

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° M21- 074942

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6610 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve 158170
 Nom & Prénom : HAZLI FATIMA
 Date de naissance :
 Adresse : SSKAN ALANIK in 205 N°14 AIN Chock
 CASABLANCA
 Tél. : 0650257389 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. Abdellah Mamouni Alsouli
 Spécialiste en O.R.L.
 et Chirurgie Cervico-Faciale
 Endoscopie exploratoire Fonctionnelles
 Residence Al Bidaouce Bv Mohammed VI
 Imme N°1 - 2ème Etage Khouribga
 Tél : 06 23 66 20 21
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : HAZLI Fatima Age : 1947
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : gaitre
 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 : 21 / 03 / 23

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

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
9/3/23	C2		2000	<p>Dr. Abdelhak Mamouni A.D.</p> <p>Spécialiste en O.R.L.</p> <p>Chirurgie Cervico-Faciale</p> <p>Chirurgie Exploratoire Fonctionnelles</p> <p>Endoscopie Al Firdaouche Bv Mohammed VI</p> <p>Indépendance Al Firdaouche Bv Mohammed VI</p> <p>Residence N° 1 - 2ème Etage Khouribga</p> <p>Imim N° 1 - 2ème Etage Khouribga</p> <p>Tel : 05 23 56 20 21</p>
29/3/23	C2			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE TASSIN</p> <p>EL MAATALE MOUSTAGA</p> <p>TEL: 05 23 56 20 21</p> <p>KHOURIBGA</p> <p>24 Rue Zouaïr Khouribga</p>	9/3/23	19,40
	29/03/23	19,40

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.

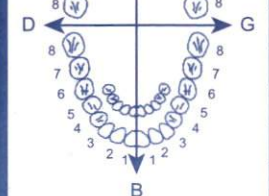
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



	DATE DU DEVIS
	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdellah Mamouni Alaoui

-Spécialiste en O R L et Chirurgie
cervico faciale
-Endoscopie explorations fonctionnelles
-Ancien chef de service à l'hôpital
Hassan II Khouribga



د. عبد الله ماموني علوي

- إختصاصي في أمراض الأذن الأنف والحنجرة
- جراحة الوجه والعنق
- التشخيص بالمنظار
- رئيس قسم سابق بمستشفى الحسن الثاني خويكة

Ordonnance

خويكة، في : 29/3/2013
Khouribga, Le:

WALI

Fatima

19,40

AMTI BTO SYMALAN

03 fms

x 2/6



Dr Abdellah Mamouni Alaoui
Specialiste en O R L
et Chirurgie Cervico Faciale
Endoscopie explorations Fonctionnelles
Residence Al Firdaouze Bv Mohammed VI
Imm N° 1 - 2^{ème} Etage Khouribga
Tél : 05 23 56 20 21

إقامة الفردوس شارع محمد السادس عمارة رقم 1 الطابق الأول خويكة الهاتف : 05 23 56 20 21

Residence Al firdaouze Bv Mohammed VI Imm N° 1 - 1^{ère} Etage Khouribga - Tél : 05 23 56 20 21

ANTIBIO-SYNALAR

Gouttes auriculaires

Flacon de 10 ml avec compte gouttes

Acétonide de fluocinolone / Sulfate de polymyxine B / Sulfate de néomycine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous en aurez besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous est prescrit en cas de symptômes de l'oreille.
- Si l'un des effets indésirables mentionnés dans cette notice, parlez-en à votre médecin.
- Ne donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de rhume.
- Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin.

COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Composition qualitative

Acétonide de fluocinolone	0,025 g
Sulfate de polymyxine B	1 000 000 UI
Sulfate de néomycine	350 000 UI
de solution.	100ml

Excipients:

Excipient à effet notoire:

CLASSE PHARMACOLOGIQUE

Ce médicament est une préparation à usage local. Il contient un corticostéroïde (fluocinolone) et de deux antibiotiques (néomycine et polymyxine B). La polymyxine B est un antibiotique de la famille des aminosides. Les polypeptides.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT?

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines otites.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT?

Posologie:

A titre indicatif, la posologie usuelle est la suivante:

Instiller chaque matin 3 à 6 gouttes dans l'oreille atteinte et renouveler l'opération le soir.

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

Mode et voie d'administration:

Voie locale.

Instillation auriculaire.

Il est recommandé de ne pas utiliser la solution sous pression.

Tiédifier le flacon au moment de l'emploi en le maintenant quelques minutes dans la paume de la main afin d'éviter le contact désagréable de la solution froide dans l'oreille.

