

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

- 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° W21-714538

148630

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9190 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HASSOU NADIA

Date de naissance : 17/10/1971

Adresse :

Tél. : 0661922362 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Docteur SAAD BEN MERZOUK
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
146, Bd Abi Dar El Ghaffari - Bernoussi
Tél. 05.22.75.71.69 / 72. Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25-11-2022

Nom et prénom du malade : HASSOU NADIA Age : 51

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

Nature de la maladie : ET. GASTROLOGIE CONSTITUTION MIGRAINES

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 : 01/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Saâd Ben Merzouk

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Echographie - Endoscopie - Proctologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon - France
Ancien Hépatogastroentérologue
des Hôpitaux de France
Ancien Hépatogastroentérologue
des Forces Armées Royales

Sur Rendez-vous

Casablanca, le LE 10 NOVEMBRE 2022 في الدار البيضاء, في

الدكتور سعد ابن مزروق

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار الداخلي

علاج المخرج (البواسير والدمل)

خريج كلية الطب بليون بفرنسا

طبيب اختصاصي سابقا بمستشفيات فرنسا
طبيب اختصاصي سابقا للقوات المسلحة الملكية

بالموعد

MME HASSOU NADIA

ZOEGAS 20 : 1 CP LE SOIR AU COUCHER BOITE DE 14

NEOBILINE DIGEST : 1 C A S AVANT LES 3 REPAS

MIGRALGINE : 1 CP APRES LES 3 REPAS

CARBOXANE : 1 CP AVANT LES 3 REPAS

OSMOSINE : 1 C A S AVANT LES 3 REPAS

LIXIFOR : 1 CP VERS 10H LE MATIN

Docteur SAAD BEN MERZOUK
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
146, Bd Abi Dar El Ghaffari - Benroussi
Tél. 05.22.75.71.69 / 72. Casablanca

LOT: 210932
PER: 01/2025
PPC: 79,50 DH

Lot/A consommer
dép X1022 0126
LOT PER
Prix 99.00

LOT 220444
EXP 01/2024
PPV 82.10DH

ZEGAS[®]
Esomeprazole

20 mg

Voie Orale
Oral route

Gélules gastro-résistantes / Gastro-resistant capsules

14 x



 **COOPER**
PHARMA



051128 631975

Lot :
A consommer
avant le :
PPC : 89,50 DH

220476
06/2026

MIGRALGINE®

Veillez 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 à 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 devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

• COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

PARACETAMOL.....400,0 mg

CAFEINE.....62,5 mg

PHOSPHATE DE CODEINE HEMIHYDRATE.....20,0 mg

Excipients : silice colloïdale anhydre, lactose monohydraté, monostéarate de glycérol, pour une gélule*

*Composition de l'enveloppe de la gélule : gélatine, indigotine (E 132), jaune de quinoléine (E 104), dioxyde de titane (E 171).

Excipient à effet notoire : lactose

• FORME PHARMACEUTIQUE

Gélule, boîte de 18.

• CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N : Système Nerveux Central).

• DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des affections douloureuses d'intensité modérée à intense et/ou qui ne sont pas soulagées par le paracétamol ou l'aspirine seul.

• ATTENTION :

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Allergie à l'un des composants.
- Maladie grave du foie.
- Insuffisance respiratoire quelque soit son importance.
- Enfants de moins de 15 ans.
- Allaitement (Cf. Grossesse et Allaitement).
- En association avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine.

Ce médicament NE DOIT généralement pas être utilisé SAUF AVIS CONTRAIRE DE VOTRE MEDECIN en association avec l'alcool ou des médicaments contenant de l'alcool, ou en cas de traitement par l'enoxacine (antibiotique).

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

• MISES EN GARDE SPECIALES

- Ne pas utiliser ce médicament de façon abusive.
 - Certaines douleurs peuvent ne pas être soulagées.
- Ne pas utiliser ce médicament de façon abusive.
Certaines douleurs peuvent ne pas être soulagées.

• PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Avant de prendre ce médicament, informez votre médecin de toute affection que vous souffrez, de tout traitement que vous suivez, de toute prise de médicament, de tout alcool que vous consommez.
- La prise de boissons alcoolisées peut augmenter les effets indésirables du médicament.
- Compte tenu de la prise de ce médicament, il convient d'éviter de conduire un véhicule ou de faire des travaux nécessitant une attention particulière.

EN CAS DE DOUTE NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT. DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

• INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELS EFFETS INDÉSIRABLES, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATI-
quement à votre médecin ou à votre pharmacien l'utilisation de tout médicament, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine, la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATI-
quement à votre médecin ou à votre pharmacien l'utilisation de tout médicament, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine, la pentazocine.



