه النشرة؟

1. ما هو دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات وفي أية حالات يستعمل؟
2. ما المعلومات اللازم معرفتها قبل استعمال دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات؟
3. كيف يجب استعمال دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات؟
4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟
5. كيف يجب حفظ دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات؟
6. محتوى العلبة ومعلومات أخرى

## 1. ما هو دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات وفي أية حالات يستعمل؟

الصنف الصيدلي العلاجي - رمز ATC:  
يحتوي دوسباتالين 200 ملغ على كلورهيديرات ميبيفيرين. ينتمي إلى فئة الأدوية المسماة  
مضادات التشنج التي تؤثر على العضلي.

يستعمل دوسباتالين 200  
الأعراض من شخص إلى شخص  
• آلام وتقلصات البطن  
• شعور بالانتفاخ والغاز  
• إسهال، إمساك أو اشترا  
• براز صغير الحجم صل  
في غياب أي تحسن أو تفاقم الأعراض، استشر الطبيب.

## 2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات؟

لا تتناول أبدا دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات:  
• إذا كانت لديك حساسية لكلورهيديرات ميبيفيرين أو لأحد المكونات الأخرى المتوفرة في  
دوسباتالين 200 ملغ (المنكورة في الفقرة 6).  
في حالة الشك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

DUSPATALIN 200MG  
GELU B20

P.P.V : 54DH00

11800001010531

6

LOT : 9MA030  
PER: 01 2022