

## 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 (M.A.L.D.) :

- 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 : pcc@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° W21-694720

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07700

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : Jaouad Abdelkhalik

Date de naissance : 16-08-1954

Adresse : 20 Koreo Rue 22 N 43 Cas

Tél. : 066838 0583

Total des frais engagés : 419,80 MAD

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Said RIZK

Cachet du médecin :

Diplôme d'Université en Diabétologie  
Omnipraticien-Echographie-Electrocardiogramme  
Médecine Expert Assaïnenti au près des hôpitaux  
Tél: 05 22 20 11 45 / 05 22 20 11 47

Date de consultation : 21/07/2022

Nom et prénom du malade : Jaouad Abdelkhalik

Age : 67 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Tumeur de l'ovaire

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 : Casablanca

Le : 04/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



# 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
02/07/2022	CAE +G	1	15000	INPE 091120733

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE 14, rue de la République 91120 Evry-Courcouronnes Tél: 01 69 12 12 12 Fax: 01 69 12 12 12 N° 14 12 12 12 12 N° 14 12 12 12 12	02/07/22	260,80

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

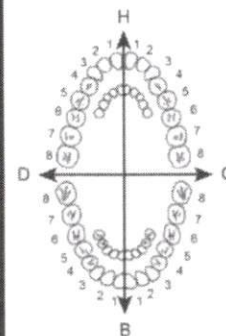
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

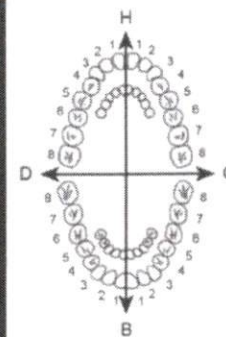
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		
25633412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

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

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

CCEFFICIENT 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



# Docteur Said RIZK

OMNIPRATICIEN

Diplômé d'Université en Diabétologie

Diplômé d'Université en Diététique Médicale - Nutrition

Diplômé d'Université d'Echographie Clinique

Lauréat de la Faculté de Médecine Montpellier - France

Médecin Expert Assermenté au près des Tribunaux

Electrocardiogramme



## الدكتور سعيد رزق

الطب العام

دبلوم جامعي في مرض السكري

دبلوم جامعي في الحماية الطبية و التغذية

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

خريج كلية الطب مونبوليه فرنسا

طبيب خبير لدى المحاكم

التخطيط الكهربائي للقلب

*Said Abdel Khalek*

### ORDONNANCE

Casablanca, le 21/7/2022

8700 Relaxin gel 10mg  
1 - 2

5660 Stilura gel 10mg  
1 - 2  
16/7/2022

117,20 Libedex gel  
1 - 2

260,80

**PHARMACIE**  
**PUISSANCE PHARMA**  
Angle Place et Rue Sidi Maârouf  
Casablanca - Tél: 0522 28 05 86  
Tél: 345472771 - IF: 14447437  
TP: 9318458 - RC: 285647  
CNSS: 000189678000003

Docteur Said RIZK  
Omni-faculté d'Université en Diabétologie  
Médecin-Expert-Echographie-Electrocardiogramme  
Assermenté au près des Tribunaux  
Tél: 05 22 28 11 96 / Gsm: 06 61 16 45 47

Derb Sultan - El Fida, Derb El Foukara, Rue 82 N 6 Au Dessus de La Pharmacie Marocaine

درب السلطان الفداء, درب الفقراء, زنقة 82 رقم 6 البيضاء الصيدلية المغربية

Tél : 22.28.11.96 05 / Gsm : 47 61.16.45 06



# Stilnox® 10 mg

Tartrate de zolpidem

Comprimé pelliculé sécable

SANOFI

Veuillez lire attentivement 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, interrogez votre médecin ou 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 vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.**

## 1. QU'EST-CE QUE STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : hypnotiques et sédatifs - code ATC : N05CF02 Ce médicament est apparenté aux benzodiazépines. Ce médicament est indiqué chez l'adulte dans le traitement de l'insomnie. Chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans, étant donné l'absence de données, l'utilisation de ce médicament n'est pas recommandée.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE

**AVANT DE PRENDRE STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable ?** Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament. **Ne prenez jamais STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable :**

- Si vous êtes allergique à la substance active, à la classe de produits apparentés aux benzodiazépines ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une insuffisance respiratoire grave.
- Si vous avez une maladie grave du foie (insuffisance hépatique grave).
- Si vous souffrez d'un syndrome d'apnée du sommeil (trouble caractérisé par des arrêts de la respiration pendant le sommeil).
- Si vous souffrez de myasthénie (maladie des

muscles).

