

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-711960

118223

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6972 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL MAAROUFI MUSTAPHA  
 Date de naissance : 19/06/1957  
 Adresse :  
 Tél. : 0667311789 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/07/2022  
 Nom et prénom du malade : Mr EL MAAROUFI MUSTAPHA Age : 64 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Douleur Arthrose & Balleau  
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

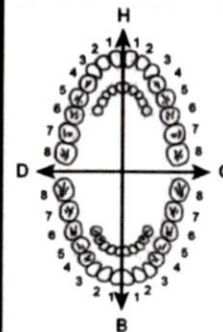
[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/06/2022	366.40

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	IM	IV	

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



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

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

DATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*Dr. Omari Hind*

Spécialiste en Hépatogastro-entérologie  
et proctologie  
Endoscopie digestive  
Echographie abdominale

Lauréate de la faculté de médecine de Casablanca  
Ancienne médecin au CHU IBN ROCHD de Casablanca



**د. العماري هند**

أخصائية في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد والشرج  
المنظار الداخلي للمعدة والقولون  
الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد

CASABLANCA le : 13/05/2022

## ORDONNANCE

**Mr EL MAAROUFI MUSTAPHA**

**NEOFORTAN 160 MG**

1 cp x 3/j avant repas pdt 10 jours

**BACILAC FORTE**

1 gel \*2/j avant repas pdt 15 jours

**GASTINAT GEL**

1 gel \*3/jour deux heures après repas pdt 10 jours

**OROPROPOLIS SPRAY**

1 appli \*3/j



*Dr. OMARI Hind*  
Hépatogastro-entérologue  
et Proctologue  
Cabinet de Consultation  
N°11, Tit Mellil, Casablanca  
Tél: 05 22 51 11 51

شارع التخييل، حي الأمل، 1. العمارة رقم 11، الطابق 3، المكتب رقم 11 تيط مليل، الدار البيضاء (بالقرب من البنك الشعبي)

Annakhil, Hay Al Amal I, Immeuble N°11, étage 3, Bureau N° 11, Tit Mellil, Casablanca (à proximité de la banque populaire)

☎ 05 22 51 11 51 ☎ 06 50 17 51 01 📧 cabinet.docteuromari@gmail.com

LOT: 251  
PER: 11/2024  
PPC: 55-10 DHS

**OPROPOLIS**

**SPRAY BUCCAL**



6 749976 877431

Lot N°:

Per:

ppc:

# Bacilac forte<sup>Intelicaps®</sup>

*L. rhamnosus GG - Bb lactis*

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

## Qu'est ce que BACILAC forte<sup>Intelicaps®</sup>?

- **Bacilac forte<sup>Intelicaps®</sup>** est un complément alimentaire qui contient deux types de bactéries, des Lactobacilles et des Bifidobactéries.
- Chaque gélule de **Bacilac forte<sup>Intelicaps®</sup>** contient 1 milliard de *Lactobacillus rhamnosus* GG et de *Bifidobacterium lactis* lyophilisées.
- Au sein de chaque gélule de **Bacilac forte<sup>Intelicaps®</sup>** les Lactobacilles et les Bifidobactéries sont protégés par une nouvelle technologie de microencapsulation qui leur garantit une meilleure survie. Ce nouveau procédé breveté améliore la qualité du produit.

## Quelles sont les propriétés nutritionnelles de BACILAC forte<sup>Intelicaps®</sup>?

- **Bacilac forte<sup>Intelicaps®</sup>** est utilisé dans le cas où la flore intestinale a besoin d'aide : ballonnements, flatulence, selles molles, etc.
- **Bacilac forte<sup>Intelicaps®</sup>** favorise une bonne digestion et stimule notre flore intestinale après une thérapie prolongée d'antibiotiques.

## Quelles sont les informations à connaître avant de prendre BACILAC forte<sup>Intelicaps®</sup>?

- **Bacilac forte<sup>Intelicaps®</sup>** est sûr et aucun effet secondaire n'est connu à ce jour.
- Il n'existe pas de contre-indication à la prise de **Bacilac forte<sup>Intelicaps®</sup>**.  
Cependant les personnes souffrant de troubles importants de l'immunité doivent être suivies par leur médecin.
- Ne pas utiliser **Bacilac forte<sup>Intelicaps®</sup>** en cas d'hypersensibilité à un ou plusieurs composants.

## Comment prendre BACILAC forte<sup>Intelicaps®</sup>?

- **Bacilac forte<sup>Intelicaps®</sup>** peut être pris à partir de l'âge de 6 ans et les adultes.
- La dose recommandée est de 1 à 2 gélules par jour.
- Ne se substitue pas à une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain.

## Comment conserver BACILAC forte<sup>Intelicaps®</sup>?

- **Bacilac forte<sup>Intelicaps®</sup>** peut être conservé à température ambiante, dans un endroit sec.
- La date d'expiration est mentionnée sur la face externe de l'emballage et fait référence au produit non ouvert et correctement conservé.

