

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Sons 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.

Biologie 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

Nº P19- 064185

Maladie

Dentaire

NP
6494 Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **6644**

Société : **Retraite**

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **BALAHNA BELKACEM**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **06114375885**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : **ABRAHIM**

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **HTC en HR**

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 : / /

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
27/6/21	C21C	Groent		Dr. EL KHOUEI Néphrologie Hemodialyse

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL MAKIM DÉLACOUT BOUCHRA 103, Rue Aït Ben Haddou, Settat Outeb, CASABLANCA - Tel: 0522 90 71 60	03/06/21	356,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



وصفة ORDONNANCE

Le 81/6/2021

346012v AARHIC Rehane
- Loratad 0.4% (2B)

10.300 "f,

- Dol. paracetamol 500 (1B)

920012
18x31,
18x31,

Acivergyl 80 2B, 2B,

32,00
- Everolim 5 (1B)

11.200
61.20 n+e

(4B)

356.201 81,

DR. EL HOUSSI W.
Nephrologie Hémodialyse

PHARMACIE AL HAKIM
Dr. Al Hajji Bouicha
Tél. : 0522 90 71 60
Casablanca - Tél. : 0522 90 71 60

Lasilix® 40 mg

Lasilix® 20 mg/2 ml

Furosémide

SANOFI

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire à nouveau.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition

LASILIX 40 mg comprimés :

Furosémide 40 mg/comprimé.

Excipients : amidon de maïs, lactose, silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

LASILIX 20 mg/2ml :

Furosémide 20 mg/2 ml.

Excipients : chlorure de sodium, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Formes pharmaceutiques et présentations

LASILIX 40 mg : comprimés sécables dosés à 40 mg ; boîte de 20.

LASILIX 20 mg/2 ml : solution injectable,

ampoule de 2 ml ; boîte de 1.

DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Voie orale :

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- des œdèmes d'origine cardiaque ou rénale,
- des œdèmes d'origine hépatique, le plus souvent en association avec un diurétique épargneur de potassium,
- de l'hypertension artérielle.

Voie injectable :

Cette forme est indiquée dans les cas suivants :

- urgences cardiolologiques : œdème aigu du poumon, arrêt cardiaque,
- poussées hypertensives sévères (*élévation importante de la tension artérielle*).
- rétentions sodées sévères d'origine cardiaque, rénale, cirrhotique.
- radiologie du bas appareil urinaire et test de lavage « washout ».
- peut être utilisé en réanimation pédiatrique.

ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas su-

LOT : 20E026
PER : 11/2026

LASILIX 40MG
20CP SE

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

Lasilix® 40 mg

Lasilix® 20 mg/2 ml

Furosémide

SANOFI

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire à nouveau.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition

LASILIX 40 mg comprimés :

Furosémide 40 mg/comprimé.

Excipients : amidon de maïs, lactose, silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

LASILIX 20 mg/2ml :

Furosémide 20 mg/2 ml.

Excipients : chlorure de sodium, hydroxyde de sodium, eau pour préparations injectables.

Formes pharmaceutiques et présentations

LASILIX 40 mg : comprimés sécables dosés à 40 mg ; boîte de 20.

LASILIX 20 mg/2 ml : solution injectable,

ampoule de 2 ml ; boîte de 1.

DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Voie orale :

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- des œdèmes d'origine cardiaque ou rénale,
- des œdèmes d'origine hépatique, le plus souvent en association avec un diurétique épargneur de potassium,
- de l'hypertension artérielle.

Voie injectable :

Cette forme est indiquée dans les cas suivants :

- urgences cardiolologiques : œdème aigu du poumon, arrêt cardiaque,
- poussées hypertensives sévères (*élévation importante de la tension artérielle*).
- rétentions sodées sévères d'origine cardiaque, rénale, cirrhotique.
- radiologie du bas appareil urinaire et test de lavage « washout ».
- peut être utilisé en réanimation pédiatrique.

ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas su-

LOT : 20E026
PER : 11/2026

LASILIX 40MG
20CP SE

P.P.V : 34DH60



6 118000 060468

Doliprane® 500 mg

PARACETAMOL

comprimé

COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

- Paracétamol 500 mg
 - Excipients : qsp 1 comprimé
- Boîte de 20 comprimés.

PROPRIÉTÉS :

Ce médicament est un **antalgique**. Il calme la douleur.

Il est **antipyrétique**. Il fait baisser la température en cas de fièvre.

INDICATIONS :

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué dans les maladies avec douleur et/ou fièvre, telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses, chez l'adulte et l'enfant à partir de 27 kg : (environ 8 ans).

CONTRE-INDICATIONS :

Ne pas utiliser en cas :

- d'allergie connue au paracétamol
- maladie grave du foie.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Il existe des dosages plus adaptés pour l'enfant de moins de 27 kg : (moins de 8 ans environ).
- Compte-tenu des posologies recommandées, il est inutile d'alterner la prise d'aspirine et de paracétamol.

