

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.

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- 062876

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1168 Société : Retraite

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUHAJAJ, Mohamed

Date de naissance : 1-1-1950

Adresse : 113 Rue Tadjer cite de l'igu

N° de téléphone : 0666034167

Tél. : 0666034167 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/01/2023

Nom et prénom du malade : BEN NOUNEN RACHIDA Age : 64

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

Nature de la maladie : Dm 1er degré

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 : Le : 31/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/23 08	M44 20320

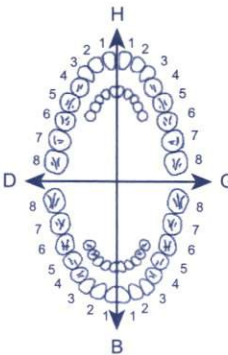
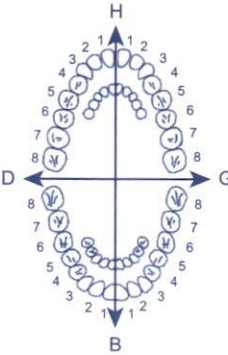
[illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				CCEFFICIENT 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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	(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

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

[illegible]

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D		G
	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553	
	B		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Azeddine BOUZIANE

Spécialiste en Chirurgie Générale
Spécialiste en Chirurgie Digestive
Coeliochirurgie - Chirurgie de la Thyroïde
Proctologie - Echographie

الدكتور عز الدين بوزيان

اختصاصي في الجراحة العامة
اختصاصي في أمراض و جراحة الجهاز الهضمي
الجراحة بالمنظار الداخلي - جراحة الغدة الدرقية
جراحة المخرج - الفحص بالصدى

ORDONNANCE

25/05/2023

Casablanca, le

Mme Ben Moumen Rachida

mebeverine cp
1 comprimé, 3 fois par jour au milieu repas

i3-1 probiotic gel
1 gélule le matin avant (pendant 15)

carboxane cp
1 comprimé, 3 fois par jour après repas

andol cp 1 g
1 comprimé, matin et soir

PHARMACIE DEROUA

EL HAIK Fouad
Pharmacien
Centre Commercial Deroua

Dr. BOUZIANE Azeddine
Chirurgie Générale
Proctologie Coelie, Child, Echographie
548, Bd. 2 Mars Heddaouia II - Ain Chock - Casa
Tél : 05 22 87 03 25

MEBEVERINE FORTE

trenker



Le principe actif de la **MEBEVERINE FORTE** trenker, est le chlorhydrate de Mébévérine.
La **MEBEVERINE FORTE** trenker est un spasmolytique musculotrope agissant des spasmes du système digestif, notamment sur ceux du côlon.

Indications :

Spasmes fonctionnels du côlon :

- Côlon irritable, formes primaires,
- Côlon irritable lors d'affections organiques du système digestif, telles que :
diverticulose et diverticulite du côlon, entérocolite régionale, troubles de la vésicule ou des
voies biliaires (dyskinésie biliaire), ulcère de l'estomac et du duodénum, dysenterie
(notamment celle de l'anamnèse) et inflammations aspécifiques ou spécifiques du
système digestif.

Posologie :

1 comprimés (135 mg) 3 fois par jour, de préférence vingt minutes avant le repas.
Lorsque l'effet recherché est atteint, la posologie peut, après quelques semaines, être
progressivement diminuée.

Contre-indications :

On ne connaît aucune contre-indication.

Comme elle ne provoque aucun effet atropinique, la **MEBEVERINE FORTE** trenker n'est
pas contre-indiquée aux malades atteints de glaucome ou d'hypertrophie de la prostate.

Effets secondaires :

A la dose thérapeutique, on n'a pas signalé d'effets secondaires imputables à la
MEBEVERINE FORTE trenker.

Présentation :

Conditionnement de 30 comprimés, contenant chacun 135 mg de chlorhydrate de Mébévérine.

Composition :

Mébévérine HCL 135 mg - Lactos. - Microcrist, cellulose. - Sodium amyloglycolates.
- Magnesium stéarate. - Colloïd. Silic. dioxyd. - QSP un comprimé.



Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc
Sous licence TRENKER Belgique

IMPRIMEPEL 10/14

N73484A00

Carboxan®

Charbon végétal activé - Wakamé - Rhubarbe - Menthe poivrée et Fenouil

30 comprimés
voie orale



FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION (Par comprimé) :

Charbon végétal, poudre de wakamé, huile essentielle de la menthe, extrait sec de rhubarbe, Fenouil

LOT : 230137
PER : 02/2026
PPC : 79,50 D

PROPRIETES :

Carboxane® à base d'actifs naturels, apaise les sensations de ballonnement, flatulences et spasmes intestinaux, facilite la digestion et régule le transit intestinal.

UTILISATION :

Carboxane® est recommandé en cas de :

- Ballonnement et Flatulences.
- Constipation, paresse intestinale.
- Colopathie fonctionnelle.
- Digestion difficile.
- Spasmes, Coliques.

CONSEILS D'UTILISATION :

A prendre de préférence après les repas :

- Ballonnement : 1 comprimé 2 à 3 fois par jour.
- Constipation : 2 comprimés 2 à 3 fois par jour.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- A utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Respecter la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de la portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l. - Italie

Importé au Maroc par MEDIPRO Pharma

Autorisation du Ministère de la santé N°20221310269/MAv4/CA/DPS/DMP/18



Gélule
Voie orale

Probiotis

Saccharomyces boulardii

Deva
pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Saccharomyces boulardii (2.10^{10} CFU/g) ..282.5 mg
Maltodextrine ... qsp gélule

LOT: 220683
DLUO: 09/2024
69,00 DH

FORME ET PRESENTATIONS :

PROBIOTIS : Gélule. Boite de 10 et 20

PROPRIÉTÉS :

PROBIOTIS permet d'aider à renforcer la défense et le confort intestinal

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une boisson ou un aliment.

