

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0021706

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0610 - Société : R.A.N.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : JOUHADI ALI

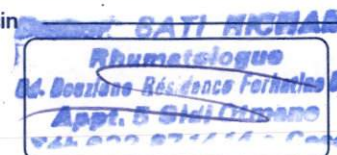
Date de naissance : 01-01-1946

Adresse : Hy 7g Rachid II rue In to Casa

Tél. 0669249858 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/06/2022

Nom et prénom du malade : OUALIJI Fatima Age :

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

Nature de la maladie : N.C.B.

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 : Casa Le : 20/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-021706

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).


Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :


Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
16/6/22	C1		300DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/6/22	602.20

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	

VOLET ADHERENT

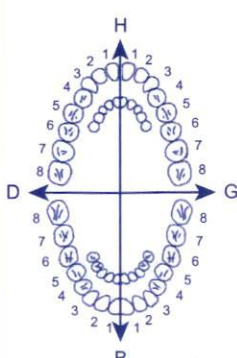
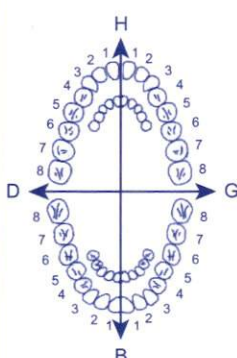
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hicham SATI

Spécialiste en Rhumatologie
Maladies Rhumatismales
Articulations - OS. et Colonne vertébrale

- Ancien Professeur Assistant des Hôpitaux de France
- Diplôme Universitaire de la douleur
- Membre International du Collège Américain de rhumatologie et de la Société Française de Rhumatologie
- Diplôme en Rhumatologie Pédiatrique

Sur Rendez-vous - Horaire Continue

Casablanca, le :

16/06/22 الدار البيضاء في

الدكتور هشام ساطح

إختصاصي أمراض المفاصل
والروماتيزم والعظام والعمود الفقري

- أستاذ مساعد بالمستشفيات الفرنسية سابقا
 - عضو المعهد الأمريكي لأمراض الروماتيزم والجمعية الفرنسية لأمراض الروماتيزم
 - دبلوم جامعي في علاج الألم
 - شهادة الترويض الطبي
 - دبلوم في روماتيزم الأطفال
- بالموعد - التوقيت المستمر



oussouli. flo.

113.40

UPAYN. 50g

30.00

43.90 + 87.40

1mg. Alo xup

164.50

38.50

Rezo 2

Neuro

Dr. Hicham SATI
Rhumatologue
Bd. Bouziane Résidence Farhatine 5
Appt. 5 5^{ème} Etage - Casablanca
Tél. - 05 22 37 14 14

Lot Bachkou, Rue 7, Lot 10. Casablanca
Pharmacien Responsable: O. MOTII

Lot Bachkou, Rue 7, Lot 10. Casablanca
Pharmacien Responsable: O. MOTII

ALOXIA® 7,5 mg, comprimé et 15 mg,

comprimé sécable
Méloxicam

Veut-il 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 un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, partez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QUEL EST CE QUE ALOXIA, COMPRIMÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ALOXIA, COMPRIMÉ ?
3. COMMENT PRENDRE ALOXIA, COMPRIMÉ ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ALOXIA, COMPRIMÉ ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

CAS EST-IL UTILISÉ ?

ALOXIA, comprimé contient une substance active dénommée méloxicam. Le méloxicam appartient à un groupe de médicaments appelés anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS), qui sont utilisés pour réduire l'inflammation et la douleur dans les articulations et les muscles.

ALOXIA, comprimé est utilisé dans :
• le traitement de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose, de la polyarthrite rhumatoïde, de la spondylarthrite ankylosante (également appelée maladie de Bechterew)

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ALOXIA, COMPRIMÉ ?
Ne prenez jamais ALOXIA, comprimé dans les cas suivants :

- pendant le 3^{ème} trimestre de grossesse, enfants et adolescents de moins de 16 ans,
- allergie (hypersensibilité) au méloxicam,
- allergie (hypersensibilité) à l'aspirine ou à d'autres médicaments anti-inflammatoires (AINS),
- allergie (hypersensibilité) à l'un des composants de Aloxia (voir rubrique 6 « Informations supplémentaires » pour la liste des autres composants),

de l'aspirine ou d'autres AINS :
• si vous avez des signes suivants après avoir pris des autres composants),
• l'un des signes suivants après avoir pris des autres composants),
• obstruction nasale due à des petits renflements de la muqueuse nasale (polypes nasaux),
• éruptions cutanées / urticaire,

généralment soudain des tumeurs sous la peau et les muqueuses, [et/ou un gonflement autour des yeux, du visage, des lèvres, de la bouche ou de la gorge, rendant éventuellement la respiration difficile (œdème de Quincke),
• si vous avez déjà présenté, après un traitement avec des AINS :