Avant de prendre du paracétamol, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent. Ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN

Ce médicament contient du paracétamol,
Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser



PPV: 10DH30

PER: 12/23

LOT: J3540



كوفرسيل® ملغ 5

بيراندوبيريل أرجينين ، حبات ملبيسة قابلة للكسر

99,00

- بروكاين آميد (علاج إضطرابات ضربات القلب)
- الأدوية المستعملة في علاج إنخفاض الضغط الشرياني، أو في علاج الوهن، أو في علاج الربو (إيفادرين أو نورادرينالين أو أدرينالين)
- الألام الذهنية وخاصة المفتوحة عبر الوريد (المستعملة في علاج أمراض إنهاش المفاصل الروماتويدي).

كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر مع الطعام والشراب يُحسن أخذ كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر قبل وجبة الطعام.

الحمل والرضاة

إذا كنت حاملاً أو مريضاً، أو تعتقدين بأنك حامل أو تحظين للإنجاب، عليك باستشارة الطبيب أو الصيدلاني قبل تناولك هذا الدواء.

الحمل

من المُنصح أن تعلمي طبيك إن كنت تظنين بأنك حامل (أو إن كنت توقفين الحمل). فقد يطلب منك طبيك التوقف عن أخذ كوفرسيل 5 ملغ حبات ملبيسة قابلة للكسر قبل وقوف الحمل أو مجرد ظهوره. كما يُوصي لك دواء آخر بدلاً من كوفرسيل 5 ملغ حبات ملبيسة قابلة للكسر.

لا يُنصح بأخذ كوفرسيل 5 ملغ حبات ملبيسة قابلة للكسر في بداية الحمل، كما يُحظر أخذ كوفرسيل 5 ملغ حبات ملبيسة قابلة للكسر في بداية الحمل، حيث أنه يُشكل خطراً على الجنين.

الرضاة

أعلمى طبيك إن كنت ترضعين (أو على وشك الإرضاع). لا يجوز استعمال كوفرسيل 5 ملغ حبات ملبيسة قابلة للكسر لدى المرأة المرضع. فإن كنت مصابة على الإرضاع، فسُوف يختار لك طبيك علاجاً آخر، وخاصة إن كان طفلتك حديث الولادة أو إن كانت ولادته مبكرة.

قيادة السيارات واستعمال الآليات

إن كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر لا يؤثر على البصرة، لكن قد يظهر إحساس بالدوار أو بالتعب لدى بعض المرضى نتيجة إنخفاض الضغط الشرياني. لذا قد تختلف القدرة على قيادة

اقرأ بدقة معلومات
• قبل أن تأخذ هذا الدواء. لأنها تحتوي على

• إحتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاجها ل تستند إليها من جديد.
• إذا كانت لديك أسئلة أخرى اسأل الطبيب أو الصيدلاني أو المرض (ة) .

• لقد وصف هذا الدواء لك شخصياً. فلا بحوز إطلاقاً إعطاؤه لشخص آخر، حتى وإن كانت الأعراض متشابهة، فقد تلحق بهضرر.

• إذا شعرت بأثار جانبية تكلم مع الطبيب أو الصيدلاني أو المرض (ة). هذا ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المدى بها في هذه النشرة (أنظر إلى مقطع 4 : ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟)

في هذه النشرة:

- ما هو كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر وفي أي حالة يستعمل؟
- ما هي المعلومات المفروض معرفتها قبل أخذ كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر؟
- كيف يؤخذ كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر؟
- ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟
- كيف يُحفظ كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر؟

كوفرسيل® ملغ 5

بيراندوبيريل أرجينين ، حبات ملبيسة قابلة للكسر

99,00

- بروكاين آميد (علاج إضطرابات ضربات القلب)
- الأدوية المستعملة في علاج إنخفاض الضغط الشرياني، أو في علاج الوهن، أو في علاج الربو (إيفادرين أو نورادرينالين أو أدرينالين)
- الألام الذهنية وخاصة المفتوحة عبر الوريد (المستعملة في علاج أمراض إنهاش المفاصل الروماتويدي).

كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر مع الطعام والشراب يُحسن أخذ كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر قبل وجبة الطعام.

الحمل والرضاة

إذا كنت حاملاً أو مريضاً، أو تعتقدين بأنك حامل أو تحظين للإنجاب، عليك باستشارة الطبيب أو الصيدلاني قبل تناولك هذا الدواء.

الحمل

من المُنصح أن تعلمي طبيك إن كنت تظنين بأنك حامل (أو إن كنت توقفين الحمل). فقد يطلب منك طبيك التوقف عن أخذ كوفرسيل 5 ملغ حبات ملبيسة قابلة للكسر قبل وقوف الحمل أو مجرد ظهوره. كما يُوصي لك دواء آخر بدلاً من كوفرسيل 5 ملغ حبات ملبيسة قابلة للكسر.

