

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

La 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W19-430646

ND: 18843

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : no 569 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL BAHLOUL Mohamed

Date de naissance : 14.12.1963

Adresse : Habituelle

Tél. : 0667 814631 Total des frais : 229,00 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ABOU ANJOU LOUIS Fatima  
Médecine Générale  
Cité Salmia, 2 Rue 1, N°104  
Casablanca - Tél.: 05 22 38 90 34

Date de consultation : 29.01.2020

Nom et prénom du malade : WIAN El Bahoul Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : ALC - Organe

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) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Praticien attestant le Paiement des Actes
29/01/2020			140,7	INP : D. ABOUHANJOUL IDRISSI FAIMA Médecine Générale Cité Salmia 2 Rue 1, N°104 Casablanca - Tél.: 05 22 38 90 34

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CADRELLA Mme FILALI GUENNOU 224, Boulevard Al Foulane Salmia 2, Casablanca Tél.: 05 22 38 90 34 ICE : 0021158540000	29/01/2020	139,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : 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	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25833412</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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25833412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25833412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				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'EXECUTION



Dr.ABOULAHJOUL IDRISSE Fatima

Médecine Générale

Cité SALMIA 2 RUE 1

N 104 - Casablanca

Tél : 05.22.38.90.34

المكتورة أبو الحبول الإدريسي فاطمة

الطب العام

حي السالمية 2 زنقة 1

رقم 104 - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.38.90.34

Casablanca le : 29 of 20

LOT : 9MA013  
PER: 04 2024

FLAGYL 250 MG  
CP PEL 220

P.V. 25DH10



Wiam El Bahlane

84,00

- Kaluaps 1st

1's

30,80

- Trime Sakir

1's

25,10

- Flagyl 2cc x 2, ah

139,90

PHARMACIE FADILA CASABLANCA  
Mme FILALI GHINOU  
222, boulevard 11  
Salmia 2 - Casablanca  
Tél: 05 22 38 01 41  
ICE: 0021158546

Dr.ABOULAHJOUL IDRISSE Fatima  
Médecine Générale  
Cité Salmia, 2 Rue 1, N°104  
Casablanca - Tél. 05 22 38 90 34

# Trimedat

## Trimébutine

Veuillez 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'infos à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit, ne le donnez jamais à 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 non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

### PRESENTATION

TRIMEDAT® 0,787% granules pour suspension buvable, flacon de 250ml.  
TRIMEDAT® 150 mg gélule, boîte de 20.

### COMPOSITION

Substance active : Trimébutine

Nom du médicament	Substance active
TRIMEDAT® 0,787% granules pour suspension buvable	Trimébutine base.....0,787g
TRIMEDAT® 150 mg gélule	Trimébutine maléate.....150mg par gélule

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES

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

### CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais TRIMEDAT® :

- La trimébutine est contre-indiquée 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.

### MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

#### Mises en garde spéciales

TRIMEDAT® 0,787% granules pour suspension buvable

En raison de la présence du saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose (maladies métaboliques rares).

TRIMEDAT® 0,787% granules pour suspension buvable, flacon de 250 ml contient du parahydroxybenzoate de méthyle et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

#### Précautions d'emploi

TRIMEDAT® 0,787% granules pour suspension buvable

5 ml de la suspension reconstituée contient 3 g de saccharose.

Il faut en tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

Il est déconseillé chez les patients présentant une intolérance au saccharose (maladie héréditaire).

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Sans objet.

### INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

### GROSSESSE ET ALLAITEMENT

#### Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

#### Allaitement

Il est préférable de ne pas prendre ce médicament si vous allaitez. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

#### SPORTIFS

Sans objet.

### EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES OU A UTILISER DES MACHINES

Sans objet.

### LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

TRIMEDAT® 0,787% granules 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 TOUTES LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE

### SURDOSAGE

Si vous avez pris plus de TRIMEDAT® 150 mg gélules, ou TRIMEDAT® 0,787% granules pour suspension buvable que vous n'auriez dû : EN CAS DE SURDOSAGE, CONSULTEZ VOTRE MEDECIN.

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

Sans objet.

### RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Sans objet.

### EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, TRIMEDAT® est susceptible d'avoir des effets indésirables bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

• Rares réactions cutanées.