- un saignement de l'estomac ou des intestins,

tolérance à certains sucres étant donné que ce produit

contient du lactose (voir également le paragraphe « Informations importantes sur les composants de ALOXIA »). Si vous n'êtes pas certain à propos d'un des points ci-dessus, parlez-en à votre médecin.

Faites attention avec ALOXIA, comprimé :
Les médicaments tels que ALOXIA peuvent être associés à une légère augmentation du risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral. Le risque est d'autant plus important que les doses utilisées sont élevées et la durée de traitement prolongée.

Ne pas dépasser les doses recommandées ni la durée de traitement (voir rubrique 3 « Comment prendre ALOXIA, comprimé ? »).

• si vous avez des problèmes cardiaques, si vous avez un accident vasculaire cérébral ou si vous pensez avoir des facteurs de risque pour ce type de pathologie, vous devez discuter de votre traitement avec votre médecin ou avec votre pharmacien, par exemple :

- si vous avez une pression artérielle élevée (hypertension),
- si vous avez des taux élevés de sucre dans le sang (diabète),
- si vous avez un taux élevé de cholestérol dans le sang (hypercholestérolémie),

Vous devez arrêter le traitement par Aloxia dès la première apparition d'une éruption cutanée, de lésions des tissus mous (lésions des muqueuses), signes de réactions allergiques sévères ou de tout autre signe d'allergie, et prendre contact avec votre médecin.

Arrêtez immédiatement votre traitement avec Aloxia dès que vous remarquerez un saignement (dominant une coloration des selles en noir) ou une ulcération de votre appareil digestif (provoquant des douleurs abdominales).

ALOXIA ne convient pas au traitement des douleurs aiguës. ALOXIA peut masquer les symptômes d'une infection (par exemple la fièvre). Si vous pensez que vous avez une infection, vous devez consulter votre médecin.

ALOXIA peut entraîner des difficultés pour être enceinte. Vous devez informer votre médecin si vous prévoyez une grossesse, ou si vous rencontrez des difficultés à être enceinte.

Précautions d'emploi
Comme il pourrait être nécessaire d'adapter votre traitement, il est important de demander conseil à votre médecin avant de prendre ALOXIA en cas de :

- antécédent d'inflammation de l'œsophage (œsophagite),
- inflammation de l'estomac (gastrite) ou de toute autre affection du tractus digestif, par exemple la rectocolite hémorragique, maladie de Crohn,
- pression artérielle élevée (hypertension),
- si vous êtes âgé,
- maladie cardiaque, hépatique ou rénale,
- taux élevés de sucre dans le sang (diabète),
- volume sanguin diminué (hypovolémie), ce qui peut se produire si vous avez perdu beaucoup de sang, si vous avez été brûlé, ou si vous avez subi une opération ou en cas d'apport insuffisant de liquides,

- des perforations de l'estomac ou des intestins,

46,34

PPV : 113 DH 40

LIRAPYN® 25 mg Boîte d'un flacon de 30, 60, 90 et 180 gélules
LIRAPYN® 50 mg Boîte d'un flacon de 30, 60, 90 et 180 gélules
LIRAPYN® 75 mg Boîte d'un flacon de 30, 60, 90 et 180 gélules
LIRAPYN® 150 mg Boîte d'un flacon de 30, 60, 90 et 180 gélules
LIRAPYN® 300 mg Boîte d'un flacon de 30, 60, 90 et 180 gélules
Prégabaline

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle 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 médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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. Que contient cette notice ?
2. Qu'est-ce que LIRAPYN® et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LIRAPYN® ?
4. Comment prendre LIRAPYN® ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver LIRAPYN® ?
7. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE LIRAPYN® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique :

LIRAPYN® appartient à une classe de médicaments utilisés pour traiter l'épilepsie, les douleurs neuropathiques et le Trouble Anxieux Généralisé (TAG) chez l'adulte.

