

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

## **Informations 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.

## **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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
CP 2000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1006

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SIAOUY KHIMSA

Date de naissance :

1966

Adresse :

50 Loti Benmer MHALFADI SUSA

Tél. : 0536532641

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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) :



## 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
30.09.2021	CC		GT	Dr KERAZI Mohammed CHIRURGIEN 33, VILLE

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme CHAMI Nouzha Dr en Pharmacie 71, Bd Mokhtar V - OUJDA Tél : 05 36 68 27 00		270,43

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 :**

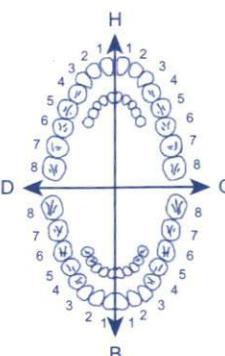
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**



**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr KERZAZI Mohamed  
CHIRURGIEN  
Expert Assermenté  
Près la Cour d'Appel d'Oujda

ICE : 001669855000097  
39, Boulevard Mohammed V  
Tél. : 05 36 68 45 10 - OUJDA



الدكتور كرزازي محمد  
طبيب جراح  
خبير ملحق  
لدی محکمة الاستئناف بوجدة  
39، شارع محمد الخامس  
الهاتف : 05 36 68 45 10 - وجدة

Oujda, le ..... 30.09.2021  
وجدة في

39,70  
- ATEX 2 P  
14,50 John mne lm  
19,70 20 M/H  
- Dose 3/2 Enq  
33,00 20 M/H  
- Registre

28,80 20 M/H  
- VITANONI folk

73,40 30 M/H  
- ER (m) 2 P  
11,11

21,80 30 M/H  
- Polydose amic 3 x 2 ml

SUDON RHOMBO

PPV 14DH00  
PER 04/23  
LOT #1060

79,70  
PPV 14DH70  
PER 07/24  
LOT #2146

$$T = 270,40$$

Dr KERZAZI Mohammed  
CHIRURGIEN

39

DR

# Megasfon®

Phloroglucinol, Triméthylphloroglucinol

MEGASFON® 80 mg, comprimés orodispersibles

MEGASFON® 160 mg, comprimés orodispersibles

MEGASFON® 150 mg / 150 mg, suppositoires

Veuillez lire attentivement cette notice.

contient des ingrédients actifs.

Ce médicament peut être prescrit par un médecin ou un pharmacien.

Si les symptômes apparaissent, demandez conseil à votre pharmacien.

Cette notice est faite pourriez avoir besoin de prendre ce médicament.

Si votre médecin vous prescrit ce médicament, il vous donnera les instructions nécessaires.

Avant de prendre ce médicament, veuillez lire la notice.

NE LAISSEZ PAS CE MÉDICAMENT AVEC DES ENFANTS.

**PRÉSENTATION**

MEGASFON® 80 mg

MEGASFON® 150 mg

**COMPOSITION**

Substance actives : Phloroglucinol, Triméthylphloroglucinol

MEGASFON® 80 mg contient 80 mg de Phloroglucinol hydraté par comprimé orodispersible.

MEGASFON® 160 mg contient 160 mg de Phloroglucinol hydraté par comprimé orodispersible.

MEGASFON® suppositoires contiennent 150 mg de Phloroglucinol hydraté et 150 mg de Triméthylphloroglucinol par suppositoire.

Excipients : qsp 1 comprimé orodispersible ou 1 suppositoire.

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

MEGASFON® appartient à une classe de médicaments appelés antispasmodiques. Il agit contre les spasmes (contractions).

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES**

MEGASFON® est indiqué dans les traitements suivants :

- Traitement symptomatique des douleurs liées aux troubles fonctionnels du tube digestif et des voies biliaires.

- Traitement des manifestations spastiques et douloureuses aiguës des voies urinaires : coliques néphrétiques.

- Traitement symptomatique des manifestations spastiques douloureuses en gynécologie.

- Traitement adjvant des contractions au cours de la grossesse en association au repos.

