

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

Consignes 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.

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.

Maladie chronique :

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

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



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 002170

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11890

Société : 77866

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HAYDI HASNA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0674855542

Total des frais engagés : 380,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/10/2021

Nom et prénom du malade : Handi HASNA

Age : 42

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
24/05/2011			850,60	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. SAAD BENJELLOUN Im. 94, Lot N°4 N°4-DEBOUA Tel: 05 22 51 47 02	24-05-11	850,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	

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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ahlam Zguiouar

Lauréate de la faculté

De Casablanca

Ex-Médecin Interne à l'hôpital

Moulay Youssef de Casablanca

Médecine Générale-Échographie

ECG- Suivi de grossesse- Diabète -hypertension artérielle

Conseil nutrition



الدكتورة أحلام ازكوار

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء

خصيصة دةخلية سابقا بمستشفى

مولاي يوسف بالدار البيضاء

الطب العام - الفحص بالصدى

تخطيط القلب- تتبع الحمل- مرض السكري والضغط الدموي

الحمية العلاجية

ORDONNANCE

Deroua Le : 26/05/2011

*Maphar

Km 10, Route d'otière 111,

Q1 Zonata Ain sebaa Casablanca

Colprone 5mg cp b20

P.P.V : 52,20 DH



LOT : 5413
UT. AV : 12-25
P.P.V : 45 DH 90

Dr. Ahlam ZGUIOUAR
Médecin Généraliste
2ème étg. App 4 Deroua
Moulay Youssef de Berrechid
Tel : 06 76 67 07 80

1/2 hawla hawdi

52,20

Colprone 5mg

actuel

S.V

loin

11,90

Thimistat

sons

S.V

avant les repas

90

67,20

hon zen 30 y

S.V

4 jours

11,70

Vogelen

S.V

actuel

74,00

Colpo 30mg

S.V

actuel

avant les repas

Les Repa

LA PHARMACIE REGIONALE
Dr. Saad BENJELLOUN
11mm, 94, Lot 1111, App 4 DEROUA
Tel: 05 22 51 47 07

259,60

جزئة نورة 5 (أوناء - بدر الخير) الطابق الثاني الشقة 4 الدروة برشيد
Lottissement Nora 5 (Ona Badr el khayr) 2ème étage App 4 Deroua Berrechid.
Tel: 07-00-86-13-43 | Gsm: 06-76-67-07-80

VOGALENE® 5 mg
Suppositoires, Boîte de 10
Métopimazine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de
avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir
relire.

Si vous avez toute autre question, si vous
demandez plus d'information à votre médecin
pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement
donné, jamais à quelqu'un d'autre, même
symptômes identiques, cela pourrait lui être
nuisible.

Si l'un des effets indésirables devient grave,
remarque un effet indésirable non mentionné dans cette
notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Principe actif:

Métopimazine 0,005 g

Excipients:

Glycérides hémi-synthétiques solides 1,960 g

Pour un suppositoire de 2 g

Excipients à effet notoire:

Sans objet.

2- CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Ce médicament est un antiémétique et antinauséeux.

3- INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est indiqué dans le traitement
symptomatique des nausées et des vomissements.

4- POSOLOGIE

La posologie est à adapter en fonction de l'horaire et de
l'intensité des troubles avec la possibilité de renouveler
l'administration jusqu'à trois fois par jour. Cesser le traitement dès
disparition des symptômes.

La durée recommandée du traitement est de 5 jours
maximum.

• Adultes et enfants de plus de 12 ans :

La dose maximale recommandée est 15 à 30 mg / jour.

Soit 3 à 6 suppositoires par jour, répartis en 3 prises.

• Enfants (de 6 à 12 ans) :

La dose maximale recommandée est 7,5 à 15 mg / jour, répartie
en 3 prises; pour obtenir une posologie inférieure à 15mg par
jour, utiliser la forme « VOGALENE® 0,4%. Gouttes », pour plus
de précisions, se référer à la posologie et au mode
d'administration de cette forme.

• Enfants (de moins de 6 ans) :

La dose maximale recommandée est 1 mg/kg/jour, répartie en 3
prises; la forme « VOGALENE® Suppositoires » n'est pas adaptée
à cette tranche d'âge. Utiliser la forme « VOGALENE® 0,4%,
Gouttes », pour plus de précisions, se référer à la posologie et au
mode d'administration de cette forme.

