

# 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.

## adiologie 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2176 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RAMI BOUCHAIB

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/05/2020

Nom et prénom du malade : M. Rami Bouchaib Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : épilepsie

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) : .....

## RELEVE 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
10/01/2000	co		300	AMRI

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28-2-5-2010	393,22

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	2015-12-26	-178	220

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE 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'ostéodensitométrie.

O.D.F  
PROTHÉSES DENTAIRE

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	-
00000000	00000000
35533411	11433553
	T

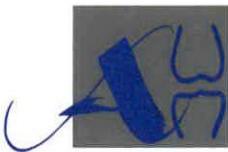
#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Dr Noureddine AMRI  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologique  
Diplômé de la faculté de médecine  
de Montpellier

ARTHROSCOPIE  
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE  
CHIRURGIE DE LA MAIN  
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE  
MICROCHIRURGIE  
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES  
CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري  
إختصاصي في جراحة  
العظام والمفاصل  
خريج كلية الطب بمونبولي  
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا  
جراحة أمراض الروماتيزم  
جراحة المفاصل بالمنظار  
جراحة اليد  
الجراحة التقويمية

Le : ..... 28/05/2020

### MR RAMI BOUCHAIB

210,00

- **Flexofytol articulation - capsule**  
1 Capsule, matin, soir, pendant 30 jours

22,00

- **Cedol - comprimé**  
1 Comprimé, matin, midi, soir, après les repas, Si douleur

79,00

- **Newflex - Gel chauffant**  
1 Gel chauffant, matin, midi, soir

81,00

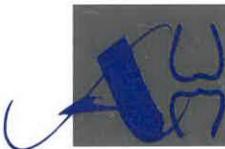
Ansatz 2 S VS  
gel

$$T = 393,20$$



**Dr Noureddine AMRI**  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologique  
Diplômé de la faculté de médecine  
de Montpellier

ARTHROSCOPIE  
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE  
CHIRURGIE DE LA MAIN  
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE  
MICROCHIRURGIE  
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES  
CHIRURGIE DU SPORTIF



**الدكتور نور الدين العامري**  
إختصاصي في جراحة  
العظام و المفاصل  
خريج كلية الطب بونبولي  
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا  
جراحة أمراض الروماتيزم  
جراحة المفاصل بالمنظار  
جراحة اليد  
الجراحة التقويمية

Le : 28/05/2020

### **Mr RAMI BOUCHAIB**

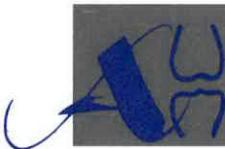
#### **Radiographie de l'épaule gauche face:**

- Pas de lésions ostéoarticulaires visibles.
- Diminution de l'espace sous acromial.



**Dr Noureddine AMRI**  
Spécialiste en Chirurgie  
Orthopédique et Traumatologique  
Diplômé de la faculté de médecine  
de Montpellier

ARTHROSCOPIE  
CHIRURGIE PROTHÉTIQUE  
CHIRURGIE DE LA MAIN  
CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE  
MICROCHIRURGIE  
CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES  
CHIRURGIE DU SPORTIF



**الدكتور نور الدين العامري**  
إختصاصي في جراحة  
العظام و المفاصل  
خريج كلية الطب بونبولي  
طبيب سابق بمستشفيات فرنسا  
جراحة أمراض الروماتيزم  
جراحة المفاصل بالمنظار  
جراحة اليد  
الجراحة التقويمية

Le : .....

