

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

## tions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## ducation :

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.

## taire :

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.

## ladie 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 caractére 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

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0002498

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : WID WID MERIEM

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 13 80 6289

Total des frais engagés :

334,00

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/04/2021

Nom et prénom du malade : WID WID MERIEM

Age :

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 :

Le : 12/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

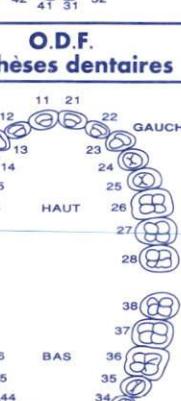
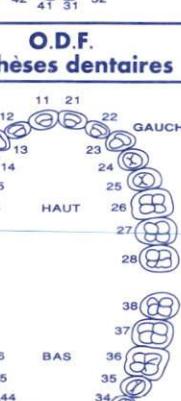
*WID WID MERIEM*

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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	Coefficient des travaux
				<input type="text"/>
				<input type="text"/>
<b>O.D.F. Prothèses dentaires</b>	Détermination du coefficient masticatoire			<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/>
	$  \begin{array}{c c}  H & 21433552 \\  \hline  \begin{array}{c} 25533412 \\ 00000000 \\ \hline 35533411 \end{array} & \begin{array}{c} 00000000 \\ 00000000 \\ \hline 11433553 \end{array} \\  G &   \end{array}  $ <p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<b>Montant des soins</b> <input type="text"/>
<b>Visa et cachet du praticien attestant le devis</b>	<b>Visa et cachet du praticien attestant l'execution</b>			<b>Date du devis</b> <input type="text"/> <b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>

VOLET ADHERENT	NOM : WID WID Meriem	Mle 0008498
DECLARATION N°	P 17 / 45344	 <b>MUPRAS</b> Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
	350 DH	4 pcs
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



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

P17/045344

**DATE DE DEPOT**

/ ..... /201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 0002498	 <i>Méi</i>	
Nom & Prénom WID WID MERIEM				
Fonction Sans	Phones 0613 80 62 89			
Mail				
MEDECIN	Prénom du patient WID WID Meriem			
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age 50 ans	
Nature de la maladie		Date 12/04/2024		
		Date 1ère visite		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes		Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
C		Ca	130,00 10	
PHARMACIE	Date 12-04-2024			
Montant de la facture				
20400				
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date		
Désignation des Coefficients		Montant détaillé des honoraires		
		Date 23-04-2024 Ter. 00522371402		
CACHET				
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date		 <i>Gods Cocco</i>
Nombre		Montant détaillé des Honoraires		
AM	PC	IM	IV	
CACHET				

# Docteur ilham EL KANIAR

## MÉDECINE GÉNÉRALE

Fadila - Hay El Qods - Imm. C1  
Appt. 3 - Rde - Bernoussi  
Casablanca - Tél. : 05 22 73 20 65

الدكتورة إلهام الكنوار  
الطب العام

الفضيلة - حي القدس - عمارة C1  
الشقة 3 - الطابق السفلي - البرنوسي  
الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 73 20 65

## ORDONNANCE

Casablanca, le :

الدار البيضاء في :

WSD WSD MORAY

5400

1) Suprostatin 60 gel SV

2 gel x 4

7500

2) Cal bol 2000 SV

2 fl x 4

7500

3) INESO 600 gel SV

2 gel

20400

الموعد

PHARMACIE DE LA PREFECTURE

avenue du Nil, (Sidi Othman)

Bloc 33, N° 23 - Casablanca

Tél: 00 522 37 14 02

Dr. Ilham EL KANIAR  
Médecin Généraliste  
Fadila C1 Appart 3 Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél 0522 73 20 65

# CARBOLINE®

CARBOLINE CP BTE 30

PPC : 75.00 DH

Ut Av :	Lot :
09/2023	D323M

IPHADERM

## Présentation galénique :

Boîte de 30 comprimés sous blister.

## Composition par comprimé :

Charbon activé (210mg), Saccharose, Dextrose, Stabilisant : Cellulose microcristalline, Extrait de fenouil (34,98mg), Arôme anis, Anti-agglomérants : Dioxyde de silicium et stéarate de magnésium.

## Propriétés traditionnellement reconnues des principaux composants :

### Charbon végétal

Le charbon végétal est obtenu par carbonisation ; un procédé permet ensuite de créer tout un réseau de pores qui augmente considérablement la surface spécifique d'adsorption du charbon. Il constitue, ainsi, le plus puissant adsorbant d'origine naturelle, actuellement connu. Le charbon végétal progresse dans le tube digestif où il est parfaitement toléré. Il a la capacité d'adsorber, c'est à dire, de fixer sur sa surface diverses substances, telles les bactéries, les toxines et les gaz. Il est traditionnellement reconnu comme étant bénéfique pour traiter les troubles fonctionnels du système digestif, tels les douleurs abdominales, les troubles du transit et les ballonnements.

