

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

### Conditions 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.

### Radiologie 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-541595

117 613

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2403 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUABDELLAH CHIRI PA  
 Date de naissance : 3/9/49  
 Adresse : 24, Rue chefchaoune Guedi  
 Tél. : 0666 120517 Total des frais engagés : 777,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Mohammed ZIZZI  
 Imm Hajja Rabla, 26 Bd Echouhadae,  
 1<sup>er</sup> étage, app 1 (en face de la  
 polyclinique ENSS) OUJDA  
 Tél : 05 36 68 66 18

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Bouabdelhak Chirif Age : 72 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : TFE - Tumeurs Focales des Os

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 : Oujda Le : 19 / 05 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

### Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



# 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
17/2/2022	CS		200 ✓	INP : <input type="text"/> INPE: 081152290

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

17/2/2022	12 OF 22	377 ✓	INPE 0820451

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

Dr Mohammed El Khatib 1 <sup>er</sup> étage, app 1 (en face de la polyclinique ENS) OUJDA Tél: 05 37 76 75 75	17/2/2022	200 ✓	200 ✓

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

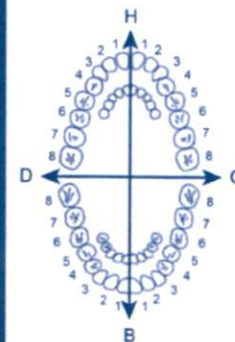
IV

Montant détaillé des Honoraires

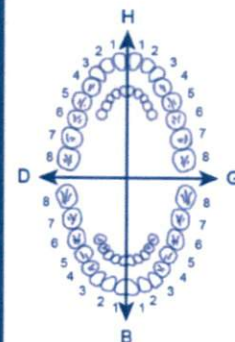
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Mohammed ZIZZI**

**Spécialiste en Hépatogastro-  
Enterologie et en Proctologie**

**Endoscopie digestive  
Echographie abdominale**

Ancien médecin Spécialiste au CHU Ibn Sina - Rabat

Ancien médecin chef à l'hôpital Al Farabi - Oujda



**الدكتور محمد زيزي**

**إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
(الكبد - المعدة - الأمعاء)**

**المنظار الداخلي.**

**الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية.**

**علاج أمراض الشرج و البواسير.**

**طبيب أخصائي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا ، الرباط**

**رئيس قسم الجهاز الهضمي سابقا بمستشفى الفارابي، وجدة**

Oujda le : **12 MAI 2022** وجدة في :

**Mme BOUABDELLAH Atef**

**① RACIPER 207**

**14450**

**1 qd**

**1H**

**28 jrs**

**le matin**

**② ALPERIDE 507**

**59000**

**1 qd**

**1H**

**3 mo**

**③ MEBEVERINE 137**

**5475**

**1 qd**

**3 x 1**

**DR M. MEHDAOUI**  
1. RUE OMAR IBN EL KHATTAB  
ICE : 05 36 68 76 75  
0017 19089000067  
OUJDA

**Dr. ZIZZI Mohammed**  
Hépatogastro-Enterologue  
26 Bd Echouhadae  
Imm Hajja Rabia, 26 Bd Echouhadae  
(en face polyclinique CNSS)  
Tél: 05 36 68 66 18  
INPE: 81152290

إقامة الحاجة ربيعة، 26 شارع الشهداء، الطابق الأول، شقة 1، فوق صيدلية بوليكلينيك و قبالة CNSS وجدة  
Imm Hajja Rabia, 26 Bd Echouhadae, 1er étage, appt 1, au-dessus de la pharmacie Polyclinique  
(en face de la polyclinique CNSS) - INPE: 081152290 - Tél: 05 36 68 66 18

59,50

59,50

59,50



LOT — 220090  
EXP — 2027  
54.70  
54,70

## IRINE FORTE trenker

L'IRINE FORTE, est le chlorhydrate de mébévérine.  
L'IRINE FORTE est un spasmolytique musculotrope puissant et sélectif,  
agissant sur le système digestif, notamment sur ceux du côlon.