Mode d'administration

Voie rectale.

5- CONTRE-INDICATIONS

N'utilisez jamais VOGALENE® 5 mg, suppositoire dans les cas
suivants:

- Glaucome,
- Troubles uréthro-prostatiques,
- Hypersensibilité à la métopimazine ou à l'un des excipients
du produit.

• Si votre ECG (électrocardiogramme) montre un problème
cardiaque appelé « allongement de l'intervalle QT ».

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

6- EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, VOGALENE® 5 mg,
suppositoires est susceptible d'avoir des effets indésirables,
bien que tout le monde n'y soit pas sujet:

- Somnolence,
- Des contractures musculaires, pouvant entraîner des

difficultés à effectuer certains mouvements (marche, écriture,
parole, ...) ou des mouvements anormaux.
• Malaises à type d'hypotension, surtout avec la forme injectable.

LOT: 200452
PER: 03-23
PPV: 11,30DH

rapides ou irréguliers.
devez arrêter immédiatement ce traitement.

Déclaration des effets indésirables suspectés

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans
cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves,
veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

7- MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

Faites attention avec VOGALENE® 5 mg, suppositoire:

Précautions d'emploi:

La prise de boissons alcoolisées pendant le traitement est
déconseillée.

Chez le sujet âgé, l'insuffisance hépatique et/ou rénale, une
somnolence, des vertiges peuvent témoigner d'un surdosage.

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

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTEE ET LA VUE DES
ENFANTS.

8- INTERACTIONS

Interactions avec d'autres médicaments :

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous
prenez ou avez pris récemment un autre médicament,
notamment des médicaments dopaminergiques (utilisés
notamment dans le traitement des symptômes de la maladie de
Parkinson), ou même de l'alcool en raison de la majoration de
l'effet sédatif de leur association, ou tout autre médicament même
s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

9- UTILISATION EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez la femme
enceinte ou qui allaite. D'une façon générale, il convient de
demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant
de prendre tout médicament.

10- LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

L'attention des patients est attirée, notamment chez les
conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur le
risque de somnolence.

11- SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Si vous avez pris plus de VOGALENE® 5 mg, suppositoire
que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre
pharmacien.

12- CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Si vous oubliez de prendre VOGALENE® 5 mg
suppositoire:

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous
avez oubliée de prendre.

13- MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Sans objet.

Conditions de prescription et de délivrance:

Tableau C (Liste II).

Précautions particulières de conservation :

A conserver à l'abri de la chaleur.

LANZEN® 15 mg LANZEN® 30 mg Lansoprazole

Composition :

Chaque gélule à libération prolongée

Lansoprazole.....

Lansoprazole.....

(Sous forme de microgran

Excipients q.s.p

Excipient à effet notoire : Sac

Forme pharmaceutique et Présentation :

Gélules à libération prolongée Boîte de 14 et 28.

Indications Thérapeutiques :

- Traitement de l'ulcère duodénal et de l'ulcère gastrique.
- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Prévention de l'œsophagite par reflux.
- Eradication de l'*Helicobacter pylori* par administration concomitante d'une antibiothérapie appropriée pour le traitement des ulcères associés à *Helicobacter pylori*
- Traitement de l'ulcère duodénal et de l'ulcère gastrique bénin, induits par les AINS chez des patients nécessitant un traitement continu par AINS.
- Prévention de l'ulcère duodénal et de l'ulcère gastrique induits par les AINS chez des patients à risque (cf Posologie/Mode d'administration) nécessitant un traitement continu par AINS.
- Reflux gastro-œsophagien symptomatique.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.

Contre-indications :

- Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients.
- Le lansoprazole ne doit pas être administré avec de l'atazanavir.

Mises en garde et précautions d'emploi :

Mises en garde :

En raison de la présence du 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 sucrose-isomaltase (maladies métaboliques rares).

Précautions d'emploi :

Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affections chroniques du foie et chez l'enfant.

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

Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est indispensable de soumettre à une surveillance médicale régulière ; celle-ci peut comporter des examens de l'œsophage et/ou de l'estomac : fibroscopie.

