

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 929

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Mouna Khastija

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/10/2013

Nom et prénom du malade : Mouna Khastija

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

polyarthrite + cystite + colpopathie

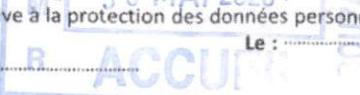
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



### 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
14/05/2023	G	200,00		INP : 092010578 

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Assentimiento Asesoria - Km 18, 4A - Outra Almería - Tel: 0522 93 46 27	12/5/2023	686,06

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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

### ODF PROTHÉSES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession





6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg.

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

764160335



611800103056 9

EXFORGE ○

5mg/160mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 224,00 DH

# Notice: information du patient INexium 20 mg, comprimés gastro-résistants INexium 40 mg, comprimés gastro-résistants

éosoméprazole

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

Vous pourrez avoir besoin de la relire, pour répondre à vos questions, interroger votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.

Si leur état nocturne est identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

Si leur état nocturne n'est pas identique aux symptômes indésirables rencontrés.

- Traitement des ulcères dus à des infections par *Helicobacter pylori* et prévention de leur récidive:**
- La dose recommandée est d'un comprimé gastro-résistant de INexium 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.
  - Votre médecin vous prescrira également des antibiotiques, par exemple amoxycilline et clarithromycine.
- Prise du médicament:**
- Vous pouvez prendre vos comprimés à n'importe quel moment de la journée.
  - Vous pouvez prendre vos comprimés avec de la nourriture ou quand votre estomac est vide.
  - Mettez-les dans un verre d'eau plate (non gazeuse). N'utilisez pas d'autres liquides.
  - Pouvrez boire le liquide immédiatement ou dans les 30 minutes. Remuez toujours le mélange avant de le boire.
  - Pour être sûr que vous avez pris toute la dose, rincez bien le verre avec un demi-verre d'eau et buvez ce liquide. Les particules solides contiennent le médicament. Elles ne doivent être ni mâchées, ni écrasées.
  - En cas d'impossibilité à avaler, le comprimé pourra être dispersé dans un peu d'eau et introduit dans une seringue. Il pourra alors être administré à l'aide d'un tube aérien directement dans votre estomac (sonde gastrique).
- Utilisation chez les enfants de moins de 12 ans:**
- INexium, comprimés gastro-résistants, n'est pas recommandé pour les enfants de moins de 12 ans. L'information sur le dosage pour des enfants âgés de 1 à 11 ans est fournie dans l'information du produit INexium sachet (Consultez votre médecin ou pharmacien si vous désirez plus d'informations).
- Personnes âgées:**
- Aucun ajustement de dose n'est nécessaire chez les personnes âgées.
- Si vous avez pris plus de INexium que vous n'auriez dû:**
- Si vous prenez plus de INexium que la dose prescrite par votre médecin, parlez-en immédiatement à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Si vous oubliez de prendre INexium:**
- Si vous avez oublié de prendre une dose, prenez-la dès que vous y pensez. Cependant, si c'est bientôt le moment de prendre la dose suivante, ne prenez pas une dose oubliée.
- Ne prenez pas de dose double (deux doses en même temps) pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.
- Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- 4. Quels sont les effets indésirables éventuels:**
- Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22H22  
EXP: 08/2025

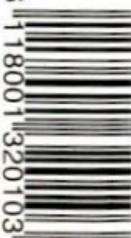
Fabriqué par:  
**SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.

39 rue du Parc Industriel,

B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.

6 118001 320103



Non  
remboursable

D3 02/02/09

100 000 J3 02/02/09



ج - ج

ج - ج

Solution huileuse buvable

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22H22  
EXP: 08/2025

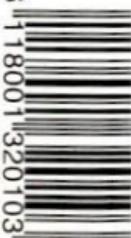
Fabriqué par:  
**SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.

39 rue du Parc Industriel,

B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.

6 118001 320103



Non  
remboursable

D3 02/02/09

100 000 J3 02/02/09



ج - ج

ج - ج

Solution huileuse buvable

# ACETHIO® 500 mg / 2 mg, comprimés, Boîte de 20

DCI : Paracétamol/Thiocolchicoside

## Pour les médicaments soumis à la prescription obligatoire

<Veuillez lire attentivement l'information importante avant d'utiliser ce médicament. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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 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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que ACETHIO® COMPRIMÉS, et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ACETHIO® COMPRIMÉS ?
3. Comment utiliser ACETHIO® COMPRIMÉS ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ACETHIO® COMPRIMÉS ?
6. Informations Supplémentaires

## 1. QU'EST-CE QUE ACETHIO® COMPRIMÉS ET DANS QUELLES CAS EST-IL UTILISÉ ?

### Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

Paracétamol : analgésique, antipyrrétique. (Code ATC : N02BE01). Thiocolchicoside : myorelaxant. (Code ATC : M03BX05).

### Indications thérapeutiques :

- Traitement d'appoint des contractures musculaires douloureuses en pathologie rachidienne aigüe chez les adultes et les adolescents à partir de 16 ans.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER ACETHIO® COMPRIMÉS ?

Liste des informations à connaître avant la prise du médicament Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

### Contre-indications :

Ne prenez jamais ACETHIO®, dans les cas suivants :  
- Si vous êtes allergique au thiocolchicoside et/ou paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.  
- Si vous êtes allergique (hypersensible) au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.  
- Si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte.  
- Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception.  
- Si vous allaitez.  
- Insuffisance hépatocellulaire ou maladie grave du foie.  
- Enfants de moins de 16 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.  
FAITES ATTENTION AVEC ACETHIO® 500 mg / 2 mg.

### Mises en garde spéciales :

Utiliser avec précaution en cas d'antécédents d'épilepsie ou de convulsions. La survenue de crise convulsive impose l'arrêt du traitement.

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique : Posologie).

### Précautions particulières d'emploi :

En cas de diarrhée, de douleurs d'estomac, de nausées ou de

vom  
Res  
déc

ava  
vou  
par

Pré  
ou  
Pré  
cont

En  
desh  
précau

Ce médi  
traces de g

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

**Enfants et adolescents :** N'administrez pas ce médicament aux enfants ou aux adolescents âgés de moins de 16 ans pour des raisons de sécurité.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Interactions avec d'autres médicaments :

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang ou un dosage de la glycémie.

ACETHIO peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

### Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

### Grossesse et allaitement :

Ne prenez pas ce médicament : "si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte. "Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception.

Ce médicament peut mettre en danger votre enfant. Ne prenez pas ce médicament si vous allaitez car il passe dans le lait maternel.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

### Sportifs : Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines :

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les possibilités de somnolence liées à l'usage de ce médicament même si elles restent très rares.

Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées ou de médicaments contenant de l'alcool.

P.P.V :

97,00



je  
ec  
des  
des  
Tou  
infér  
3 co  
La do  
formu  
3g))  
-Attei  
chron  
Si vo  
fort a  
EN  
MED  
Ne de  
Ce m  
partic  
Mode  
Voie  
Avale  
Utilis  
N'adr  
adole  
Symp  
Si vo  
avez  
Immé  
Cond  
Si vo  
dout  
oubli  
Si vo  
demai  
Ment  
Sans  
4. Cor  
effet  
che  
Liés  
surv  
alle  
vis  
ar  
m.  
d.