### Indications :

Spasmes fonctionnels du côlon :

- Côlon irritable, formes primaires,
- Côlon irritable lors d'affections organiques du système digestif, telles que :  
diverticulose et diverticulite du côlon, entérocolite régionale, troubles de la vésicule ou des  
voies biliaires (dyskinésie biliaire), ulcère de l'estomac et du duodénum, dysenterie  
(notamment celle de l'anamnèse) et inflammations aspécifiques ou spécifiques du  
système digestif.

### Posologie :

1 comprimés (135 mg) 3 fois par jour, de préférence vingt minutes avant le repas.  
Lorsque l'effet recherché est atteint, la posologie peut, après quelques semaines, être



144 DH 50

# Raciper®

oméprazole magnésium

## 20mg et 40mg

Comprimés gastro-résistants en boîtes de 7, 14 et 28

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

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

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

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

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

### 1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Chaque comprimé gastro-résistant contient 20mg ou 40mg de substance active : Esoméprazole (sous forme d'Esoméprazole magnésium).

Les autres composants sont : Sphères de sucre, Hydroxypropylcellulose (HPC-L), Crospovidone (PPXL-10), Povidone (PVP K -30), Macrogol 400, Talc purifié, Hypromellose phthalate (HP-55S), Hypromellose phthalate (HP-50), Diethylphthalate, Macrogol 6000, Cellulose microcristalline PH101, Cellulose microcristalline PH112, Crospovidone (PPXL), Fumarate de sodium stéaryle, Opadry 03B86651 marron, Macrogol 4000, Alcool isopropylique, Acétone, Chlorure de méthylène, Eau purifiée.

Liste des excipients à effet notable : saccharose (sphères de sucre).

### 2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

RACIPER® contient une substance active appelée esoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

### 3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

RACIPER® 20 mg, comprimés gastro-résistants sont utilisés dans le traitement des maladies suivantes:

#### Adultes et jeunes gens âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

#### Adultes

- Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

- Troubles rénaux sévères.

- Gonflement des seins chez l'homme.

**Effets indésirables de fréquence indéterminée (ne peut pas être estimée à partir des données disponibles).**

- Si vous prenez RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants trois fois par jour, il est possible que le taux de magnésium dans votre sang diminue. Les taux de magnésium peuvent se traduire par une fatigue, des contractions musculaires involontaires, une désorientation, des convulsions, des sensations vertigineuses, une accélération du rythme cardiaque. Si vous présentez l'un de ces symptômes, veuillez en informer immédiatement votre médecin. De faibles taux de magnésium peuvent également entraîner une diminution des taux de potassium ou de calcium dans le sang. Votre médecin pourra décider d'effectuer des examens sanguins réguliers pour surveiller votre taux de magnésium.

- Inflammation de l'intestin (entraînant des diarrhées)

RACIPER® peut dans de très rares cas affecter les globules blancs entraînant un déficit immunitaire. Vous devez consulter votre médecin dès que possible si vous avez une infection avec des symptômes tels que de la fièvre avec une fatigue générale très importante, ou de la fièvre avec des symptômes d'infection locale tels que des douleurs dans le cou, la gorge, la bouche, ou des difficultés à uriner. Si vous avez ces symptômes, un déficit de globules blancs (agranulocytose) pourra être éliminé par un test sanguin. Il est important que vous donniez des informations sur vos médicaments dans ce cas.

Ne soyez pas inquiet par cette liste d'effets indésirables possibles, vous pouvez n'en avoir aucun.

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 D'EMPLOI

#### Faites attention avec RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants

- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

- Si vous avez des problèmes rénaux sévères.

Parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant toute administration de RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants.

RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants peuvent masquer des symptômes d'autres maladies. Si vous prenez RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants, vous devez informer immédiatement votre médecin si :

- Vous perdez du poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler,
- Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion,
- Vous vomissez de la nourriture ou du sang,
- Vous avez des selles noires teintées de sang.