Interactions médicamenteuses et autres interactions
AFIN D'EVITER D'EVENUELLES
INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS
MEDICAMENTS. IL FAUT SIGNALER
SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE
TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU
A VOTRE PHARMACIEN.

Grossesse et Allaitement :

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament au cours de la grossesse et de l'allaitement.
D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU
COURS DE LA GROSSESSE OU DE
L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER
L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE
PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN

MEDICAMENT.

Conduite de véhicules et utilisation de machines :

Les effets secondaires tels qu'étourdissements, vertiges, peuvent survenir. Dans ce cas, l'utilisation de véhicules et de machines doit être évitée.

Vie orale

Les gélules sont à avaler avec de l'eau.
La durée du traitement symptomatique gastro-œsophagien est de 4 à 6 semaines.

Effets indésirables :

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS AU MOINS GENANTS.

Ont été rapportés :

- De rares cas de diarrhée, nausées, vomissements, douleurs abdominales, constipation,
 - De rares cas de maux de tête et exceptionnellement des sensations de vertiges,
 - De très rares cas de démangeaisons, éruption cutanée, urticaire,
 - Des cas isolés d'élévation réversible des transaminases (enzymes du foie),
 - Des cas isolés de diminution dans le sang du nombre de plaquettes ou de globules blancs.
- Ces manifestations, les plus souvent transitoires, sont d'intensité modérée et n'ont qu'exceptionnellement nécessité l'arrêt du traitement.
- De rares cas de gynécomasties (gonflement des seins chez l'homme) ont été signalés.
 - D'exceptionnelles diminutions du taux de sodium dans le sang ont été signalées, en particulier chez le sujet âgé.
- SIGNALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.**

Surdosage :

En cas d'un surdosage suspecté, le patient doit être surveillé. Le lansoprazole n'est pas significativement éliminé par hémodialyse. Si nécessaire, un lavage gastrique, l'utilisation de charbon ainsi qu'un traitement symptomatique sont recommandés.

Conditions de conservation :

A conserver à une température inférieure à 30°C et à l'abri de la lumière.

Conditions de délivrance :

Tableau A (Liste I).

Fabriquée par ZENITH Pharma

96, Zone Industrielle Tassila, Inezgane-Agadir-Maroc

Sous licence Ajanta pharma Limited

Dr M. EL BOUHADI, Pharmacien Responsable

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

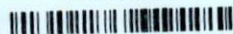
CARBOSYLANE, gélule

Charbon activé, siméticone

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

vous
ou v

Sphema
L. Tazi, Pharmacien Resp.
CARBOSYLANE - 48 doses
PPV 74,00 € HT



6118001070393

uniquement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin,

lire.

information.

en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet
ce. Voir rubrique 4.

ne sentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 10 jours.

Que

1. Qu'est-ce que CARBOSYLANE, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CARBOSYLANE, gélule ?
3. Comment prendre CARBOSYLANE, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CARBOSYLANE, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE CARBOSYLANE, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC: A07BA51, ANTIFLATULENT/ADSORBANT INTESTINAL

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans dans le traitement symptomatique des états dyspeptiques (digestion difficile) et du météorisme (ballonnement intestinal).

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 10 jours de traitement.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CARBOSYLANE, gélule ?

Ne prenez jamais CARBOSYLANE, gélule :

- si vous êtes allergique (hypersensible) aux substances actives ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Chez l'enfant de moins de 6 ans en raison du risque de fausse route.

Avertissements et précautions

Si vous suivez un autre traitement médical, prenez CARBOSYLANE, gélule à distance (plus de 2 heures si possible).

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre CARBOSYLANE, gélule.

Si vous oubliez de prendre CARBOSYLANE, gélule :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

- une coloration foncée des selles peut apparaître,
- des cas de réactions allergiques (urticaire, réaction allergique généralisée) ont été rapportés suite à l'administration de CARBOSYLANE, gélule.
- des cas de troubles gastro-intestinaux (douleurs, vomissements, inconfort, constipation ou diarrhée) ont été rapportés suite à l'administration de CARBOSYLANE, gélule.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance.

Site internet: www.signalement-sante.gouv.fr

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER CARBOSYLANE, gélule ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

GAJ

میل
آغاز

19h.

 J_1 J_2 J_3 J