

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## diologie 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 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**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 0042190

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0560 Société : Dos n° 59695

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABAKIL HAFID

Date de naissance : 1-07-1943

Adresse : LOT BNI - YAKHLEF N°49

MOHAMMEDIA

Tél : Tolem Total des frais engagés : 382,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Farid ZEGHARI  
5, AV. de la Marche Verte  
Ben Yakhlef - Mohammedia  
Tel : 05 23 33 54 44

Date de consultation : 03/02/2021

Nom et prénom du malade : Bouzid Fatma Age : 1952

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

Nature de la maladie : HTA - fonction

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 : MOHAMMEDIA Le : 14/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :



03/12/24	9	1	158	Dr. Farid ZEGHARI 5, AV. de la Marche Verte Ben Yakhlef - Mohammédia Tél : 05 23 33 54 44
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

03/12/24	03/12/24	03/12/24
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
EXECUTION DES ORDONNANCES		

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

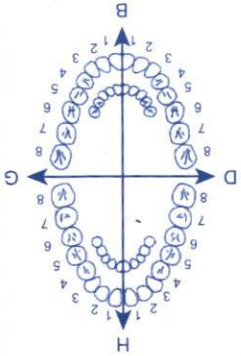
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV
AUXILIAIRES MEDICAUX					

**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

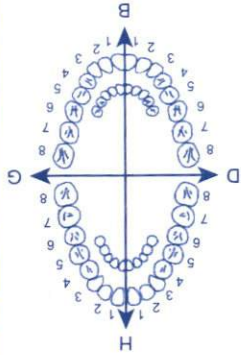
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES		Dents	Traitées	Nature des Soins	Coefficient
CCEFFICIENT DES TRAVAUX					
MONTANTS DES SOINS					
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					
CCEFFICIENT DES TRAVAUX					
DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE					
H					
D					
B					
G					
[Création, remont, adjonction]					
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
DATE DU DEVIS					
DATE DE L'EXECUTION					
VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS					



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



SOINS DENTAIRES

Docteur Farid ZEGHARI

Médecine Générale  
Echographie

الدكتور فريد الزغاري

الطب العام  
فحص بالأمواج

Ben Yakhlef, le 3.2.2021 بني يخلف, في

1 - Benzard Fatma

342 ZEGHARI  
Dr. Farid ZEGHARI  
5. Av. de la Marche Verte  
Ben Yakhlef - Mohammedia  
Tel.: 05 23 33 54 44

19 le matin x 03 mois

52.80  
aldg 20 (14)

1 gel le soir

26.20  
Voltaren R 75

19 x 2 / 10 jours

25.10  
Codalgine 100

19 si douleurs

232.10

Dr. Farid ZEGHARI  
5. Av. de la Marche Verte  
Ben Yakhlef - Mohammedia  
Tel.: 05 23 33 54 44

25,00



VOLTARENE® SR 75 mg  
Comprimés enrobés

PPV : 76,20 DH

# Normatens® 50 et 100 mg

## Aténolol

### COMPOSITION

Comprimés à :	50 mg	100 mg
Aténolol (DCI) .....	50 mg .....	100 mg .....
Excipients .....	q.s.p. 1 comprimé .....	q.s.p. 1 comprimé .....

### ACTIVITE

Normatens est un médicament appartenant au groupe des bêtabloquants. Ce groupe de médicaments agit sur le cœur et sur le système circulatoire.

### INDICATIONS

*Comprimés à 50 mg et à 100 mg :*

- Hypertension artérielle.

Le comprimé à 50 mg est particulièrement adapté chez l'insuffisant rénal, chez lequel la posologie doit être ajustée au degré de l'insuffisance rénale.

- Certains troubles du rythme.

*Comprimé à 100 mg :*

- Prophylaxie des crises d'angor
- Infarctus du myocarde en

me injectable.

### CONTRE-INDICATIONS

- Asthme et bronchopneum sévères.
- Insuffisance cardiaque né
- Choc cardiogénique.
- Blocs auriculoventriculair
- Angor de Prinzmet
- Maladie du sinus.
- Bradycardie.
- Phénomène de Raynaud
- Phéochromocytome
- Hypotension.
- Hypersensibilité à l'aténolol.

