

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0657 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Mr MAZHOUR Salah

Date de naissance :

Adresse : El massoudia Rue 29 n° 95 cité Djamaa
Casablanca

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : M. BOUZAÏD 03 NOV. 2022 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



R ACCUEIL

RELEVE 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
03/04/2020	ESHAD	10	1000	Dr Mostafa TACHFINE MEDECIN DIABETOLOGUE 281 Bd IDRISSE HARTI C-D CASA 22 22 38 69 87

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Kouroukoum 24 N°104 37 31 07 - 05 22 37 39 24 Cité Diana - Béjaïa Tél: 90 038904	31/10/99	450,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

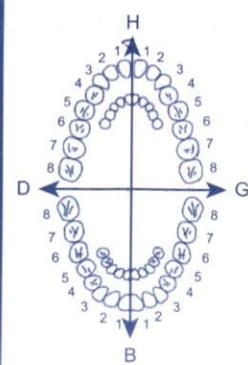
Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mostafa TACHFINE

Diplôme Universitaire en Diabétologie

Université de Bordeaux France

Diplôme Universitaire d'Echographie

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

الدكتور مصطفى تاشفین

حاصل على دبلوم لداء السكري

جامعة بوردو بفرنسا

حاصل على دبلوم في الفحص بالصدى

بيان لدى المحاكم

LOT : 210548
PER : 09-2024
PPV : 67,30DH

الدار البيضاء في :

ORDONNANCE

Casablanca le : 31 Octo 2022

450,40 19 Mellart 200ml
67,30 f + VASCOR 60g D42H001
30,50 2f + ARG0 A.S.
40,40 34 Detosin A.S.
44,20 44 Dr FA 200 A.S.
79,00 0 - AMITIVIA A.S.
108,00 - AULCON 2 A.S.
M. TACHFINE
MEDERIN DEDECILO 400
361 Bd Driss El Harti, C.J - Casablanca - Tél.: 05 22 38 69 87
RIZOGLU 200 A.S.

PHARMACIE KOUTOUBIA
Directeur : Mohamed AARAB
Loyer : 1000000 DH
Lotissement : Koutoubia
Cité Diwania - Casablanca
N° 22373107 - 05 22 57 39 28
NPE : 92038904

PPC : 79DH00



361، شارع ابيس الحارثي، قرية الجماعة - الدار البيضاء

361,Bd Driss Elharti, C.J - Casablanca - Tél.: 05 22 38 69 87



Gélule
Voie orale

Relaxium® B6

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

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

Relaxium B6 300

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

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/20UCAVI

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

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

Deva
Pharmaceutique

Code : AC2 - 00068

NOTICE : INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

1. DENOMINATION :

AULCER 20 mg, gélules gastro-résistantes

Boîte de 14 et 28 gélules gastro-résistantes

DCI : oméprazole

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 indésirable non mentionné dans votre pharmacien. Voir la rubrique

2. COMPOSITION D'AULCER 20

• Composition en substance active

AULCER 20 mg : chaque gélule

Composition en excipient :

Les excipients sont : saccharose, phosphate disodique, mannitol, hydroxypropyl méthylcellulose (hypromellose), polyéthyléneglycol 6000 (Macrogol), talc, polysorbate 80, dioxyde de titane (CI=77891, E-171), eudragitL30D55 (copolymères Acrili).

Liste des excipients à effet notable :

Saccharose, polyéthyléneglycol (Macrogol) et mannitol.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

Oméprazole appartient à la classe des médicaments appelée « inhibiteurs de la pompe à protons ». Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

AULCER® 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- Les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- Les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- Les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). AULCER® peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel $\geq 10 \text{ kg}$

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents.

Les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

5. POSOLOGIE :

Voie d'administration : voie orale.

Veuillez à toujours prendre AULCER® en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Votre médecin vous dira combien de temps vous devez prendre ce médicament pour votre santé et de votre âge.

La dose habituelle est indiquée ci-dessous :

Adultes :

Traitement des symptômes de régurgitation acide :

- Si votre médecin constate que votre état n'améliore pas, la dose recommandée est de 20 mg par jour. Votre médecin peut vous demander des semaines supplémentaires si votre état n'améliore pas.
- La dose usuelle une fois que votre état n'améliore pas est de 20 mg par jour.
- Si votre œsophage n'a pas été entièrement guéri, la dose recommandée est de 20 mg par jour.

Traitement des ulcères dans la région duodénale :

- La dose recommandée est de 20 mg par jour. Votre médecin peut vous demander des semaines supplémentaires si votre état n'améliore pas.

• Si l'ulcère n'a pas été complètement guéri, la dose recommandée est de 40 mg (2 gélules de 20 mg) une fois par jour.

Traitement des ulcères de l'estomac :

- La dose recommandée est de 20 mg par jour. Votre médecin peut vous demander des semaines supplémentaires si votre état n'améliore pas.

• Si l'ulcère n'est pas complètement guéri, la dose recommandée est de 40 mg (2 gélules de 20 mg) une fois par jour.

Prévention de la récidive de l'ulcère :

- La dose recommandée est de 10 mg par jour. Votre médecin peut augmenter la dose à 40 mg (2 gélules de 20 mg) une fois par jour.

Traitement de l'ulcère gastrique inflammatoire non stéroïdiens :

- La dose recommandée est de 20 mg par jour. Votre médecin peut prescrire de l'amoxicilline, la clarithromycine et l'omeprazole.

• La dose usuelle est de 20 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères provoqués par la prise d'aspirine et prévention des récidives :

- La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour.

• Votre médecin va vous prescrire de l'amoxicilline, la clarithromycine et l'omeprazole.

Traitement d'un excès d'acide dans le pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison) :

- La dose recommandée est de 40 mg par jour.

• Votre médecin peut ajuster la dose et également de la durée pendant la thérapie.

Utilisation chez l'enfant :

Traitement des symptômes de régurgitation acide.

Les enfants âgés de plus de 1 an et AULCER®. La posologie dépendra de la dose correcte à administrer.

Traitement et prévention des ulcères de l'estomac causés par la présence de Helicobacter pylori.

- Les enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents. La posologie dépendra du poids de l'enfant et de l'âge à administrer.

• Votre médecin prescrira à votre enfant de l'amoxicilline et la clarithromycine.

Mode d'administration :

- Il est recommandé de prendre la posologie prescrite par votre médecin.
- Les gélules peuvent être prises avec de l'eau.
- Elles doivent être avalées entières.

MeteoSpasmyl®

Capsule molle - Boîte de 20
Citrate d'alvérine et Siméticone

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les instructions fournies dans la notice par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, pour la relire.
- Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'apparition d'effets indésirables, 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. Voir rubrique 4.



METEOSPASMYL, capsule molle avec des effets antispasmodiques, boissorfs et de l'alcool
Objet.

grossesse et allaitement

Il est recommandé de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Allaitement

Il est recommandé d'éviter de prendre ce médicament si vous allez allaitez.

LOT : 01
UT-AV : 02 - 25
P.P.V : 30DH50

ARGO®

Alginate de sodium/Bicarbonate de sodium

250 ml

Suspension
buvable
Voie orale