En cas de prescription d'un traitement « à la demande » en fonction des besoins, vous devez contacter votre médecin si les symptômes persistent ou se modifient.

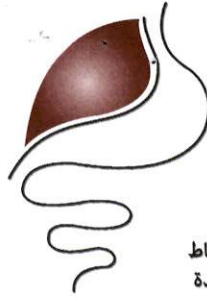
La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que RACIPER® 20 mg et 40mg, comprimés gastro-résistants, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

**Excipients à effet notable:** Saccharose. En raison de la présence de saccharose, l'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les personnes souffrant de diabète.

**Dr. Mohammed ZIZZI**  
Spécialiste en Hépatogastro-  
Entérologie et en Proctologie

**Endoscopie digestive**  
**Echographie abdominale**

Ancien médecin Spécialiste au CHU Ibn Sina - Rabat  
Ancien médecin chef à l'hôpital Al Farabi - Oujda



**الدكتور محمد زيزي**

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
( الكبد - المعدة - الأمعاء )

المنظار الداخلي.  
الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية.  
علاج أمراض الشرج و البواسير.

طبيب أخصائي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا ، الرباط  
رئيس قسم الجهاز الهضمي سابقا بمستشفى الفارابي، وجدة

وجدة في: ..... 12 MAI 2022  
Oujda le :

Nm: Bouabdelrahmane Chirif

Faché: Chirif 200  
Echographie 200  
400

**Dr Mohammed ZIZZI**  
Imm Hajja Rabia, 26 Bd Echouhadae,  
1<sup>er</sup> étage, app 1 (en face de la  
polyclinique CNSS) OUJDA

إقامة الحاجة ربيعة، 26 شارع الشهداء، الطابق الأول، شقة 1، فوق صيدلية بوليكلينيك و قبالة CNSS وجدة  
Imm Hajja Rabia, 26 Bd Echouhadae, 1er étage, appt 1, au-dessus de la pharmacie Polyclinique  
(en face de la polyclinique CNSS) - INPE : 081152290 - Tél: 05 36 68 66 18



**Dr. Mohammed ZIZZI**

**Spécialiste en Hépatogastro-  
Enterologie et en Proctologie**

**Endoscopie digestive  
Echographie abdominale**

Ancien médecin Spécialiste au CHU Ibn Sina - Rabat  
Ancien médecin chef à l'hôpital Al Farabi - Oujda



**الدكتور محمد زيزي**

**إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
( الكبد - المعدة - الأمعاء )**

**المنظار الداخلي.  
الفحص بالأمواج ما فوق الصوتية.  
علاج أمراض الشرج و البواسير.**

**طبيب أخصائي سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا ، الرباط  
رئيس قسم الجهاز الهضمي سابقا بمستشفى الفارابي، وجدة**

Nom : Bouabdellah Chrifa

Age : 72ans

Date : 12/05/2022

### Compte rendu d'échographie

Renseignements cliniques : douleur abdominale

Foie: de taille normale et de contours régulier d'echostructure homogène

VBIH, VBP : fines non dilatées

Vésicule biliaire : à paroi fine alithiasique

TP de calibre normal perméable

Pancréas : masqué par les gaz

Rein droit : bonne différenciation cortico-médullaire,

Rein gauche : bonne différenciation cortico-médullaire

Rate : homogène de taille normale

Gaz digestifs

#### **Conclusion :**

- Echographie hépato biliaire normale
- Aérocolie



081152290

**Dr. ZIZZI Mohammed**  
**Hepato-Gastro-Enterologue**  
26 Bd Echouhada  
(en face polyclinique CNSS)  
Tél: 05 36 66 66 18  
INPE: 81152290

**إقامة الحاجة ربيعة، 26 شارع الشهداء، الطابق الأول ، شقة 1 ، فوق صيدلية بوليكلينيك و قبالة CNSS وجدة**  
**Imm Hajja Rabia, 26 Bd Echouhadae, 1er étage, appt 1, au-dessus de la pharmacie Polyclinique**  
**(en face de la polyclinique CNSS) - Tél: 05 36 68 66 18**