Le charbon végétal est traditionnellement reconnu pour supprimer rapidement et efficacement l'aérophagie, les éructations et les gaz intestinaux désagréables. Il est également traditionnellement réputé pour être l'un des antidotes les plus reconnus des intoxications gastro-intestinales.

### Fenouil

Diététiquement très intéressant parce que riche en fibres douces bien tolérées, le fenouil l'est aussi pour ses propriétés médicinales. Le fenouil est reconnu pour son activité stimulante sur la mobilité gastro-intestinale. C'est pourquoi il est traditionnellement indiqué en cas de troubles digestifs tels que les ballonnements douloureux, la lenteur digestive, les éructations et les flatulences.

## Conseils d'utilisation :

Croquer ou avaler 1 à 2 comprimés avec un peu d'eau après le repas, dès les premiers désagréments. Ne pas dépasser 4 comprimés par jour.

## Précautions d'emploi :

Se conformer aux conseils d'utilisation. Tenir hors de portée des jeunes enfants. Conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

A utiliser dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée

Ce produit n'est pas un médicament mais un complément alimentaire.

Fabriqué par les Laboratoires 3Chênes : 69770 VILLECHENEVE - FRANCE

Importation et distribution : IPHADERM : 6, rue Ibnou Khalilane - Quartier Palmier - CASABLANCA

DUSPATALIN 200MG  
GELU B20

01  
PER.03  
2023  
E006

P.P.V : 540H00

6 118000 010531

# دوسباتا

200 ملخ كلورهيدرات ميبيغيفيرين

يرجى الاطلاع بانتهاء على هذه النشرة قبل استعمال هذا الدواء، لأنها تضم معلومات هامة من أجلك.

• احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قرأتها من جديد.

• إذا كانت لديك أستلة أخرى، استفسر لدى الطبيب أو الصيدلي.

• لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي، لا تقم بإعطائه لشخص آخر، حتى في حال وجود أعراض مشابهة، لأنك قد تسبب الضرر له.

• إذا شرعت بأحد التأثيرات غير المرغوب فيها، اخبر الطبيب أو الصيدلي. وينطبق ذلك على أي تأثير غير مرغوب فيها لم يذكر في هذه النشرة. انتظر الفقرة 4.

## ما يحتوى هذه النشرة؟

1. ما هو دوسپاتالين 200 ملخ، كبسولات وفي أي حالات يستعمل؟

2. ما المعلومات اللازم معرفتها قبل استعمال دوسپاتالين 200 ملخ، كبسولات؟

3. كيف يجب استعمال دوسپاتالين 200 ملخ، كبسولات؟

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟

5. كيف يجب فقط دوسپاتالين 200 ملخ، كبسولات؟

6. محتوى العلبة ومعلومات أخرى

## 1. ما هو دوسپاتالين 200 ملخ، كبسولات وفي أي حالات يستعمل؟

الصنف الصيدلي العلاجي - رمز ATC:

يحتوى دوسپاتالين 200 ملخ على كلورهيدرات ميبيغيفيرين، ينتمى إلى فئة الأدوية المسمعة مضادات التشنج التي تؤثر على المعي.

يستخدم دوسپاتالين 200 ملخ لتخفييف أعراض الاختزاليات الوظيفية المعوية. تتفاوت هذه الأعراض من شخص إلى آخر، لكن قد تضم:

• آلام وتقلصات البطن

• شعور بالانتفاخ والغازات

• إسهال، إمساك أو اشتراك الاثنين

• براز صغير الحجم صلب على شكل حبيبات أو شريط في غياب أي تحسن أو تفاقم الأعراض، استشر الطبيب.

## 2 ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول دوسپاتالين 200 ملخ، كبسولات؟

لا تتناول أبدا دوسپاتالين 200 ملخ، كبسولات:

• إذا كانت لديك حساسية للكلورهيدرات ميبيغيفيرين أو لأحد المكونات الأخرى المتوفرة في دوسپاتالين 200 ملخ (المذكورة في الفقرة 6).

في حالة الشك، من المضرووري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

دوية أخرى دوسپاتالين 200 ملخ، كبسولات  
غير الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناول

### حمل والرضاة

ذا كنت حاملاً أو مرضعة، إذا اعتقدت أنك حام  
الصيدلي قبل تناول هذا الدواء.

يُنصح بعدم استعمال دوسپاتالين 200 ملخ خلا  
يجب عدم استعمال دوسپاتالين 200 ملخ خلا

الرضاخ أو بتناول دواء آخر إذا رغبت في الإبر  
استشيري الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دو

قيادة السيارات واستعمال الآلات  
لا يتوقع أي تأثير من شأنه تغيير القدرة على

3. كيف يجب تناول دوسپاتالين 200 ملخ  
احرص دائمًا على تناول هذا الدواء بالاحترام  
الصيدلي في حالة الشك.