لا يُنصح بأخذ كوفرسيل 5 ملغ حبات ملبيسة قابلة للكسر في بداية الحمل، كما يُحظر أخذ كوفرسيل 5 ملغ حبات ملبيسة قابلة للكسر في بداية الحمل، حيث أنه يُشكل خطراً على الجنين.

الرضاة

أعلمى طبيك إن كنت ترضعين (أو على وشك الإرضاع). لا يجوز استعمال كوفرسيل 5 ملغ حبات ملبيسة قابلة للكسر لدى المرأة المرضع. فإن كنت مصابة على الإرضاع، فسُوف يختار لك طبيك علاجاً آخر، وخاصة إن كان طفلتك حديث الولادة أو إن كانت ولادته مبكرة.

قيادة السيارات واستعمال الآليات

إن كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر لا يؤثر على البصرة، لكن قد يظهر إحساس بالدوار أو بالتعب لدى بعض المرضى نتيجة إنخفاض الضغط الشرياني. لذا قد تختلف القدرة على قيادة

اقرأ بدقة معلومات
• قبل أن تأخذ هذا الدواء. لأنها تحتوي على

• إحتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاجها ل تستند إليها من جديد.
• إذا كانت لديك أسئلة أخرى اسأل الطبيب أو الصيدلاني أو المرض (ة) .

• لقد وصف هذا الدواء لك شخصياً. فلا بحوز إطلاقاً إعطاؤه لشخص آخر، حتى وإن كانت الأعراض متشابهة، فقد تلحق بهضرر.

• إذا شعرت بأثار جانبية تكلم مع الطبيب أو الصيدلاني أو المرض (ة). هذا ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المدى بها في هذه النشرة (أنظر إلى مقطع 4 : ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟)

في هذه النشرة:

- ما هو كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر وفي أي حالة يستعمل؟
- ما هي المعلومات المفروض معرفتها قبل أخذ كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر؟
- كيف يؤخذ كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر؟
- ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟
- كيف يُحفظ كوفرسيل 5 ملغ، حبات ملبيسة قابلة للكسر؟

EUCARBON®

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

EUCARBON®

Boîtes de 30 et 100 comprimés

Charbon végétal pulvérisé, Extrait sec de rhubarbe, Feuilles de séné et Soufre purifié

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après utilisation.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que EUCARBON® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre EUCARBON® ?
3. Comment prendre EUCARBON® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver EUCARBON® ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE EUCARBON® ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique

Laxatif de contact, sennosoides ; code ATC : A06AB06

EUCARBON® contient exclusivement des agents actifs végétaux et minéraux. EUCARBON® a un double effet : régulateur de la fonction intestinale et légèrement laxatif. Le charbon végétal adsorbe les toxines bactériennes et celles du métabolisme, les feuilles de séné et les racines de rhubarbe évacuent rapidement les toxines adsorbées par le charbon. En outre, EUCARBON® a un effet légèrement désinfectant dans l'intestin, antispasmodique et adoucissant.

Indications thérapeutiques

EUCARBON® est indiqué dans les cas suivants :

- Dyspepsie, digestion pénible.
- Flatulence, ballonnement, météorisme, émission de gaz, fermentation et putréfaction intestinale.
- Auto-intoxication intestinale.
- Paresse intestinale.
- Toutes les formes de constipation.
- Constipation due aux hémorroïdes ou fissures anales.

Sportifs

Sans objet

Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

Sans objet

Mentions relatives aux excipients à effet notable

Ce médicament contient du saccharose. L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

3. COMMENT PRENDRE EUCARBON® ?

Instructions pour un bon usage

Sans objet

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

Posologie et fréquence d'administration

Adultes et enfants à partir de 12 ans : 1 à 2 comprimés jusqu'à 3 fois / jour pendant ou après les repas pour obtenir un effet laxatif léger et réduire les ballonnements. Pour un effet laxatif plus fort, la dose du soir peut être augmentée jusqu'à 3 ou 4 comprimés.

Examen radiologique : pour un nettoyage intensif et une élimination totale des gaz des voies digestives (avant les examens radiologiques etc...) 6 à 8 comprimés le soir précédent l'examen.

Traitement du syndrome du côlon irritable (ICS) : 2 à 3 comprimés en 2 à 3 prises/jour, une réduction des symptômes nécessite une diminution de la dose en 1 à 2 comprimés, 2 fois/jour.

La dose nécessaire pour une action efficace peut être différente selon les cas individuels.

Mode et voie d'administration

Voie orale,

Prendre les comprimés avec une grande quantité de liquide pendant ou après les repas.

Durée du traitement

Sans objet

Symptômes et conduite à tenir

Si vous avez pris plus de EUCARBON®

D'une manière générale, un déséquilibre hydrique et électrolytique peut se produire.

La survenue d'une diarrhée peut être soit arrêté, soit diminuer

Conduite à tenir en cas d'oubli

Sans objet



d'un osés

doit