

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.

armacie :

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.

ptique :

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.

ntaire :

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *4823*

Société : *R.A.M*

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : *HADDI ALI*

Date de naissance :

Adresse : *Liaed El Ali, Rue 14 C-11
d CASABLANCA*

Tél. *06 60 60 7976* Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdalkader ELMADI

MEDECINE GÉNÉRALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bâtiment Lamdeune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE : 091057711
Autorisation N° : 4994

Date de consultation : *INPE : 091057711*

Nom et prénom du malade : *ALI HADDI*

Age: *30 NOV 2021*

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *af discurse*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *af discurse*

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 : *15 NOV 2021*

Signature de l'adhérent(e) : *R ACCUEIL BOZAAHANE*



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
10 NOV 2021	C.	4 .	15000	INPE : 091057711 Docteur Abdelkader EL HADJ MEDECINE GENERALE Echoigraphie Générale n°25 Bd. Pasteur Casablanca INPE : 091057711 Télé : 0934

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE EL MESSUD S.A.S CHRAIBI Mohamed 45, Bd. Mokhtar Soussi (Ex. Bd. "B") 145, El Mestid - Casablanca Tel : 05.22.28.01.62	10/11/21	741.00 235.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

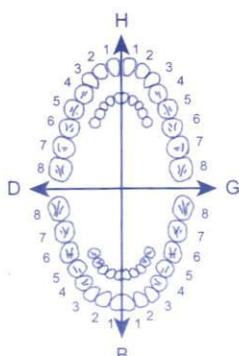
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
25533411	21433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier.

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى
خريج كلية الطب بمونبليي - فرنسا

Casablanca le : ٢٠ NOV ٢٠٢١
الدار البيضاء في

١٩٦٣ CASBIA MAROC

- Méconsonose du

5830 myome utérin
muc.

(AS)

75.90 - Méconsonose + V.
my. (AS) 14x3 et 14
mm.

- Autocope à ch. 1/6

97.60 (AS) / A suivre au renc

235.40

CHARAÏBI ÉL MESJIU SARL
Bd. Mokhtar Soussi (Ex. Bd. "B")
153 Bd. Panoramique Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE: 091057711
Autorisation N° : 4994

Docteur Abdelkader ELMADI
MEDECINE GENERALE
Echographie Générale
153 Rue 25, Bd. Panoramique
Bne Lamdoune Casablanca
Tél: 05 22 21 11 12 - INPE: 091057711
Autorisation N° : 4994

شارع بانوراميك الرنقة 25 الرقم 153 بين المدن 153، رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

الهاتف : 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711

Anti Gas® ADULTS

Granulés par voie orale

20 sachets à usage unique

Soulage le système gastro-intestinal de

✓ Pression ✓ Ballonnement ✓ Inconfort

INDICATIONS

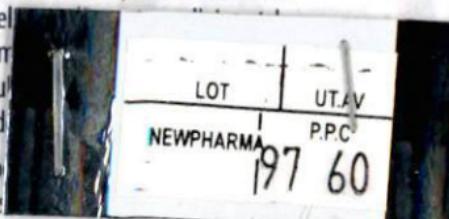
Anti Gas® Adults est un dispositif médical qui soulage de façon naturelle la douleur abdominale causée par la flatulence. Le mouvement de l'air emprisonné le long de la voie gastro-intestinale est une cause fréquente de douleur abdominale. Des cas comme celui-ci sont présentés soit lors de processus simples tels que le traitement naturel de certains aliments dans l'estomac et l'intestin grêle (par exemple aliments et boissons gazeuses telles que des rafraîchissements). Ainsi, des gaz sont créés et accumulent dans le tractus intestinal étroit et son mouvement provoque des ballonnements, de la douleur et d

Anti Gas® Adults contient du Siméthicone, un ingrédient antimoussant qui perturbe l'air emprisonné et soulageant naturellement l'utilisateur des ballonnements, des douleurs et des flatulences. Il traite le sentiment de gonflement et de satiété. Il peut être utilisé en complément de la préparation du tractus intestinal pour les tests de diagnostic (par exemple endoscopie, rayons X et échographie).

Anti Gas® Adults ne contient ni sucre, ni sel, ni gluten (aromatisé à la menthe). Il convient aux diabétiques et aux enfants de plus de six ans.

Chaque sachet contient : 125 mg de Siméthicone

Excipients: Isomalt, Talc, Arôme, Maltodextrine



INSTRUCTIONS

Administration sans eau.

CE 2265

DISPOSITIF MEDICAL

30 Comprimés
Voie orale



Carboxane®

Charbon végétal activé - Wakamé - Rhubarbe - Menthe poivrée et Fenouil

FORME ET PRÉSENTATION

Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION (Par comprimé)

Charbon végétal, poudre d'huile essentielle de la menthe, extrait sec de rhubarbe, Fructo-Oligo saccharides.

PROPRIÉTÉS :

Carboxane® à base d'actifs naturels, apaise les sensations de ballonnement, flatulences et spasmes intestinaux, facilite la digestion et régule le transit intestinal.

UTILISATION :

Carboxane® est recommandé en cas de :

- Ballonnement et Flatulences.
- Constipation, paresse intestinale.
- Colopathie fonctionnelle.
- Digestion difficile.
- Spasmes, Coliques.

CONSEILS D'UTILISATION :

A prendre de préférence après les repas :

- Ballonnement : 1 comprimé 2 à 3 fois par jour.
- Constipation : 2 comprimés 2 à 3 fois par jour.

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- A utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Respecter la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de la portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

LOT : 210421

PER : 06/2024

PPC : 79,50 DH

Carboxane

Boîte de 30 comprimés

Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l. – Italie

Importé au Maroc par MEDIPRO Pharma

Autorisation du Ministère de la santé N°20211310057/MAV3/DMP/CA/18.

Megasfon®

Phloroglucinol, Triméthylphloroglucinol

MEGASFON® 80 mg, comprimés orodispersibles

MEGASFON® 160 mg, comprimés orodispersibles

MEGASFON® 150 mg / 150 mg, suppositoires

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Ce médicament peut être utilisé en automédication c'est à dire utilisé sans consultation ni prescription d'un médecin.

Si les symptômes persistent, s'ils s'aggravent ou si de nouveaux symptômes apparaissent, demandez l'avis de votre pharmacien ou de votre médecin.

Cette notice est faite pour vous aider à bien utiliser ce médicament. Gardez là, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucrels, contactez-le avant de prendre ce médicament.

NE LAISSEZ PAS CE MEDICAMENT A LA PORTEE DES ENFANTS

PRESENTATION

MEGASFON® 80 mg et 160 mg, comprimés orodispersibles boîte de 10 et 20.

MEGASFON® 150 mg / 150 mg, suppositoires, boîte de 8.

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®

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® ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

Allaitement

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 MACHINES

Sans objet.

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

MEGASFON® comprimés orodispersibles : Lactose, aspartam.

POSOLOGIE, 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.