Code ATC: N03AX16

Indications thérapeutiques :

Douleurs neuropathiques périphériques et centrales : LIRAPYN® est utilisé pour traiter les douleurs persistantes causées par des lésions des nerfs. Différentes pathologies comme le diabète ou le zona peuvent induire des douleurs neuropathiques périphériques. Les manifestations douloureuses peuvent être décrites comme étant des sensations de chaleur, de brûlure, de douleur lancinante, d'élanement, de coup de poignard, de douleur fulgurante, de crampes, d'endolorissement, de picotements, d'engourdissement, de pincements et de coups d'aiguille. Les douleurs neuropathiques périphériques et centrales peuvent aussi être associées à des changements de l'humeur,

Si vous arrêtez de prendre LIRAPYN®

N'arrêtez pas votre traitement par LIRAPYN® sauf si le médecin vous le demande. Si votre traitement est arrêté, l'arrêt doit s'effectuer de façon progressive pendant 1 semaine minimum.

Après l'arrêt d'un traitement à long terme ou à court terme par la prégabaline, vous devez savoir que vous pouvez ressentir certains effets indésirables. Ces effets comprennent des troubles du sommeil, des maux de tête, des nausées, une sensation d'anxiété, de la diarrhée, des symptômes pseudogrippaux, convulsions, de la nervosité, de la dépression, de la douleur, de la transpiration et des étourdissements. Ces symptômes peuvent apparaître plus fréquemment ou de façon plus sévère lorsque la prégabaline est administrée pendant une période prolongée.

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 indésirables éventuels ?

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

Très fréquents : susceptibles d'affecter plus d'1 personne sur 10

- étourdissements, somnolence, maux de tête

Fréquents : susceptibles d'affecter jusqu'à 1 personne sur 10

- augmentation de l'appétit
- sensation d'euphorie, état confusionnel, désorientation, diminution de la libido, irritabilité
- troubles de l'attention, maladresse, troubles de la mémoire, perte de mémoire, tremblements, difficulté à parler, sensation de picotement, engourdissement, sédation, léthargie, insomnie, fatigue, sensations anormales
- vision floue, vision double
- vertiges, troubles de l'équilibre, chutes
- sécheresse de la bouche, constipation, vomissements, flatulences, diarrhée, nausées, ballonnement
- troubles de l'érection
- gonflement du corps y compris des extrémités
- sensation d'ivresse, troubles de la marche
- prise de poids
- crampes musculaires, douleurs articulaires, douleurs dorsales, douleurs dans les membres
- mal de gorge

Neutral®

Hydroxyde d'aluminium + Hy

magnésium

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATION

- Suspension buvable : flacon de 250 ml
- Comprimés à croquer ou à sucer : boîtes de 20 et 40

COMPOSITION :

Suspension buvable :

- Hydroxyde d'aluminium gel exprimé en $Al(OH)_3$ 4,220 g
Hydroxyde de magnésium 5,200 g
Excipient : mannitol, sorbitol à 70 % (non cristallisable), hydroxyéthylcellulose, parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, solution de peroxyde d'hydrogène à 30 % (110V), saccharine, silice colloïdale anhydre, arôme menthe Mitcham, eau purifiée, qsp 100 ml

Comprimés :

- Hydroxyde d'aluminium gel séché 400 mg
Hydroxyde de magnésium 400 mg
Excipient : amidon de maïs, saccharine sodique, arôme réglisse, essence de menthe, magnésium stéarate, talc, mannitol, qsp 1 comprimé

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Antiacide.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT :

- Hyperacidité gastrique
- Reflux oesophagien dans les hernies hiatales
- Pyrosis
- Ulcères gastriques et duodénaux
- Troubles dyspeptiques.

CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des composants
- Insuffisance rénale sévère

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

MISES EN GARDE

Prendre un avis médical en cas de :

- Perte de poids
- Gêne abdominale persistante ou difficulté à avaler.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Prévenez votre médecin en cas de :

- Insuffisance rénale
- Dialyse chronique
- Prise d'antihistaminique H_2 , furosémide, glucocorticoïdes, fluoroquinolones.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT Tétracycline, Chlorpromazine, Isoniazide, Fluoroquinolones, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

- L'utilisation de ce médicament ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.
- Eviter les prises prolongées et à fortes doses de ce médicament
- L'allaitement peut être poursuivi lors de ce traitement.

EXP 11/2024
LOT 190319