Normatens® 50 mg

30 comprimés



6 118000 210160

as dans leurs formes

areillés.

as dans leurs formes



# Normatens® 50 et 100 mg

## Aténolol

### COMPOSITION

Comprimés à :	50 mg	100 mg
Aténolol (DCI) .....	50 mg .....	100 mg .....
Excipients .....	q.s.p. 1 comprimé .....	q.s.p. 1 comprimé .....

### ACTIVITE

Normatens est un médicament appartenant au groupe des bêtabloquants. Ce groupe de médicaments agit sur le cœur et sur le système circulatoire.

### INDICATIONS

*Comprimés à 50 mg et à 100 mg :*

- Hypertension artérielle.

Le comprimé à 50 mg est particulièrement adapté chez l'insuffisant rénal, chez lequel la posologie doit être ajustée au degré de l'insuffisance rénale.

- Certains troubles du rythme.

*Comprimé à 100 mg :*

- Prophylaxie des crises d'angor
- Infarctus du myocarde en

me injectable.

### CONTRE-INDICATIONS

- Asthme et bronchopneum sévères.
- Insuffisance cardiaque né
- Choc cardiogénique.
- Blocs auriculoventriculair
- Angor de Prinzmet
- Maladie du sinus.
- Bradycardie.
- Phénomène de Ray
- Phéochromocytome
- Hypotension.
- Hypersensibilité à l'aténolol.

**Normatens® 50 mg**

30 comprimés



6 118000 210160

as dans leurs formes

areillés.

as dans leurs formes

# Normatens® 50 et 100 mg

## Aténolol

### COMPOSITION

Comprimés à :	50 mg	100 mg
Aténolol (DCI) .....	50 mg .....	100 mg .....
Excipients .....	q.s.p. 1 comprimé .....	q.s.p. 1 comprimé .....

### ACTIVITE

Normatens est un médicament appartenant au groupe des bêtabloquants. Ce groupe de médicaments agit sur le cœur et sur le système circulatoire.

### INDICATIONS

*Comprimés à 50 mg et à 100 mg :*

- Hypertension artérielle.

Le comprimé à 50 mg est particulièrement adapté chez l'insuffisant rénal, chez lequel la posologie doit être ajustée au degré de l'insuffisance rénale.

- Certains troubles du rythme.

*Comprimé à 100 mg :*

- Prophylaxie des crises d'angor
- Infarctus du myocarde en

me injectable.

### CONTRE-INDICATIONS

- Asthme et bronchopneum sévères.
- Insuffisance cardiaque né
- Choc cardiogénique.
- Blocs auriculoventriculair
- Angor de Prinzmet
- Maladie du sinus.
- Bradycardie.
- Phénomène de Ray
- Phéochromocytome
- Hypotension.
- Hypersensibilité à l'aténolol.

**Normatens® 50 mg**

30 comprimés



6 118000 210160

as dans leurs formes

areillés.

as dans leurs formes

# OEDES® 20 mg Microgranules gastro-résistants en gélule (Oméprazole)

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

## 1. Identification du médicament:

**Forme pharmaceutique et présentation:**

OEDES® 20 mg. Microgranules gastro-résistants en gélules, boîtes de 7, 14, 28 et 56.

## 2. Composition du médicament:

**Principe actifs:**

Oméprazole ..... 20 mg

**EXCIPIENTS:** q.s.p une gélule.

**Excipient à effet notoire:** Saccharose.

## 3. Classe pharmacothérapeutique:

OEDES® 20 mg contient la substance active Oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

## 4. Indications thérapeutiques

OEDES® 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes:

**Chez les adultes:**

- le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*.

Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). OEDES® 20 mg peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

**Chez les enfants:**

**Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel  $\geq 10$  kg:**

- le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

• Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

**Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents:**

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*.

Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

## 5. Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration

**d'administration et Durée du traitement:**

Veillez toujours à prendre ce médicament en suivant les indications de votre médecin ou pharmacien.

Verifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en combien de temps votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre pendant combien de temps vous devez les prendre de votre état de santé et de votre âge.

## Posologie:

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

**Utilisation chez les adultes:**

**Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien et régulation acide:**

Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement

gazeux, un jus de fruit légèrement acide (jus d'orange, pomme ou ananas) ou dans de la compote de pomme.

• Toujours remuer juste avant de boire le mélange (le mélange ne sera pas homogène). Puis boire le mélange immédiatement ou dans les 30 minutes.

• Pour s'assurer que vous avez bu tout le médicament, bien rincer le verre avec un demi-verre d'eau et le boire. Les morceaux solides contiennent le médicament, ne pas les mâcher ni les croquer.

## 6. Contre-indications:

**Ne prenez jamais OEDES® 20 mg, gélule:**

- si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans OEDES® 20 mg.
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple pantoprazole, lansoprazole, rabeprazole, ésomeprazole).

• Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

• Si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, ne prenez pas OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante. Si vous avez des douleurs, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre OEDES® 20 mg.

## 7. Effets indésirables:

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

**Si vous remarquez un des effets indésirables suivants, ceux-ci étant rares mais sérieux, arrêtez de prendre OEDES® 20 mg et contactez immédiatement un médecin:**

- Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance ou difficultés à avaler (réactions allergiques graves).
- Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez et des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une nécrolyse épidermique toxique.
- Jaunisse, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont:

**Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10)**

• Maux de tête

• Effets

constipat

• Nausé

• Polyp

**Effets in**

person

• Gonfie

• Troubl

• Etourd

• Vertige

• Modif

fonctio

• Erupti

OEDES 20mg

16



6 118001 100071

201158

EXP 04/2023

PPV 52.80DH

- Vous avez des selles noires (teintées de sang).
- Vous souffrez de diarrhée sévère et persistante, car l'oméprazole a été associé à une faible augmentation de diarrhées infectieuses.
- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- S'il vous est déjà arrivé de développer une réaction cutanée après un traitement par un médicament similaire à OEDES® qui réduit l'acide de l'estomac.
- Vous devez effectuer un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

**Si vous prenez OEDES® 20 mg au long-cours (durée supérieure à un an), votre médecin vous surveillera probablement de façon régulière. Vous devez définir précisément tous les symptômes et événements nouveaux ou exceptionnels quand vous voyez votre médecin.**

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante, 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).

Si vous avez une éruption sur la peau, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, prévenez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement avec OEDES® 20 mg. N'oubliez pas de mentionner également tout autre effet indésirable tel que des douleurs dans vos articulations.

**Enfants:**

Certains enfants atteints d'une maladie chronique peuvent nécessiter un traitement à long terme bien que celui-ci ne soit pas recommandé. Ne donner pas ce médicament aux enfants de moins de 1 an ou < 10 kg.

**Mentions relatives aux excipients à effet notoire:**

En raison de la présence de Saccharose, ce médicament est déconseillé chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou une intolérance à la sucrase-isomaltase (maladies héréditaires rares).

## 8. Interactions avec d'autres médicaments:

**Prise d'autres médicaments:**

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. OEDES® 20 mg peut interférer sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur OEDES® 20 mg.

Vous ne devez pas prendre OEDES® 20 mg si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez un des médicaments suivants:

- Kétoconazole, itraconazole, posaconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques);
- Digoxine (utilisée dans le traitement de problèmes cardiaques);
- Diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire);
- Phénytoïne (utilisée dans l'épilepsie): si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg;

Médicaments anticoagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ou autres anti-vitamines K: une surveillance par votre médecin est nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg;

- (utilisé pour traiter la tuberculose);
- (utilisé pour traiter l'infection VIH);
- (dans le cas de greffe d'organe);
- (Hypericum perforatum) (utilisé dans le traitement de modérée);
- (utilisé dans le traitement de la claudication);

utilisé pour traiter l'infection VIH);  
(utilisé pour prévenir les caillots de sang (thrombus)).  
(utilisé dans le traitement du cancer)