**CONTRE-INDICATIONS**

Ne prenez jamais MEGASFON® si vous êtes allergique (hypersensible) au phloroglucinol ou triméthylphloroglucinol à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

Ne prenez jamais MEGASFON® comprimés orodispersibles en cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam.

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



medicament. Elle

ent.

lisé sans

symptômes

decein.

Gardez là, vous

es, contactez-le

et 20.

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT**

**Grossesse**

Si vous êtes une femme enceinte, vous devez demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre ce médicament. L'utilisation de MEGASFON® doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

**Allaitemt**

L'utilisation de MEGASFON® est déconseillée chez la femme qui allaite.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

**SPORTIFS**

Sans objet.

**EFFECTS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES OU A UTILISER DES MACHINES**

Sans objet.

**LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE**

MEGASFON® comprimés orodispersibles : Lactose, aspartam.

**POSÉLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION**

**Posologie**

MEGASFON® 80 mg comprimés orodispersibles :

Chez l'adulte, la posologie usuelle est de 2 comprimés orodispersibles par jour, à prendre au moment de la crise, à renouveler en cas de spasmes importants. Chez l'enfant, 1 comprimé orodispersible 2 fois par jour.

MEGASFON® 160 mg comprimés orodispersibles, est RESERVE A L'ADULTE.

Prenez 1 comprimé orodispersible, au moment de la crise. Renouvez en cas de spasmes importants en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 3 comprimés de MEGASFON® 160 mg par jour.

MEGASFON® suppositoires : 3 suppositoires par 24 heures.

**Mode et voies d'administration, Fréquence d'administration**

MEGASFON® comprimés orodispersibles : Voie orale.

Chez l'adulte, le comprimé est à dissoudre dans un verre d'eau ou le laisser fondre sous la langue pour obtenir un effet rapide.

Chez l'enfant, le comprimé est à dissoudre dans un verre d'eau.

MEGASFON® suppositoires : Voie rectale.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

**SURDOSSAGE**

Si vous avez pris plus de MEGASFON® que vous n'auriez dû, consultez votre médecin.

**INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES**

Si vous oubliez de prendre MEGASFON® ne prenez pas double dose pour compenser celle que vous auriez oublié de prendre.

**RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE**

Sans objet.

**EFFECTS INDESIRABLES**

Comme tous les médicaments, MEGASFON® est susceptible d'avoir des effets indésirables bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Dans certains cas, une allergie peut survenir.

Vous reconnaîtrez les signes d'une allergie :

- par des boutons et/ou des rougeurs sur la peau, prurit,

- par un brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke),

- ou par un malaise brutal dû à une chute de la pression artérielle (choc anaphylactique).

**CONSERVATION**

MEGASFON® comprimés orodispersibles sont conservés à température ambiante. Ils doivent être rangés dans un endroit sec et à l'abri de la lumière. Ils doivent être rangés hors de la portée des enfants.

MEGASFON®

MEGASFON®

MEGASFON®

MEGASFON®

MEGASFON®

MEGASFON®

MEGASFON®

MEGASFON®

MEGASFON®

**Alliéement :** La collaboration entre les nouveaux-mes hommes-saines et les nouveaux-saines permet de développer des stratégies de prévention et de lutte contre les maladies mentales. Les deux groupes peuvent également travailler ensemble pour promouvoir la santé mentale dans la communauté.

l'évidencede l'effet de la production sur la demande de production. Par mesure de production ou d'utilisation des denrées destinées à la production.

Sur une grande échelle de grossesses (plus de 1000 grossesses), aucun effet malfaisant des effets de la sélectivité de la mort-néan-née n'est étudié.

**Grossesse et Palatisme** Utilisées pendant la grossesse et le palatisme, les plantes médicinales sont utilisées pour prévenir et traiter diverses maladies et symptômes.

**EXEMPLAIRE À CONSULTEZ AVANT DE PRENDRE TOUT MEDICAMENT**

Ses applications avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives : interacctions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

**DEMANDEZ DES INFORMATIONS SUR LES FORMATIONS ET LES BREVETS**

**GRANDEUR TRAITEMENT TOUT AUTRE MEDICAMENT OU A VOIR LE PHARMA**

Capturant une partie des bénéfices de l'écotourisme et de la biodiversité, les compagnies aériennes ont été pressées d'adopter des pratiques commerciales plus éthiques et commerciales.

