

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0022658

1 24117

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5760

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Rehate

Nom & Prénom : BNOUHANNA Mohamed

Date de naissance : 26.01.1953

Adresse : Hay AL QODS RES AL PAYSAN WARD NE 7  
Sidi BERNOUSSEI CASABLANCA

Tél. : 06.78.22.48

Total des frais engagés : 201,00

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 JUL 2022

Nom et prénom du malade : BNOUHANNA Mohamed

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : aff. alzheimer

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : 08/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

## 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

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
20 JUL 2022	C	1	130 ml	Dr. BELLOUR HASSA ECHOGRAFIE OMNIPRATICIEN 44 Hay El Oud (H) Sidi Bernouss Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MENDOUR Sidi Bernoussi El Oud Avenue C. N° 33 El Oud (H) Sidi Bernouss Casablanca	20/07/22	201.00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

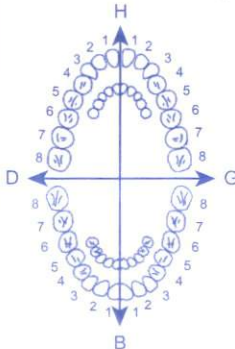
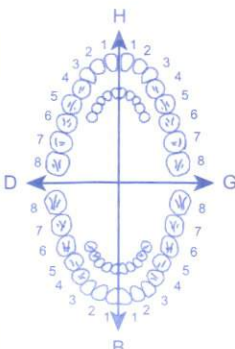
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVÉ 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 canaux, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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

## Docteur Hassan BELKOUK

Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Casablanca

Diplômé D'echographie  
Générale de la F. M. C

Diplôme d'Expertise  
Médicale de la F. M. C

**MEDECINE GENERALE**

Tél: 05 22 75 07 38

## الدكتور حسن بلكوك

خريج كلية الطب بالمركز الجامعي  
ابن رشد بالبيضاء

دبلوم الفحص بالصدى كلية  
الطب بالبيضاء

دبلوم الخبرة الطبية  
كلية الطب بالبيضاء

الطب العام

الهاتف ع : 05 22 75 07 38

Casablanca , le : 20 JUL 2022 البيضاء في

*Baloutane*

*Mel*

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT : 22054  
PER : 12/2024  
PPU : 102,00 DH

*Pharmacie MENDOUR*  
Avenue MENDOUR Houda  
Sidi Bernoussi  
Hay El Qods

**ECHOGRAFIE  
OMNIPRATICIEN**  
4. Hay El Qods Bd.(H) Sidi Bernoussi.

شارع نابلس الرقم 144- حي القدس - سيدي البرنوصي - الدار البيضاء

Boulevard NABOULS N°144, Hay EL QODS - Sidi Bernoussi - CASABLANCA

# دوسباتالين<sup>®</sup>

200 ملغ كل 12 ساعة - ببيفيرين



نمال هذا الدواء، لأنها تضم معلومات

بديد.

جيب أو الصيدلي.

- لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي. لا تقم بإعطائه لشخص آخر، حتى في حال وجود أعراض مشابهة، لأنك قد تسبب الضرر له.
- إذا شعرت بأحد التأثيرات غير المرغوب فيها، أخبر الطبيب أو الصيدلي. وينطبق ذلك على أي تأثير غير مرغوب فيها لم يذكر في هذه النشرة. انظر الفقرة 4.

## ما محتوى هذه النشرة؟

1. ما هو دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات وفي أية حالات يستعمل؟
2. ما المعلومات اللازم معرفتها قبل استعمال دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات؟
3. كيف يجب استعمال دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات؟
4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟
5. كيف يجب حفظ دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات؟
6. محتوى العلبة ومعلومات أخرى

## 1 ما هو دوسباتالين 200 ملغ كبسولات وفي أية حالات يستعمل،

الصنف الصيدلي العلاجي - رمز ATC:

يحتوي دوسباتالين 200 ملغ على كلورميدرات ميبيفيرين. ينتمي إلى فئة الأدوية المسماة مضادات التشنج التي تؤثر على المعوي.

يستعمل دوسباتالين 200 ملغ لتخفيف أعراض الاضطرابات الوظيفية المعوية. تتفاوت هذه الأعراض من شخص إلى آخر، لكن قد تضم:

- آلام وتقلصات البطن
- شعور بالانتفاخ والغازات
- إسهال، إمساك أو اشتراك الاثنين
- براز صغير الحجم صلب على شكل حبيبات أو غريبط
- في غياب أي تحسن أو تفاقم الأعراض، استشر الطبيب.

## 2 ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول دوسباتالين 200 ملغ كبسولات؟

- لا تتناول أبدا دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات:
- إذا كانت لديك حساسية لكلورميدرات ميبيفيرين أو لأحد المكونات الأخرى المتوفرة في دوسباتالين 200 ملغ (المذكورة في الفقرة 6).
- في حالة الشك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

أدوية أخرى ودوسباتالين 200 ملغ، كبسولات

أخبر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرا أو قد تتناول الحمل والرضاعة

إذا كنت حاملا أو مرضعة، إذا اعتقدت أنك حامل أو تنوين الحمل، اس

الصيدلي قبل تناول هذا الدواء

يمنع عدم استعمال دوسباتالين 200 ملغ خلال الحمل.