**Avertissements** e  
médecin ou pharr  
mg, comprimé pel  
perte d'efficacité s  
médicament, n'au

**DÉPENDANCE :** ce traitement peut entraîner, surtout en cas d'utilisation prolongée, un état de dépendance physique et psychique. Divers facteurs semblent favoriser la survenue de la dépendance :

- durée du traitement,
- dose,
- antécédents d'autres dépendances médicamenteuses ou non, y compris alcoolique.

La dépendance peut survenir même en l'absence de ces facteurs favorisants. Pour plus d'information, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Arrêtez BRUTALEMENT ce traitement peut provoquer l'apparition d'un phénomène de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours, de signes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires, mais on peut observer également une agitation, une irritabilité, des maux de tête, un engourdissement ou des picotements des extrémités, une sensibilité anormale au bruit, à la lumière ou aux contacts physiques, etc... Les modalités de l'arrêt du traitement doivent être définies avec votre médecin. La diminution très PROGRESSIVE des doses et l'espacement des prises représentent la meilleure prévention de ce phénomène sevrage. Cette période sera d'autant plus longue que le traitement aura été prolongé. Malgré la décroissance progressive des doses, un phénomène de REBOND sans gravité peut se produire, avec réapparition TRANSITOIRE des symptômes (insomnie) qui avaient justifié la mise en route du traitement. Des troubles de la mémoire sont susceptibles d'apparaître dans les heures qui suivent la prise du médicament. Dans les heures qui suivent, il peut survenir une difficulté à coordonner certains mouvements (altération des fonctions psychomotrices), une diminution de la capacité à conduire, en particulier si :

- vous prenez ce médicament moins de 8 heures avant d'effectuer des activités nécessitant de la vigilance,
- vous prenez une dose supérieure à la dose recommandée,
- vous prenez du zolpidem alors que vous utilisez déjà un autre médicament sédatif ou qui augmente la quantité de STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable dans le sang ou encore des boissons alcoolisées ou des médicaments contenant de l'alcool, ou des substances illicites. Pour

LOT : 21E007  
PER : 09 2025

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60





# LIBIDEX®

**Ginseng MEPACO  
Nigella sativa**

LOT: 1720921  
EXP: 10/2024  
PPC: 117.20 DHS

médicament

## COMPOSITION :

Extraits secs de Ginseng .....	100 mg
Nigella sativa .....	100 mg
Son .....	100 mg
Stéarate de Magnésium .....	10 mg
Talc .....	10 mg
Amidon .....	5 mg

## PROPRIETES :

Le Ginseng est connu depuis des milliers d'années pour ses propriétés stimulantes du Tonus général.

Sa composition riche en saponines, huiles essentielles, vitamines du groupe B vitamines C, E, permet en outre une harmonisation des fonctions métaboliques avec amélioration du rendement physiologique, effet adaptogène, amélioration des réponses physiques et psychiques au stress, etc ....

Nigella sativa associée au ginseng permet de potentialiser l'effet du ginseng par ses propriétés stimulantes de l'immunité et permet d'améliorer la santé globale.

## CONSEILS D'UTILISATION :

En cas de :

Fatigue générale, baisse du tonus physique, psychique, sexuel.

Prendre 1 à 2 gélules par jour.

## PRESENTATION :

- Boîte de 20 gélules.

Fabriqué par MEPACO

Distribué Exclusivement Par **I.M.P**





Gélule  
Voie orale

Re

LOT: 220212  
DLUO: 02/2025  
87,00 DH

magnésium  
vitamine B6

VOIE ORALE  
60 GÉLULES

## COMPOSITION QUALITATIVE

### Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....260 mg  
équivalent en Magnésium .....150 mg  
Vitamine B6.....1 mg  
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....520 mg  
équivalent en Magnésium.....300 mg  
Vitamine B6.....2 mg  
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....650 mg  
équivalent en Magnésium.....375 mg  
Vitamine B6.....2 mg  
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

## FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 60  
Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30  
Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30 et 60

## PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

## VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

### Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

### Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

### Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1

Deva  
Pharmacie

140 141, Zone industrielle 11 Health - Luxembourg

Code : AC2 - 00068