Au bout d'un certain temps de propagation des effets délétères de l'atmosphère sur les émissions de pollution atmosphérique, il y a pas de limite à l'assouplissement des règles de protection de l'environnement.

Les études détaillées que chez les adultes.

des variantes de l'erythromycine ou du ketoclamazole en association, aux

interactions avec d'autres métiers : avec des programmes de

Les patients présentent des maladies rares elles qui apparaissent sur un syndrome de malabsorption ou qui sont établies par le rapport avec une maladie connue.

Mises en place spéciales et précautions particulières pour l'application en continu de la peinture.

DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE CHIRURGIEN

**Centre d'indications :** Hypertension artérielle à l'effort ou à l'an des exercices mentaux

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE DÉSIRER UN MÉDICAMENT ?

• Es ist eine Alternative zu den herkömmlichen Tropfensystemen.

*Ensuite 5 semaines une première phase de préparation est indiquée, chez l'adulte et l'adolescent*

La méthode de mesure de la densité des échantillons est basée sur la technique de l'oscillographie à étage (code ATC : R06GAXZ7).

1. QU'EST-CE QUE ERLUS® ? 5 mg Comprimé Pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

7. Informations sur les suppléments nutritionnels

Quelques sortes d'effets indésirables peuvent être rencontrés par certains patients.

Du fait de l'absence de tout moyen de communication entre les deux extrémités d'un fil, il est nécessaire d'utiliser des émetteurs et récepteurs à courant continu pour assurer la transmission de l'information.

1. Que connaît cette personne

- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, prenez-en à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été prescrit pour traiter des symptômes de la maladie de Crohn ou de la colite ulcéro-sigmoidite. Il peut également être prescrit pour d'autres personnes.

- Grâce à cette nouvelle vous pourrez voter en ligne, sans déplacement, et même plus tard si vous le souhaitez.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Veuillez lire attentivement les instructions pour tous les médicaments que vous prenez ou qui sont utilisés dans votre entourage.

Pour les médicaments soumis à la prescription médicale :

[Desarrolladores](#)

**ERLOS** - 3 mkg, compresse per os, buone ad 7, 14 et 28

# بوليديكسا

## محلول للأذن

وحدة دولية 650.000 .....  
 وحدة دولية 1.000.000 .....  
 غ 0,100 .....  
 مل 100 .....  
21,80



موضع الاستعمال :  
وصحي الحادة المنشقة.

الحساسية المفرطة لأحد مكونات الدواء.  
تمدير الصمام ذو الأصل التغذوي أو الجري.  
تأثيرات جانبية :

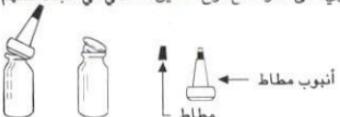
حالات نادرة من الحساسية الجلدية.  
تحذير :

لا يستعمل بدون استشارة الطبيب.

تركيب القطراء :

1. افتح الكيس الذي يقى القطراء.

2. ارفع الكبسولة عن المطاطة التي تحتوي على الدواء مع نزع اللسين المعدني في اتجاه السهم. حين تزال الكبسولة، أزل المطاطة التي تغلق الزجاجة.  
3. ضع القطراء فوق القارورة.



طريقة الاستعمال :

1. أدنفوا القارورة بين الأيدي أو بواسطة ماء ساخن، يمكن في هذه الحالة أن تفترق الملصقة عن القارورة، أعيدوا إلصاقها.
2. أفتحوا الفلاقة التي تسقى القطراء يمسك الأنبوبي بين الإبهام والقبرسة.
3. أغلقوا القارورة وأمسكوا عمودياً فوق الأذن.
4. أضفظوا خفيفاً على الأنبوبي القطراء، يسهل الدواء قطرة بقطرة.
5. أتركوا الرأس مائلاً بضعة دقائق بعد الاستعمال.