Pour mettre les gouttes dans une oreille et faire un bain d'oreille:

- Il faut d'abord pencher la tête du côté opposé à l'oreille atteinte pour que l'oreille atteinte se trouve en haut.
- Mettre les gouttes dans l'oreille atteinte.
- Tirer à différentes reprises sur le pavillon de l'oreille pour que les gouttes coulent bien dans le fond de l'oreille.
- Attendre environ 5 minutes en gardant la tête ainsi penchée.
- Lorsque vous relevez la tête, les gouttes peuvent ressortir un peu; il faut alors essuyer avec un papier absorbant qui n'a pas besoin d'être stérile.
- Il est important de bien suivre cette recommandation car il en va de l'efficacité de votre traitement: en effet, il faut garder suffisamment longtemps la tête penchée pour permettre une bonne pénétration du médicament dans l'oreille. Redresser trop tôt la tête va provoquer une perte du médicament car les gouttes couleront le long de votre visage et n'iront pas dans le fond de l'oreille; ceci expose alors à une moindre efficacité du traitement.

Refermez le flacon immédiatement après usage.

A la fin du traitement, le reste du flacon doit être jeté et ne pas être conservé en vue d'une réutilisation.

Fréquence d'administration:

Deux administrations par jour: une administration de gouttes le matin et une administration de gouttes le soir.

Durée de traitement:

La durée du traitement est habituellement de 7 jours.

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé.

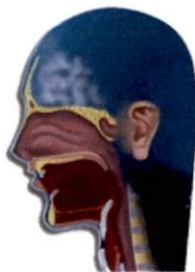
La disparition des symptômes ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression

د. عبد الله ماموني علوي

- اختصاصي في أمراض الأذن الأنف والحنجرة
- جراحة الوجه والعنق

التشخيص بالمنظار

- رئيس قسم سابق بمستشفى الحسن الثاني خريكة



Khouribga, Le: 9/3/2023 : خويشکا في

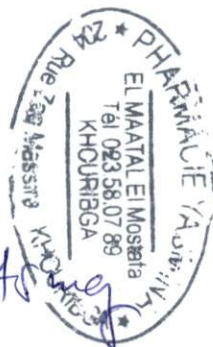
Itali

Fatima.

993

27

RELAXIUM 340mer



36. A.

५

mplo

pd 15 June

ANXIDOL ~~adAL 1173~~

1/2 up 1e Surv

135 A.0

Dr Abdallah Mammouni Alkoui
Specialiste en O.R.L.
et Chirurgie Cervico Faciale
Endoscopie explorations Fonctionnelles
Résidence Al Firdaouze Bv Mohammed VI
Imm N° 1 - 2 ème Etage Khouribga
Tél : 05 23 56 20 21

1. Dénomination du médicament :
ANXIOL 6 mg, comprimé quadrisécable
(Bromazepam)

Veuillez lire attentivement
ce médicament.
Gardez cette notice, vous pour-
rez avoir besoin de la lire à tout
moment.
Si vous avez toute autre infor-
mation à votre médecin.
Ce médicament vous a été pres-
crit par un médecin, même en cas
d'urgence.
Si l'un des effets indésirables
mentionnés ci-dessous vous paraît
indésirable non mentionné par
votre pharmacien.

ANXIOL® 6 mg
30 comprimés quadrisécables



LOT 221570
EXP 10/2024
PPV 36.70DH

2. Composition du médicament
Composition :

Bromazepam

Excipients : Lactose, Cellulose microcristalline, talc, dioxyde de titane.

Liste des Excipients à effet notoire : Lactose.

3. Classe pharmacothérapeutique

ANXIOLYTIQUES/DEPRESSIFS

4. Indications thérapeutiques

Ce médicament est

s'accompagne de troubles

manifestations liées à

5. Posologie

Respectez toujours la

consultez votre médecin

La posologie est stricte

usuelle.

- Mode et voies d'admini-

Voie orale.

Avalez ce médicament avec un verre d'eau.

- Durée du traitement :

La durée du traitement doit être aussi brève que possible et ne devrait pas dépasser

8 à 12 semaines (voir Mises en garde).

6. Contre-indications

Ne prenez jamais ANXIOL, comprimé quadrisécable dans les cas suivants :

• allergie connue à cette classe de produits ou à l'un des composants du

médicament,

• insuffisance respiratoire grave,

• syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),

• maladie grave du foie,

• myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue

musculaire).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE

MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets

indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle du patient.

Effets indésirables neuro-psychiatriques (voir Mises en garde) : Fréquence indéterminée

• troubles de mémoire, qui peuvent survenir aux doses thérapeutiques, le risque

augmentant proportionnellement à la dose,

• dépression,

• troubles du comportement, modifications de la conscience, irritabilité, agressivité,

agitation,

• dépendance physique et psychique, même à doses thérapeutiques avec syndrome

de sevrage ou de rebond à l'arrêt du traitement,

• sensations de vertiges, maux de tête, difficulté à coordonner certains mouvements,

• confusion, baisse de vigilance voire somnolence (particulièrement chez le sujet

âgé), insomnie, cauchemars, tension,

• modifications de la libido.

