

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 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041758

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Soumia HAMRAOUI
Médecine Générale
Echographie Générale
13, Bd. Marrakech
Tél.: 0522 33 65 99

Date de consultation : 01/06/2020
Nom et prénom du malade : AZMI Melouda Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Epigastalgies + Gonarthrose gauche
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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 041758

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

Dr. Soumia Ghamraoui

Lauréate de la Faculté
de Médecine de Casablanca

Médecine Générale
Echographie Générale

الدكتورة سمية الغمرأوي

خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء
الطب العام
الفحص بالصدى

Berrechid, le 01/06/2020 برشيد

86,90 AZMI Milouda



1) Raciper 20 cp (B. 14).
1 cp 1/ le matin à jeun
48,40

2) Gaviscon advance sirop
1. calc x 2 1/2, après.
49,40

3) Col trax cp.
1 cp x 2 1/2, après 6j
44,20

4) Naprogel gel
1 affr x 3 1/2.
84,00

5) Theramag gel
1 gel 1/2 le soir à 12h
7,32,50

ASMOUN Samir
Docteur en Pharmacie

Dr. Soumia GHAMRAOUI
Médecine Générale

13, Bd. de Marrakech, Hay Kadir
Berrechid. Tél. 05 22 33 65 99

13, Bd. de Marrakech, BERRECHID
Tél.: 05 22 33 65 99

13, شارع
برشيد - الهاتف

كولتراكس

الاستخدام عند الأطفال والمراهقين : لا ينصح باعطاء هذا الدواء للأطفال أو المراهقين الذين تقل أعمارهم عن 16 سنة لأسباب تتعلق بالسلامة.

كيفية الاستعمال :

الإقراص : عن طريق الفم.
الامبولات : حقن ضمعي.

حذرا !

في أية حالة لا يجب استعمال هذا الدواء :

إذا أخبرك طبيبك بأن لديك حساسية تجاه بعض السكريات، فاقصلي بطبيبك قبل تناول هذا الدواء.

لا تتناول كولتراكس في حالة :

- إذا كنت تعاني من حساسية (حساسة) إلى تيوكولشيكوسيد ، أو أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء.
- إذا كنت حاملاً، يمكن أن تصبني حاملاً أو تعتقدين أنك حامل.
- إذا كنت امرأة في سن الإنجاب ولا تستخدمين وسائل منع الحمل.
- إذا كنت ترضعين طفلك رضاعة طبيعية.
- إذا كان لديك اضطراب نزيف أو إذا كنت على علاج مضاد للتجلط (موانع مرتبطة بالحقن الضمعي) بالنسبة للامبولات.
- في حالة الشك، من الضروري أن تسأل نصيحة طبيبك أو الصيدلي.

الآثار الجانبية :

مثل جميع الأدوية، كولتراكس من المحتمل أن يكون له بعض الآثار الجانبية، لكنها لا تتجلى بشكل أوتوماتيكي عند جميع الناس.

تحدث الآثار الجانبية التالية بشكل متكرر :

- اضطرابات الجهاز الهضمي مثل الإسهال وآلام المعدة. إذا حدثت هذه التأثيرات، يجب أن تخبر طبيبك.
- نعاس.

الآثار الجانبية التالية تحدث بشكل أقل نسيباً :

- اضطرابات الجهاز الهضمي مثل الغثيان والقيء. إذا حدثت هذه التأثيرات، يجب أن تخبر طبيبك.
- ردود فعل الجلد مثل الحكة والاحمرار والبتور أو فقاعات على الجلد.

نادراً ما تحدث الآثار الجانبية التالية :

- قد يسبب هذا الدواء رد فعل تحسسي مثل الطفح الجلدي.
- الاستئثار أو غياب الوعي العابر بالنسبة لاستعمال محلول الحقن.

الآثار الجانبية التالية غير معروفة التردد :

- قد يسبب هذا الدواء رد فعل تحسسي مثل وذمة كوينك (قد يؤدي التورم المفاجئ في الرقبة والوجه إلى صعوبة في التنفس)، كما يمكن أن يسبب صدمة تأقية (تفاعل تحسسي حاد يعرض المريض للخطر مع انزعاج مفاجئ وانخفاض ملحوظ في ضغط الدم ، قد يسبقه طفح جلدي من البثور والحكة والاحمرار على الجلد وصعوبة للتنفس وتورم الوجه و / أو الرقبة).
- توبة صرع أو تكرار في مرض الصرع.
- مرض الكبد (التهاب الكبد).
- فقدان وعي مؤقت خلال الدقائق القليلة بعد أخذ الحقنة الضمعية.

عق
قرصاً

لبليبيك أو

49,40

الصيدلي للحصول على مزيد من المعلومات.

تم وصف هذا الدواء خصيصاً لك. لا تعطيه لأي شخص آخر حتى مع أعراض مماثلة، يمكن أن يكون ضاراً له.