**28/05/2020**

### **NOTE D'HONORAIRES**

J'ai l'honneur présenter mes salutations à:

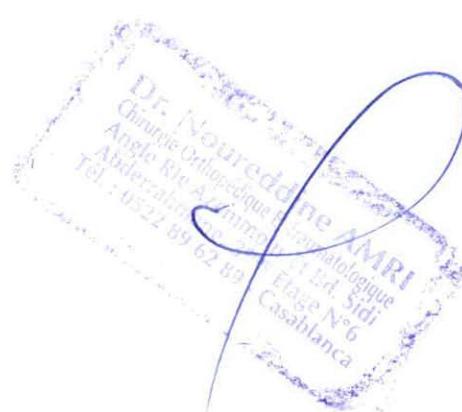
Mr RAMI BOUCHAIB

Et vous adresser selon l'usage:

Consultation      300,00 DH

Radiographie      200,00 DH

**Arrêtée la somme à Cinq cent dirhams (500,00).**



# Omiz®

Oméprazole

## Microgranules gastrorésistants en gélule

### PRESENTATIONS :

- OMIZ® 20 mg** : Boîte de 7 gélules  
Boîte de 14 gélules  
Boîte de 28 gélules
- OMIZ® 10 mg** : Boîte de 7 gélules  
Boîte de 14 gélules  
Boîte de 28 gélules

### COMPOSITION :

- OMIZ® 20mg**  
Oméprazole.....  
Excipients q.s.p.  
Excipient à effet notoire : saccharose

### COMPOSITION :

- OMIZ® 10mg**  
Oméprazole.....  
Excipients q.s.p.  
Excipient à effet notoire : saccharose

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Inhibiteur de la pompe à protons (appareil digestif et métabolisme). Il diminue la sécrétion d'acide.

### INDICATIONS :

- Chez l'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, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour,
  - 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 risques (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodenal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.
- Chez l'enfant à partir d'un an : Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-oesophagien.

### CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des constituants de ce médicament.
- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux).

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

### MISES EN GARDE / PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

#### Mises en garde :

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

#### Précautions d'emploi :

Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affections chroniques du foie.  
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS :

Avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux). 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.

# WÄRME ENTSPA

ISOPHARM  
NEWFLEX CHAUFFANT  
79.80 DH

## S-GEL

Lockert una  
...  
...

**newflex.**

# INSTANT WARMING GEL ŻEL ROZGRZEWAJĄCO- RELAKSUJĄCY

O działaniu rozluźniającym i relaksującym

**Was ist newflex wärmendes Entspannungs-Gel und wann wird das Produkt angewendet?**

newflex wärmendes Entspannungs-Gel ist zur unterstützenden Anwendung bei stark beanspruchter Haut und Muskeln, besondersweise am Rücken, den Schultern und den Gelenken konzipiert. Für mehr Beweglichkeit im Alltag, mit natürlichem, entspannendem und glättendem, wohltuenden, ätherischen Pflanzenölen. Enthält keine Parabene und ist dermatologisch getestet.

Entspannend, wärmend, entkämpfend, wohltuend, regt die Durchblutung an. Pflegend und beruhigend bei trockener Haut.

**Was sollte bei der Anwendung von newflex wärmendes Entspannungs-Gel beachtet werden?**

Es ist wichtig die Anwenderinformation zu befolgen!

**Wann darf newflex wärmendes Entspannungs-Gel nicht angewendet werden?**

Bei newflex wärmendes Entspannungs-Gel sind bei bestimmungsgemäßer Anwendung keine ungewünschten Wirkungen bekannt. Verwenden Sie newflex wärmendes Entspannungs-Gel nicht:

- bei offenen Wunden
- in Verbindung mit auflicht abschließenden Kompressen
- vor Sonnenbaden oder Sonnenbankanwendungen

**Wann ist bei der Anwendung von newflex wärmendes Entspannungs-Gel besondere Vorsicht geboten?**

Bei bestimmungsgemäßer Anwendung sind keine besonderen Vorsichtsmaßnahmen zu beachten.