OSMOSINE®

Hydroxyde de magnésium

Composition :

Composition pour 5 ml :

Hydroxyde de magnésium 1 g

Excipients : sorbitol, arôme orange, parahydroxybenzoate de méthyle sodé, parahydroxybenzoate de propyle sodé, eau purifiée et autres excipients qsp

Titulaire et fabricant :

Laboratoires SPIMACO MAROC km 4 ancienne route de l'aviation Tanger.

Qu'est ce qu'OSMOSINE, et dans quels cas est-il utilisé.

OSMOSINE, est présenté sous forme d'une suspension orale en flacon de 50 ml. Il contient une cuillère qui peut mesurer des doses de 2,5 et 5 ml.

OSMOSINE, est un médicament qui possède un effet laxatif (il agit en excès d'acide dans l'estomac).

OSMOSINE, est indiqué dans le traitement :

Avant de prendre OSMOSINE :

Ne prenez pas ce médicament :

- Si vous êtes allergique à n'importe quel composé.
- Si vous souffrez d'une atteinte rénale grave.
- Si vous présentez n'importe quel symptôme intestinal, tels que douleur abdominale d'origine intestinale, douleurs, nausées, vomissements ou diarrhée.

PPV
34DH00

Docteur Saâd Ben Merzouk

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Echographie - Endoscopie - Proctologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon - France
Ancien Hépatogastroentérologue
des Hôpitaux de France
Ancien Hépatogastroentérologue
des Forces Armées Royales

Sur Rendez-vous



الدكتور سعد ابن مزروق

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
الفحص بالصدى - الفحص بالمنظار الداخلي

علاج المخرج (اليواسير والدمل)
خريج كلية الطب بليون بفرنسا
طبيب اختصاصي سابقاً بمستشفيات فرنسا
طبيب اختصاصي سابقاً للقوات المسلحة الملكية

بالموعد

Casablanca, le LE 23 NOVEMBRE 2022 في الدار البيضاء

MME HASSOU NADIA

ZOEGAS 20 : 1 CP LE MATIN A JEUN ET 1 CP LE SOIR AU
COUCHER

ALFAMOX 1G : 1 SACHET APRES REPAS MATIN ET SOIR

C BAC 500 : 1 CP APRES REPAS MATIN ET SOIR

FLAGYL 500 : 1 CP APRES REPAS MATIN ET SOIR

ULTRA LEVURE : 1 SACHET APRES LE DEJEUNER

DUREE DE CE TRAITEMENT = QUATORZE JOURS

Docteur SAAD BEN MERZOUK
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
146, Bd. Abi Dar El Ghaffari - Sidi Bernoussi
Tél 05.22.75.71.69 / 72. Casablanca



Lot: 22E011
PER: 03/2027
FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V.: 49DH80



Lot: 22E011
PER: 03/2027
FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V.: 49DH80



Arôme tutti frutti
20 SACHETS
250mg

Saccharomyces boulardii CNCM I-745

ULTRA-LEVURE

 **ULTRA-LEVURE**

Saccharomyces boulardii CNCM I-745

MÉDICAMENT PROBIOTIQUE

 **20** SACHETS
250mg
Arôme tutti frutti

BIOCODEX
Maroc

Lot :
مجموعة :

Fab :
صنع :

EXP. :
صالح لغاية :

6684 02/22
BIOCODEX MAROC PPV 67.00 DH

02/25

500 مغ

C-BAC® 500 mg
Clarithromycine
14 comprimés enrobés



PROMOPHARM S.A.



سي-باك[®]

كلاريثروميسين

عن طريق الفم



14 قرص ملبس



پروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.

132,00



500 مغ

C-BAC® 500 mg
Clarithromycine
14 comprimés enrobés



PROMOPHARM S.A.



سي-باك[®]

كلاريثروميسين

عن طريق الفم



14 قرص ملبس



پروموفارم ش.م.
PROMOPHARM S.A.

132,00



Alfamox[®]

Amoxicilline

1g



Poudre pour
suspension buvable

1g

24

sachets

Voie orale

PHARMA 5

LOT : 6040

PER : 01-24

P.P.V : 97DH20

LOT 220446
EXP 01/2024
PPV 144.50DH

ZOEGAS[®]
Esomeprazole



20 mg
Voie Orale
Oral route

Gélules gastro-résistantes / Gastro-resistant capsules

28 x 



 **COOPER**
PHARMA