مقدار :

- الكبار : يستعمل كحمام للأذن (1 إلى 5 قطرات) مرتين في اليوم لمدة 6 إلى 10 أيام.

- الأطفال : يستعمل كحمام للأذن (1 إلى 2 قطرات) مرتين في اليوم حسب عمر الطفل، لمدة 6 إلى 10 أيام.

بصفة عامة لا يجب استعمال الدواء تحت الضغط الهوائي.

مدة العلاج لا يجب أن تتجاوز 10 أيام.

أشكال وتقديم :

محلول للأذن - قارورة 10,5 مل

لأنحة ا

لا يستعمل بدون استشارة طبية - يجب احترام نصائح الطبيب المعالج - لا يبتلع

بروفونفارم ش.م.

المنطقة الصناعية للساحل، حد السواحل - المغرب

بترخيص من بوشارا-ركورداتي

# APAZIDE

Nifurox

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'en contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre pharmacien
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre, même si les signes de leur maladie sont identiques
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez une réaction allergique, arrêtez le médicament et consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

PPV: 19DH70  
PER: 10/23  
LOT: J2943

## FORMES ET PRÉSENTATIONS:

Gélules à 200 mg (jaune) : Boîte de 16 gélules.

## COMPOSITION :

Nifuroxazide (DCI)	p. gélule	p. boîte
	200 mg	3.2 g

Excipient à effet notoire : Saccharose

## INDICATIONS :

Diarrhée aiguë présumée d'origine bactérienne en l'absence de suspicion de phénomènes invasifs (altération de l'état général, fièvre, signes toxico-infectieux...)

Le traitement ne dispense pas de mesures diététiques et d'une réhydratation si elle est nécessaire.

L'importance de la réhydratation par soluté de réhydratation orale ou par voie intraveineuse doit être adaptée en fonction de l'intensité de la diarrhée, de l'âge et des particularités du patient (maladies associées...)

## POSÉOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie orale. Avalez les gélules à l'aide d'un verre d'eau.

Réservez à L'adulte et à l'enfant à partir de 10 ans.

Adultes : 4 gélules (800 mg) par jour en 2 à 4 prises.

Enfant à partir de 10 ans : 3 à 4 gélules (600 à 800 mg) par jour en 2 à 4 prises.

La durée du traitement est limitée à 7 jours.

## CONTRE-INDICATIONS :

- Si vous êtes allergique au nifuroxazide, aux dérivés du nitrofurane ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Chez l'enfant de moins de 10 ans.

## MISES EN GARDES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Vous devez consulter rapidement votre médecin dans les cas suivants :

- En l'absence d'amélioration au bout de 2 jours de traitement, en cas d'apparition de fièvre, de vomissement.
- En cas de diarrhée supérieure à 6 selles liquides par jour ou qui dure plus de 24 heures ou qui s'accompagne d'une perte de poids, en cas de présence de sang ou de glaire dans les selles.
- En cas de soif intense, de sensation de langue sèche.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Devant une diarrhée chez l'enfant, il convient d'envisager l'éventualité d'un déficit congénital en saccharase, avant de prescrire un médicament contenant du saccharose.

Ce traitement est un complément des règles diététiques :

- Se réhydrater par les boissons abondantes, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée.
- S'alimenter le temps de la diarrhée : en excluant les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés; en privilégiant les viandes grillées, le riz.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

## EFFECTS INDESIRABLES :

Si l'un des effets suivants survient, arrêtez le médicament et consultez immédiatement votre médecin :

Atteintes de la peau : éruptions, eczéma, pustulose exanthématique aigüe généralisée, photosensibilité.

Manifestations allergiques : possibilité de réactions allergiques à type d'éruption cutanée, d'urticaire, ou de manifestations graves et immédiates pouvant mettre en jeu le pronostic vital, d'angioédème, ou de choc anaphylactique.

Manifestations hématologiques : thrombopénie, anémie hémolytique, agranulocytose.

Autres atteintes : élévation des enzymes du foie, chromaturie.

## Tableau A (liste I)



bottu s.a.  
82, Allée des Casuarinas - Ain Sébaa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

idemco  
101004 - 12/19