Effets indésirables Cutanés : Fréquence indéterminée

• éruptions cutanées, avec ou sans démangeaisons, urticaire.

Effets indésirables cardiaques : Fréquence indéterminée

• insuffisance cardiaque, y compris arrêt cardiaque

Effets indésirables respiratoires : Fréquence indéterminée

• diminution des capacités respiratoires

Effets indésirables digestifs : Fréquence indéterminée

• nausées, vomissements, constipation.

Effets indésirables du rein et des voies urinaires : Fréquence indéterminée

• incapacité à uriner

Effets indésirables oculaires : Fréquence indéterminée

• vision double.

Effets indésirables du système immunitaire : Fréquence indéterminée

• allergies (réactions telles que gonflement, rougeur de la peau, ...), y compris

réactions allergiques graves (choc anaphylactique, oedème de Quincke)

Effets indésirables généraux : Fréquence indéterminée

• faiblesse musculaire, fatigue.

Complications liées au traitement (voir Mises en garde) : Fréquence indéterminée

prendre ce

andez plus

z jamais à

être nocif.

z un effet

ou à votre

6mg

sium.

celle-ci

ent des

doute,

dose

• chutes, fractures.

Déclaration des effets secondaires :

La déclaration des effets indésirables sus-

est importante. Elle permet une surveillance

médicaments.

8. Mises en garde spéciales et précautions

Mises en garde spéciales :

Si une perte d'efficacité survient lors

n'augmentez pas la dose.

Risque de **DÉPENDANCE** : ce traitement

prolongée, un état de dépendance physi-

favoriser la survenue de la dépendance :

• durée du traitement,

• dose,

• antécédents d'autres dépendances : mé-

La dépendance peut survenir même en l'

Pour plus d'information, parlez-en à votre

Arrêtez BRUTALEMENT ce traitement pe-

de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par

quelques jours, de signes tels que anxie-

tension, douleurs musculaires, diarrhée,

agitation, une irritabilité, des maux de tête

des extrémités, une sensibilité anormal-

physiques, hallucinations, convulsions, pe-

perception de la réalité.

Les modalités de l'arrêt du traitement doi-

La diminution très PROGRESSIVE d

représentent la meilleure prévention de

sera d'autant plus longue que le traiteme-

Malgré la diminution progressive des d

gravité peut se produire, avec réappariti-

et insomnie) qui avaient justifié la mise e-

Des troubles de mémoire ainsi que des

sont susceptibles d'apparaître dans les h

Ces troubles de la mémoire peuvent être

Chez certains sujets, ce médicament peut

recherché : insomnie, cauchemars, ag-

tension, désinhibition, amnésie, hallucinat-

de colère, voire des comportements pote-

soi-même ou son entourage, ainsi que d

des automatiques). Ces réactions sont plus

les sujets âgés.

Si une ou plusieurs de ces réactions s

possible votre médecin.

Les benzodiazépines et produits appare-

chez le sujet âgé, en raison du risq

musculaire que peuvent favoriser les c

graves dans cette population.

L'utilisation simultanée de bromazepam e-

nerveux central (ralentissant votre activi-

somnolence sévère et une diminution des

laire.

Précautions d'emploi

La durée du traitement doit être aussi cou-

8 à 12 semaines.

Ce traitement médicamenteux ne peut à

anxiété. Il convient de demander conse-

moins pour lutter contre votre anxiété.

La prise de ce médicament nécessite un

d'insuffisance rénale, de maladie chroni-

respiratoire, ainsi que chez les enfants et

Ce médicament ne traite pas la dépressi-

ou une anxiété associée à la dépression, il

la dépression évoluer pour son propre c

risque suicidaire.

La prise d'alcool est formellement décon-

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENS

MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

- Mentions relatives aux excipients à effet

Si votre médecin vous a informé(e) d'une

avant de prendre ce médicament.

L'utilisation de ce médicament est décon-

tolérance au galactose, un déficit en

malabsorption du glucose ou du galactose

9. Interactions

- Interactions avec d'autres médicaments

Autres médicaments et ANXIOL, comp

Associations déconseillées

• Alcool (boissons alcoolisées et médicam

Associations à prendre en compte

• dérivés morphiniques (analgésiques, an-

buprénorphine)



Gélule
Voie orale

Relaxium[®] B6

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium

équivalent en Magnésium

Vitamine B6

Excipients : stéarate

LOT : 220816
DLUO : 11/2025
99,00DH

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J. OUAJDI Pharmacien Responsable
Surtout, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin

équivalent en Magnésium

Vitamine B6

Excipients : stéarate de magnésium

difficultés d'endormissement et de
l'équilibre du magnésium.

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin

équivalent en Magnésium

Vitamine B6

Excipients : stéarate de magnésium



FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boîte de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boîte de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boîte 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
Pharmaceutique
1046 441 - Zone Industrielle 10 - 44000 - Nantes