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.

### DECLARATION DES EFFETS INDESIRABLES :

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 ou via le centre national de pharmacovigilance. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

### CONSERVATION

TRIMEDAT® 150mg gélules :

Pas de précautions particulières de conservation

TRIMEDAT® 0,787% granules pour suspension buvable :

Avant ouverture : Pas de précautions particulières de conservation.

Après reconstitution : La suspension buvable ne doit pas être conservée plus de 4 semaines à température ambiante.

Ne pas laisser à la portée des enfants

### CONDITIONS DE DELIVRANCE

Liste II

### PEREMPTION

Ne pas utiliser TRIMEDAT® après la date de péremption figurant sur le conditionnement extérieur.

### DATE DE REVISION DE LA NOTICE

Août 2017

Laboratoires Pharma 5

21 Rue des Asphodèles - Casablanca - Maroc

Site de fabrication: Zone Industrielle Ouled Saleh - Bouskoura - Maroc

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

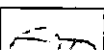
PHARMA 5



Gouttes buvables  
Voie orale

# KALMAGAS®

Comprimés et Gouttes



8 032578 477016

## FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîte de 30 comprimés et boîte de 60 comprimés  
Gouttes buvables, flacon de 30ml.

## COMPOSITION :

- Comprimé: Charbon actif naturel de tourbe; Huiles essentielles (*piperita*); Huiles essentielles de Fenouil (*Foeniculum vulgare*). Cellulose, phosphate mono calcique, sucrose, antiagglomérant: dioxycalcium, amidon, gomme arabique, polyvinylpyrrolidone, magnésium stéarique.
- Gouttes buvables: extraits secs de Fenouil (*Foeniculum vulgare recutita*), de Carvi (*Carum carvi*), huile essentielle de Menthe déminéralisée, Glycérol, conservateur naturel: sorbate de potassium.

## PROPRIETES :

- **KALMAGAS® comprimé** est un produit naturel à base de :
  - Charbon végétal (dérivé de la tourbe) à grande capacité d'absorption intestinale ce qui permet de soulager les patients ballonnés et de faciliter la digestion.
  - Huiles essentielles de Menthe et de Fenouil qui renforcent l'action du charbon végétal pour éliminer les gaz intestinaux et luttent contre les spasmes, procurant ainsi plus de confort intestinal.
- **KALMAGAS® gouttes buvables** associe des actifs naturels pour le confort intestinal:
  - Fenouil et Carvi reconnus pour éliminer les gaz intestinaux et les ballonnements.
  - Menthe poivrée et Camomille pour lutter contre les spasmes.

## UTILISATIONS :

- **KALMAGAS® comprimé** est recommandé chez l'adulte en cas de ballonnement intestinal, de digestion difficile et de Troubles Fonctionnels Intestinaux (TFI).
- **KALMAGAS® gouttes buvables**, à usage pédiatrique est recommandé chez le nourrisson et l'enfant en cas de coliques, de ballonnement ou de crampes abdominales.

## CONSEILS D'UTILISATION :

- **KALMAGAS® comprimé:**
  - 1 à 2 comprimés 2 fois par jour, avec un verre d'eau avant les principaux repas.
  - Il est recommandé de prendre KALMAGAS® comprimé à distance des médicaments.
- **KALMAGAS® gouttes buvables:**
  - de 0 à 6 mois : 5 à 10 gouttes 1 fois par jour.
  - de 6 à 12 mois : 10 à 15 gouttes 1 fois par jour.
  - de 1 à 3 ans : 15 à 20 gouttes 1 fois par jour.
  - de 3 à 12 ans : 20 à 30 gouttes 1 fois par jour.

Les doses peuvent être augmentées en toute sécurité selon les besoins.

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants.
- Conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research Italie

Importé au Maroc par THERAPHARM

Autorisation ministère de santé n°: DA 20150606090 DMP/21RQv2 - DA 20131305138 DMP/21v1

Autorisation sanitaire ONSSA n°: ES.5.230.16

Pharmalife  
RESEARCH



Pharmalife Research srl - Lecco - Fabriqué en Italie

8023DEP/8746DEP/MAR010