

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 canaux, 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 canaux.

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° P19-0032363

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03074

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AKRAMINE EL Mostafa

Date de naissance : 01/07/1953

Adresse : N° 15 ; IMM 24 ; Wajj 3 ; EL OULFA - CASA

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19 DEC 2019

Nom et prénom du malade :

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 : 18/12/2019 à CASA

Le : 18/12/2019

Signature de l'adhérent(e) :

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
17 0 DEC 2013	C		20000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. ADJIBO BIDA Boulevard OUM HASSAM EL OULEA CASA BLANCA - Tel: 05 22 90 88 72 - Fax: 05 22 90 12 66	18/12/13	14270

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.

Important :

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

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) 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

الدكتور سعيد الخزولي

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

طبيب محلف
ببر لدى المحاكم

Casablanca, le : 18 DEC 2014 : الدار البيضاء، في :

Root
27/1

2. Убрана
судебн.

3. Fearful

$$\frac{1}{4} - \frac{1}{4} - \frac{1}{2}$$

142.70

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الإجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء،

60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.90.70.88 : الهاتف - E-mail : drgzsa@gmail.com

ALZOLE® 20 mg

Oméprazole

LOT: 171
PER: NOV 2020
PPV: 85 DH 00

COMPOSITION :

Oméprazole (DCI).....20 mg par gélule.
Excipients qsp.....1 gélule

FORMES ET PRESENTATIONS :

Gélules contenant des microgranules gastrorésistants : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Anti-sécrétoire gastrique.
Inhibiteur de la pompe à protons (A : appareil digestif et métabolisme).

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-oesophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-oesophagien associé ou non à une oesophagite.
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
- Traitement d'entretien des oesophagites par reflux gastro-oesophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est dispensable

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Les gélules peuvent être prises au cours d'un repas ou à jeun.

Adulte :

- Eradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale : sont recommandés les schémas posologiques suivants :
- Soit 1 gélule d'Alzole 20 mg matin et soir associée à clarithromycine 500 mg matin et soir et à amoxicilline 1000 mg matin et soir, pendant 7 jours ;
- Soit 1 gélule d'Alzole 20 mg matin et soir associée à clarithromycine 500 mg matin et soir et à métronidazole ou tinidazole 500 mg matin et soir, pendant 7 jours ;

Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 3 semaines supplémentaires en cas d'ulcère duodénal évolutif ou 3 à 5 semaines supplémentaires en cas d'ulcère gastrique évolutif.

L'efficacité du traitement dépend du respect du schéma posologique, notamment de la prise de la trithérapie durant les 7 jours.

- Ulcère duodénal évolutif :
- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 4 semaines.
 - Ulcère gastrique évolutif :
- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.
 - Oesophagite par reflux gastro-oesophagien :
- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 4 semaines, avec une éventuelle seconde période de 4 semaines, à la même posologie.
- En cas d'oesophagite sévère (ulcérations circonférentielles), le passage à 40 mg d'Oméprazole en 2 prises peut être proposé en l'absence de cicatrisation et/ou en cas de persistance des symptômes, à l'issu d'un traitement initial de 4 semaines à la posologie de 20mg par jour.

Syndrome de Zollinger-Ellison :

- La posologie recommandée est de 3 gélules d'Alzole 20 mg une fois par jour. Elle doit être ajustée individuellement et le traitement poursuivi aussi longtemps que nécessaire cliniquement.
- Pour des posologies supérieures à 80 mg par jour, la dose journalière devra être divisée et donnée en deux prises.
- Traitement des lésions gastro-duodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :
- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Traitement préventif des lésions gastro-duodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :
- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour.

LOT: 19113 PER: 09/2022
PPV: 21.00 DH

Composition :
5 mg de chlórdiazépoxide : 7-chloro-2-méthylamino-5-phényl-3H-1,4-benzodiazépine-4-oxyde et 2,5 mg de bromure de clidinium : bromure de 1-méthyl 3-benzoyloxyquinuclidinium par dragée.

1 dragée contient 279 mg de glucides, correspondant à 406 K.J.

Propriétés :

Le chlórdiazépoxide et le bromure de clidinium se complètent dans leur action sur les troubles fonctionnels au niveau du tractus gastro-intestinal et des voies génito-urinaires. Le chlórdiazépoxide, benzodiazépine bien tolérée, exerce un effet anxiolytique, tensiolytique et myorelaxant. Son emploi est indiqué lorsque l'anxiété et la tension psychique influent de manière causale ou secondaire sur le tableau clinique.

Le bromure de clidinium est un anticholinergique de synthèse. Il élimine les spasmes de la musculature lisse et inhibe l'activité sécrétoire. L'association des deux principes actifs permet une action à la fois centrale et périphérique sur les symptômes que l'on observe lors de troubles fonctionnels survenant au niveau intestinal et au niveau des voies génito-urinaires. Dans de tels cas, elle entraîne une stabilisation rapide des fonctions neuro-végétatives.

Pharmacocinétique :

Après prise orale, le chlórdiazépoxide est pratiquement entièrement absorbé et parvient en majeure partie sous forme inchangée dans la circulation. La concentration plasmatique maximale est atteinte en moyenne en l'espace de deux à quatre heures. A l'état d'équilibre le volume de distribution du chlórdiazépoxide 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 desméthylchlórdiazépoxide, 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 chlórdiazépoxide 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 chlórdiazépoxide inchangé. La désalkylation et l'hydroxylation hépatique du chlórdiazépoxide donnent naissance aux métabolites suivants, pharmacologiquement actifs : desméthylchlórdiazépoxide, démoxépan, desméthylidiazépan. Le démoxépan et le desméthylidiazépan sont éliminés sous forme de conjugués inactifs de l'acide glucuronique. Lors d'administration répétée, l'état d'équilibre du chlórdiazépoxide 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 spasmodique.