إذا أصبح أي من الآثار الجانبية خطيراً، أو إذا لاحظت أي آثار جانبية غير مدرجة في هذه النشرة، يرجى إخبار طبيبك أو الصيدلي

تعريف الدواء

التركيب النوعي : فلوكلور

قرص

تيوكولشيكوسيد

سواغات

في كل قرص

4 ملغ

كمية كافية لقرص واحد

سواغات ذات تأثير معروف :

اللاكوز و الساكاروز

محلول للحقن ضمعي

تيوكولشيكوسيد

سواغات

في كل امبولة

4 ملغ

كمية كافية ل 2 مل

سواغات ذات تأثير معروف :

الصيديوم

المنصف الصيدلي والعلاجي :

مخري للعضلات.

في أية حالة يستعمل هذا الدواء ؟

علاج مساعد لنقلصات العضلات المؤلمة في أمراض العمود الفقري الحادة عند البالغين والمراهقين ابتداءاً من 16 سنة.

كيف يستعمل هذا الدواء ؟

المقادير :

الأقراص : الجرعة الموصى بها والحد الأقصى 8 ملغ كل 12 ساعة (16 ملغ يومياً). تقتصر مدة العلاج على 7 أيام متتالية.

محلول للحقن ضمعي : الجرعة الموصى بها والحد الأقصى هي 4 ملغ كل 12 ساعة (أي 8 ملغ يومياً). مدة العلاج تقتصر على 5 أيام متتالية.

لا تتجاوز الجرعة الموصى بها أو مدة العلاج.

لا ينبغي أن يستخدم هذا الدواء لعلاج على المدى الطويل.

Naproxène

NAPROXÈNE

44,20

COMPOSITION :

Naproxène 10g
Excipients q.s.p 100g

PROPRIETES :

Anti-inflammatoire non stéroïdien doué d'une activité anti-inflammatoire et analgésique marquée.

INDICATIONS :

Traitement local de :

- Myalgies, contusions et claquage musculaire.
- Entorses et luxations
- Thromboses superficielles, hématomes, œdèmes, infiltrations traumatiques, phlébites et varices inflammées.
- Fibromyosites, bursites, tendinites, ténosynovites et périarthrites.
- Préparation ou instauration concomitante de traitement orthopédique et réhabilitant.

POSOLOGIE :

Le gel doit être appliqué, sur la partie à traiter, 1 à 2 fois par jour, en massant légèrement jusqu'à absorption totale.

CONTRE-INDICATIONS :

Hypersensibilité individuelle avérée

MISES EN GARDE :

La part de principe actif (Naproxène) pas la circulation en règle générale.
Chez la femme enceinte, le produit n'est pas recommandé.
nécessité.

EFFETS SECONDAIRES :

L'utilisation du produit, surtout si elle est prolongée, peut entraîner des phénomènes de sensibilisation ; si cela se produit, il faut arrêter le produit et prendre les mesures thérapeutiques appropriées.

PRESENTATION :

Naproxène® gel à 10% : Tube de 50 g

Bien agiter avant usage.
Ne pas réfrigérer.
Tenir hors de portée des enfants.
Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni :
Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7DS.
Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des
marques de commerce.
Utiliser dans les 6 mois après ouverture.
AMM No 104/14 DMP/21
PPV: 48 DH 40



BN

926281
DOM: 09/2019
09/2021

EXP

3042447

٢٠ تيراماك® B6



كبسولة
غير الفم

الشكل والتقدير:

كبسولة، غلبة 30 كبسولة.

الخصائص:

تيراماك® B6 يحتوي على فيتامين B6. B6
تيراماك® B6 يساعد على تحسين الوظائف العصبية و العضلية، بلبية
اليومية.

تيراماك® B6 يساهم في الحد من التعب الجسدي و النفسي (انزفرة،
صعوبة في النوم و التركيز) كما يساهم في الحفاظ على وظائف العضلات
للفيتامين إلى حدوث تشنجات عضلية وتقلبات).

نصائح الإستعمال:

كبسولة واحدة (1) في اليوم، مع كوب كبير من الماء.

إحتياطات الإستعمال:

- إحتزام الكمية الممنوح بها.
- يوضع بعيدا عن متناول الأطفال الصغار.
- يستعمل كمكمل لتغذية متنوعة.
- يحفظ بعيدا عن الرطوبة و الحرارة.
- مكمل غذائي ليس دواء.

صنع من طرف مختبر أدب - فوكريس - تونس
مستورد إلى المغرب من طرف طيف افام

رخصة وزارة الصحة رقم: DA20171710550DMP/ZOUCAV1

رخصة المكتب الوطني للسلامة الصحية للمنتجات الغذائية رقم: 3.5.230.16

Logo:

A Consommer de
préférence avant le :

PPC: 84,00 DH