Informieren Sie eine Fachperson, wenn Sie an Krankheiten leiden, Allergien haben oder andere Medikamente einnehmen. Dies gilt auch für Medikamente, die Sie selbst

**Co to jest Newflex Żel rozgrzewająco-relaksujący i jak się go stosuje?**

Newflex Żel rozgrzewająco-relaksujący jest przeznaczony do stosowania w stanach wzmaczonego napięcia i skurczów mięśni, np. mięśni barku, pleców lub okolicy lędźwiowej. Zwiększa i poprawia mobilność stawów w codziennej aktywności ruchowej. Dzieki zawartości wyciągów z roślin o specyficznych właściwościach ma działanie relaksujące, odprężające i kojące. Nie zawiera parabenów (substancji konserwujących). Testowane dermatologicznie.

Relaksuje, rozgrzewa, obniża napięcie mięśniowe, poprawia mikrokrążenie. Działanie ochronne i łagodzące na skórę.

**O czym należy wiedzieć przed użyciem żelu rozgrzewająco-relaksującego Newflex?**

Przed użyciem zapoznać się z ulotką dołączoną do opakowania.

**Kiedy nie należy stosować żelu rozgrzewająco-relaksującego Newflex?**

Nie zastosować wyjątkowo objawów niepozadanych w przypadkach jego właściwego zastosowania.

- Nie należy stosować żelu rozgrzewająco-relaksującego Newflex:
- Na otwarte ranę
  - Razem z oparciem założonym na ranę
  - Bezpłodnie przed opalaniem się na słońcu lub w solarium
- Kiedy należy zchować szczególnie środki ostrożności?**
- Nie ma szczególnych środków ostrożności, jeżeli produkt stosuje się zgodnie z zaleceniami.
  - Jeżeli korzystasz z pomocy medycznej, poinformuj, na jakie aktualnie cierpiesz schorzenia, czy masz alergię, jakie leki zatrzymasz, także takie, które kupujesz bez

# Cédol®

PARA

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### COMPOSITION

Paracétamol ..... 400,00 mg  
Phosphate de codéine hémihydratée ..... 20,00 mg  
(Quantité correspondante en codéine base) ..... 14,8 mg  
Excipients q.s.p. ..... un comprimé.

22,00

### FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. système nerveux central)

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine  
**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

### MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

# Flexofytol®

## UTILISATION

La formule brevetée de Flexofytol®, à base d'extrait bio-optimisé de curcuma, a été testée à 2 niveaux. Elle maintient et préserve les articulations au cours du vieillissement du corps. Recommandé pour les muscles et les tendons.

**N'entraînant pas**  
Flexofytol® peut être pris pendant de longues périodes sans entraîner de troubles digestifs. Au contraire, la mucosité aide à la digestion.

## MODE D'ACTION

La curcumine, connue depuis longtemps pour ses propriétés anti-inflammatoires, n'est que très faiblement absorbée par l'organisme. Il faut prendre régulièrement des quantités élevées de curcumine pour obtenir un effet articulaire satisfaisant. L'extrait bio-optimisé de curcuma de Flexofytol®, est cependant breveté et rend la curcumine plus assimilable qu'avec les huiles essentielles. Une seule capsule contient 950 mg d'extrait actif, soit 950 000 µg de curcumine.



[www.flexofytol.be](http://www.flexofytol.be)

## CONSEILS D'UTILISATION

### Articulations et muscles :

À prendre 2 fois par jour, 2 capsules à 11 ans.



jant

A consommer de préférence avant fin :

soir

Lot :

210,00 DH

soir

it le

née

et  
des

rise

rhée

tunique (glycérol), extrait bio-optimisé de Curcuma longa standardisé à 42 mg de curcumine, correcteur d'acidité (acide citrique), eau, colorants (dioxyde de titane, carmin, oxydes de fer).

\*Biodisponibilité équivalente à 57 g de curcumine.

Boîte de 60 capsules



Z.I. Sud 15 • B-5377 Ballonville  
• 084 320 360 [www.tilman.be](http://www.tilman.be)

ESNAPHARM  
Laboratoire

Importé et distribué par ESNAPHARM 7, rue Abderrahim Benjelloun  
Marrakech extension - Casablanca - Maroc [www.esnapharm.com](http://www.esnapharm.com)