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.

LOT 181780
EXP 11/2020
PPV 36.70DH

2. Composition du médicament

Composition :

Bromazepam 6mg

Excipients : Lactose, Cellulose microcristalline, Talc, Stéarate de magnésium.

Liste des Excipients à effet notoire : Lactose.

3. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité ANXIOLYTIQUES/DÉRIVÉS DE LA BENZODIAZEPINE

4. Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants, ou en prévention et/ou traitement des manifestations liées à un sevrage alcoolique.

5. Posologie

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La posologie est strictement individuelle et il n'est pas possible de définir une dose usuelle.

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

Avalez ce médicament avec un verre d'eau.

- Durée du traitement :

La durée du traitement doit être aussi brève que possible et ne devrait pas dépasser 8 à 12 semaines (voir Mises en garde).

6. Contre-indications

Ne prenez jamais ANXIOL, comprimé quadrisécable dans les cas suivants :

• allergie connue à cette classe de produits ou à l'un des composants du médicament,

• insuffisance respiratoire grave,

• syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),

• maladie grave du foie,

• myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue musculaire).

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

7. Effets indésirables

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

Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle du patient.

Effets indésirables neuro-psychiatriques (voir Mises en garde) : Fréquence indéterminée

• troubles de mémoire, qui peuvent survenir aux doses thérapeutiques, le risque augmentant proportionnellement à la dose,

• dépression

• troubles du comportement, modifications de la conscience, irritabilité, agressivité, agitation,

• dépendance physique et psychique, même à doses thérapeutiques avec syndrome de sevrage ou de rebond à l'arrêt du traitement.

• sensations de vertiges, maux de tête, difficulté à coordonner certains mouvements,

• confusion, baisse de vigilance voire somnolence (particulièrement chez le sujet âgé),

• insomnie, cauchemars, tension,

• modifications de la libido.

Effets indésirables cutanés : Fréquence indéterminée

• éruptions cutanées, avec ou sans démangeaisons, urticaire.

Effets indésirables cardiaques : Fréquence indéterminée

• insuffisance cardiaque, y compris arrêt cardiaque

Effets indésirables respiratoires : Fréquence indéterminée

• diminution des capacités respiratoires

Effets indésirables digestifs : Fréquence indéterminée

• nausées, vomissements, constipation.

Effets indésirables du rein et des voies urinaires : Fréquence indéterminée

• incapacité à uriner

Effets indésirables oculaires : Fréquence indéterminée

• vision double.

Effets indésirables du système immunitaire : Fréquence indéterminée

• allergies (réactions telles que gonflement, rougeur de la peau, ...), y compris réactions

allergiques graves (choc anaphylactique, œdème de Quincke)

Effets indésirables généraux : Fréquence indéterminée

• faiblesse musculaire, fatigue.

Complications liées au traitement (voir Mises en garde) : Fréquence indéterminée

• chutes, fractures.

• durée du...

• dose,

• antécédents d'autres dépendances : médicament

La dépendance peut survenir même en l'absence

Pour plus d'information, parlez-en à votre médecin

Arrêter BRUTALEMENT ce traitement peut provoquer

SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par l'apparition

de signes tels que anxiété extrême, insomnie, nausées

musculaires, diarrhée, mais on peut observer également

maux de tête, un engourdissement ou des picotements

anormaux au bruit, à la lumière ou aux contacts physiques

de sens de la réalité, modification de la perception

Les modalités de l'arrêt du traitement doivent être

La diminution très PROGRESSIVE des doses et

la meilleure prévention de ce phénomène de sevrage

que le traitement aura été prolongé.

Malgré la diminution progressive des doses, on peut

produire, avec réapparition TRANSITOIRE des symptômes

justifié la mise en route du traitement.

Des troubles de mémoire ainsi que des altérations

susceptibles d'apparaître dans les heures qui suivent

la mémoire peuvent être associés à un comportement

Chez certains sujets, ce médicament peut provoquer

recherché : insomnie, cauchemars, agitation, nervosité

désinhibition, amnésie, hallucinations, modification

des comportements potentiellement dangereux (par

exemple, conduite automobile), ainsi que des troubles du comportement

réactions sont plus susceptibles de survenir chez

Si une ou plusieurs de ces réactions surviennent,

médecin.

Les benzodiazépines et produits apparentés doivent

être évités, en raison du risque de somnolence et/ou de

favoriser les chutes, avec des conséquences sous

L'utilisation simultanée de bromazepam et d'alcool

central (ralentissant votre activité) doit être évitée

et une diminution des capacités respiratoire et/ou

Précautions d'emploi

La durée du traitement doit être aussi courte que

possible.

Ce traitement médicamenteux ne peut à lui seul

convient de demander conseil à votre médecin. Il

vous aide.

La prise de ce médicament nécessite un suivi médical

insuffisance rénale, de maladie chronique du foie

ainsi que chez les enfants et les sujets âgés.

Ce médicament ne traite pas la dépression. Chez

anxiété associée à la dépression, il ne doit pas être

évalué pour son propre compte avec persistance

La prise d'alcool est formellement déconseillée pendant

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS

DE VOTRE PHARMACIEN.

- Mentions relatives aux excipients à effet notoire.

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance

prendre ce médicament.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez

au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un

du galactose (maladies héréditaires rares).

9. Interactions

- Interactions avec d'autres médicaments :

Autres médicaments et ANXIOL, comprimé quadrisécable

Associations déconseillées

• Alcool (boissons alcoolisées et médicaments contenant

Associations à prendre en compte

• dérivés morphiniques (analgésiques, antitussifs et

buprénorphine)

• antipsychotiques (médicaments du système nerveux

• barbituriques (médicaments du système nerveux