### الجرعات

البالغون  
الجرعة الاعتيادية هي 1 كبسولة، 2 إلى 3 مرا

### طريقة الاستعمال

عن طريق الفم  
يجب تناول الكبسولة قبل الوجبات، بكأس ماء

### وقتية الاستعمال

يجب الاحترام التام لوصفة الطبيب  
هذا العلاج

يجب الاحترام التام لوصفة الطبيب.  
يجب تناول دوسپاتالين 200 ملخ، كبسولات

استشر الطبيب أو الصيدلي على الفور.  
إذا نسيت تناول دوسپاتالين 200 ملخ، كبس

إذا نسيت تناول كبسولة، لا تتناولها وتنا  
لا تتناول جرعة مضاعفة لتعويض الجرعة

إذا كانت لديك أستلة أخرى عن استعمال هذ  
أو الصيدلي.

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها؟  
كمثل كافة الأدوية، قد يتسبب هذا الدواء

مباشرة لدى جميع الأشخاص.  
إذا ظهر تفاعل حساسى، يجب توقيف هذ

صعوبة في التنفس، انتفاخ الوجه، العد  
تأثيرات غير مرغوب فيها أخرى:

طفح جلدي، احمرار الجلد مصحوب بـ

LOT : M0465

PER : 01/2023

PPU : 75,00 DH

## إنزرو

إزو ميبرازول



كمبسوولد

لعمادة المعدة

عن طريق الفم

آثار جانبية غير شائعة (تصيب إلى غاية نورم بالقدمين والكاحلين، أرق، غثيان، أنيزيمات الكبد في الدم، طفح جلدي أو تم استعمال إزو ميبرازول 40 ملг، بما

آثار جانبية نادرة (تصيب إلى غاية إضطرابات بالدم مثل نقص في كريات الصوديوم بالدم مما يسبب شعور بالغثيان أو إكتئاب، إضطرابات يصر صعوبة في التنفس نتيجة ضيق بالشريان المعدة نتيجة الفطريات، مشاكل بالذمة التعرض للضوء، ألم بالفأسن أو العض

آثار جانبية نادرة جداً (تصيب إلى تغير في عدد خلايا الدم بما في ذلك عدوانية، هلوسة بصرية أو حسية، محاد، فقاعات، نقشر قد تترافق مع حممتلازمه لایل). وهن بالغضارات، تندى

آثار جانبية ذات تواتر غير معروفة إذا كنت تتناول إزو ميبرازول 40 ملغ نسبة المغثزيوم في الدم. يمكن أن تحدث عضلي لا إرادية، تهان، إختلالات، إذا واجهت أي من هذه الأعراض، أخذ النفخة إلى إنخفاض مستويات البروتين فحوصات الدم بشكل منتظم لرصد التأثير الأدبي (الآثار الجانبية)

- الرجال قراءة النشرة كاملة ويعنوية قبل البدء بتناول الدواء.
- إذا كان لديك إستفسار آخر أو شك أطلب المزيد من المعلومات إلى طبيبك أو الصيدلاني.
- وصف هذا الدواء لك شخصياً. لا تتعاطه إلى أي شخص آخر حتى ولو كان لديه نفس الأعراض التي لديك لأنه من الممكن أن يضر به.
- إذا أصبحت بعض الآثار الجانبية خطيرة أو لاحظت آثار جانبية لم يتم ذكرها في هذه النشرة فارجو إخبار الطبيب أو الصيدلاني.

## التركيب:

- إنزرو 40 ملغ:

إزو ميبرازول ..... 40 ملغ.

- إنزرو 20 ملغ:

إزو ميبرازول ..... 20 ملغ.

السواغ: الكمية الكافية لـ: كبسولة واحدة مقاومة للعصارة المعدية.  
سواغ ذو تأثير ملحوظ: ساكاروز

## دوعي إستعمال الدواء:

يستخدم إنزرو 20 ملغ في:

بالنسبة للكبار والشباب الذين تفوق أعمارهم 12 سنة:

- الترجيع المعدى المريئي (RGO) عندما يعود حمض المعدة إلى المريء، ويتسرب في الألم والإلتهاب والحرقان.

- فرحة المعدة أو الإنزى عشر في حالة التعنف بواسطة بكتيريا تسمى هيليكوباكتر بيلورى. إذا كانت تتطبي علىك هذه الحالة، قد يصف لك الطبيب أيضاً مضادات حيوية لعلاج هذا التعنف وتمكين إنظام الترحة.

بالنسبة للكبار:

- علاج فرحة المعدة الناتجة عن تناول مضادات الإلتهاب الغير سترهرويدية (AINS)