يجب عدم استعمال دوسباتالين 200 ملغ خلال الرضاعة. قد ينص

الإرضاع أو يتناول دواء آخر إذا رغبت في الإرضاع.

استشر الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

قيادة السيارات واستعمال الآلات

لا يُتوقع أي تأثير من شأنه تغيير القدرة على قيادة سيارة أو استعمال

## 3 كيف يجب تناول دوسباتالين 200 ملغ كبسولات؟

احرص دائما على تناول هذا الدواء بالاحترام التام لتعليمات الطبيب

الصيدلي في حالة الشك.

الجرعات

البالغون

الجرعة الاعتيادية هي 1 كبسولة، 2 إلى 3 مرات في اليوم.

طريقة الاستعمال

عن طريق الفم.

يجب تناول الكبسولة قبل الوجبات، بكأس من الماء.

وتيرة الاستعمال

يجب الاحترام التام لوصفة الطبيب.

مدة العلاج

يجب الاحترام التام لوصفة الطبيب.

إذا تناولت دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات أكثر مما يجب:

استشر الطبيب أو الصيدلي على الفور.

إذا نسيت تناول دوسباتالين 200 ملغ، كبسولات:

- إذا نسيت تناول كبسولة، لا تتناولها وتناول الجرعة الموالية في
- لا تتناول جرعة مضاعفة لتعويض الجرعة التي نسيت تناولها.

إذا كانت لديك أسئلة أخرى عن استعمال هذا الدواء، اطلب المزيد من

أو الصيدلي.

## 4 ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟

كامل كافة الأدوية، قد يتسبب هذا الدواء في تأثيرات غير مرغوب

مباشرة لدى جميع الأشخاص.

إذا ظهر تفاعل حساسي، يجب توقيف هذا الدواء وإخبار الطبيب فور

• مصعوبة في التنفس، انتفاخ الوجه، الحلق، الشفتين، اللسان أو الحنك

تأثيرات غير مرغوب فيها أخرى:

• طفح جلدي، احمرار الجلد مصحوب بحكة.



d'apparition d'activités en en-  
véhicules et l'i-  
**Informations  
de No-Spa foi**

Si votre médecin vous a prévenu que vous présentez une intolérance à certains sucres, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.

### 3. COMMENT PRENDRE NO-SPA FORTE COMPRIMÉ ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

Chez l'adulte, la dose de No-Spa forte comprimé recommandée est de 120 à 240 mg par jour (en 2 ou 3 prises). Si nécessaire, il est possible d'utiliser No-Spa 40 mg comprimé pour atteindre la dose unique adéquate.

#### Utilisation chez les enfants et les adolescents

Aucune étude clinique de la drotavérine n'a été effectuée chez l'enfant. Si l'utilisation du médicament est nécessaire : chez l'enfant âgé de plus de 12 ans, la dose maximale est de 2 comprimés en 1 ou 2 prises.

#### Si vous avez pris plus de comprimés No-Spa forte que vous n'auriez dû

Si vous avez pris plus de comprimés No-Spa forte que le nombre prescrit, contactez votre médecin ou rendez-vous au service d'urgence le plus proche, car un surdosage important en drotavérine peut provoquer des problèmes cardiaques (troubles du rythme cardiaque ou encore de la conduction cardiaque), dont l'issue peut être fatale. Si possible, prenez avec vous la boîte du médicament pour la montrer au médecin.

#### Si vous avez oublié de prendre No-Spa forte comprimé

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation du médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

Certains effets indésirables rares peuvent avoir de graves conséquences. Si vous ressentez l'un des effets indésirables suivants, prévenez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien :

- angioedème : il s'agit d'un gonflement rapide des tissus sous-cutanés, qui peut atteindre la gorge, les paupières, les lèvres ainsi que les organes génitaux.

Autres effets indésirables :

Effets indésirables rares (pouvant concerner de 1 à 10 patients sur 10 000)

- réactions allergiques cutanées (urticaire, rash (éruption cutanée), démangeaisons) ;
- céphalées (maux de tête), sensations vertigineuses, insomnies ;
- palpitations ;
- chute de la tension artérielle ;
- nausées, constipation.

#### Déclaration des effets indésirables :

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via l'adresse email :

[pharmacovigilance.maroc@sanofi.com](mailto:pharmacovigilance.maroc@sanofi.com)

Tél: 0522669000.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament

### 5. COMMENT CONSERVER NO-SPA FORTE COMPRIMÉ ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

À conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

À conserver dans l'emballage extérieur d'origine.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte après la mention (EXP). La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

### 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

#### Que contient No-Spa forte comprimé ?

Chlorhydrate de drotavérine ..... 80 mg  
Les autres constituants du comprimé sont : stéarate de magnésium, talc, povidone, amidon de maïs, lactose monohydraté.

#### Aspect et contenu de l'emballage extérieur

Comprimé.

Boîte de 20 comprimés.

**La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : 10/2017.**