## Quelle est la composition de BACILAC forte<sup>Intelicaps®</sup>?

- Les gélules de **Bacilac forte<sup>Intelicaps®</sup>** sont d'origine 100% végétale.
- Composants actifs : au moins 1 milliard de bactéries lyophilisées
  - *Lactobacillus rhamnosus* GG
  - *Bifidobacterium lactis*
- Excipients : Maltodextrine, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Dioxyde de silicium, Dioxyde de titane (E171).

## Comment se procurer BACILAC forte<sup>Intelicaps®</sup>?

- **Bacilac forte<sup>Intelicaps®</sup>** est disponible en pharmacie.
- N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Distribué par :

de pousse : ballonnements, flatulence, selles

PPC : 137 DH 00

VESA

CERTIFICAT N° DA20181805430DMP/20UCA

A consommer de préférence avant:  
Lot :

06 2023  
SG 21001



5420044312627

# Gastinat®

Charbon végétal activé - Fenouil - Carvi

## Propriétés :

Le charbon végétal activé : est un puissant absorbant de gaz, toxines et de bactéries intestinales de façon naturelle.

Son utilisation traditionnelle est reconnue pour soulager les dysfonctionnements du tube digestifs tels que : douleur, ballonnement abdominal, gaz aérophagie et constipation fonctionnelle.

Carvi poudre : stimulant, antispasmodique et carminatif, il agit bénéfiquement sur l'aérophagie, le météorisme et parasites intestinaux.

Fenouil poudre : Riche en fibres, il augmente la motilité gastro-intestinale et colique, antispasmodique nature très indiqué dans les ballonnements du ventre, flatulences ralentissement de la digestion.

## Composition( en mg par gélule de 300 mg)

Ingrédient	En mg par gélule de (300 mg)
Charbon végétal activé	135 mg
Poudre de Carvi	100 mg
Poudre de Fenouil	60 mg
Carbonate de magnésium	2,5 mg
Dioxyde de silicium	2,5 mg

Gélules en gélatine bovine halal

## Utilisation :

- .Troubles digestifs : flatulences, gastrites.
- .Problème de gaz, ballonnement, aérophagie.
- .Selles molles.
- .Cure de détoxification de l'organisme.

## Conseils d'utilisation :

2 à 3 gélules par jour, à avaler entre le

## Précaution d'emploi :

.Tenir hors de portée des enfants de n

## Conditions de stockage :

A l'abri de l'humidité, dans un endroit ne dépassant pas la température moyenne de 28°C.

Présentation : Etais de 30 gélules/ Complément alimentaire n'est pas un médicament

L 3008  
P: 02/25  
PVC: 75.50 DH

# NEOFORTAN®

(phloroglucinol dihydraté)

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- Comprimés effervescents dosés à 80 mg : Boîte de 10
- Comprimés effervescents dosés à 160 mg : Boîte de 10
- Suppositoires dosés à 150 mg : Boîte de 8

## COMPOSITION QUALITATIVE

- Comprimé effervescent à 80 mg  
Phloroglucinol dihydraté ..... 80 mg

- Comprimé effervescent à 160 mg  
Phloroglucinol dihydraté ..... 160 mg

Excipient : acide citrique, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, benzoate de sodium qsp 1 comprimé effervescent

- Suppositoire à 150 mg  
Phloroglucinol dihydraté ..... 150 mg

Excipient : triméthyl phloroglucinol, silice colloïdale anhydre, glycérides hémissynthétiques qsp 1 suppositoire.

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

NEOFORTAN® est préconisé dans :

- Le traitement symptomatique des douleurs liées aux troubles fonctionnels du tube digestif et des voies biliaires (dyskinésie biliaire, colite spasmodique), colique hépatique
- Le traitement des manifestations spasmodiques et douloureuses aiguës des voies urinaires : coliques néphrétiques
- Le traitement symptomatique des manifestations en gynécologie (dysménorrhée)
- Le traitement adjuvant des contractions au cours du travail au repos

## DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas de :

- Hypersensibilité au phloroglucinol.

EN CAS DE DOUTE IL EST INDISPENSABLE  
MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## MISES EN GARDE SPECIALES

L'association de phloroglucinol avec les antalgiques  
de type opioïdes doit être évitée en raison de leur effet

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES

MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT les

ses dérivés, IL FAUT SIGNALER

TRAITEMENT EN COURS A VOTRE

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

### Grossesse

Les études réalisées chez l'animal n'ont pas permis de conclure sur l'absence d'effet tératogène du phloroglucinol. En l'absence d'effet dans l'espèce humaine n'est pas attesté.  
En clinique, l'utilisation relativement répandue du médicament apparemment révélé aucun risque malformatif à ce jour.  
Toutefois, l'utilisation du phloroglucinol ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80  
EXP 12/2024  
LOT 10044 7

NEOFORTAN®  
10 COMPRIMÉS  
EFFERVESCENTS 160 mg



6 118000 031697