PROBIOTIS étant constitué de levures, ne doit pas être mélangé avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50°C), ou glacé.

DUREE RECOMMANDEE D'UTILISATION

Durée moyenne d'utilisation 7 jours.

LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION

-Porteur d'un cathéter veineux central.

-Allergie aux levures, spécialement à S. boulardii

CONDITIONS DE CONSERVATION

A température ne dépassant pas 25 °C, conserver à l'abri de l'humidité

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais

PROBIOTIS / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805319DMP/20UCAV1

Deva
Pharmaceutique

146-147 Zone Industrielle Tit Mellil, Casablanca

Code : AC2 - 00065

IMPRIMEPEL 03/22



صيدلية الدواء

PHARMACIE DEROUA

EL HAIK Fouad

PHARMACIEN

Deroua Nouaceur R. P. 7
entre Médiouna et Berrechid

Tél. : _____

الحمايك فـؤاد

صيدا

الدروة الفواصر ط ر 7
بين مديونة و برشيد
الهاتف: _____

Deruoa, le

28 1.5/23

العداوة في

M

Ben Mammen Rabin

السيد

Quantité	DESINATION	P. U.	TOTAL
1	Pectryl	3470	
1	Azithin 500	7920	
		11440	

PHARMACIE DEROUA
 EL HAIK Fouad
 Pharmacien
 Centre Commercial Deroua
 Tél.: 05 22 53 21 77
 Fax: 05 22 53 25 10

PPV 34DH70

EXP 11/5
LOT 2015

سوفوكايبا كول

الشكل الصيدلي و اتيم :
شراب : قنينة من 100 ملل و 250 ملل

التركيب :

كلورهيدرات البروجيكين
سولفوكايباتولات الجوسيبوم
سواغ معطر بالكراجيل : النعناع بكمية كافية ل
0.040 غ
4.000 غ
100 ملل

الصفة الصيدلي - العلام :
محلل للمخاط

في أية حالة يستعمل هذا الدواء ؟
هذا الدواء هو محلول لإفرازات الشعب الهوائية و بإماعتها يساعد على تسهيل إخراجها عن طريق السعال.
يوصف هذا الدواء في حالة احتقان الشعب الهوائية، خاصة أثناء إلتهاب الشعب الهوائية الحاد أو خلال
الفترات الحادة لالتهاب القصبات و الرئة المزمن.
لا ينصح باستعمال هذا الدواء بدون استشارة الطبيب.

في أية حالة لا يستعمل هذا الدواء ؟
لا يجب استعمال هذا الدواء في الحالات التالية :
- حساسية مفرطة لأحدى مكونات المنتج
- بيلة كيتونات الفينيل (أسبارتام)
- الرضيع أقل من سنتين
في حالة الشك من الضروري طلب رأي طبيبك أو صيدليكم

تحذيرات خاصة و احتياطات الاستعمال :
سجلت حالات نادرة جدا لالتهاب الجلد الحاد مثل متلازمة ستيفنس جونسون أو لأيل عند المرضى الذين
يتناولون البروميكسين. إذا ظهرت التهابات جديدة على الجلد أو مخاط أو وقفوا احتياطيا العلاج ببكترييل*
و استشيروا الطبيب على الفور
ينصح بعدم تناول دواء مضاد للسعال أو دواء يجفف إفرازات الشعب الهوائية خلال فترة العلاج بهذا
الدواء.

بفعل تواجد الصوريثول، لا يتعين تناول هذا الدواء في حالة تواجد الكالائوزمية الخلقية، متلازمة عدم
امتصاص الكلوكوز و الكالائكوز و نقص في اللاكتاز.
يحتوي هذا الدواء على الصوديوم تقل نسبته عن 1 ملمول (أو 23 ملغ) في كل جرعة أي «بدون صوديوم»
يحتوي هذا الدواء على «باراهيدروكسيبنزوات» و يمكن أن يحدث آثار حساسية (احتمال أن تكون
متأخرة)
يحتوي هذا الدواء على كميات قليلة جدا من الإيثانول (0.1455 ملغ/ملعقة كبيرة، 0.0485 ملغ/ملعقة
صغيرة)

التفاعلات الدوائية و باقي التفاعلات :
إذا كنتم تتناولون أو تناولتم مؤخرا دواء بما في ذلك الأدوية المحصل عليها بدون وصفة طبية، أطلعوا
طبيبكم أو صيدليكم.

AZITHRIX 500

LOT: 219790
EXP: 08/25
PPV: 79DH70

te de l.

Veillez lire attentivement ce médicament.

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

1. Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Azithromycine : 500 mg par comprimé pelliculé (sous forme azithromycine dihydraté).

Composition qualitative en excipients :

Phosphate de calcium anhydre dibasique, amidon de maïs pré-gélatinisé, amidon glycolate de sodium, stéarate de magnésium, Opadry y-1-7000 blanc.

Excipients à effet notoire :

Sans objet.

2. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

3. Indications thérapeutiques :

Il est indiqué dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles.

4. Posologie :

Mode d'administration :

Voie orale.

Prendre le comprimé avec un verre d'eau.

Les comprimés peuvent être pris pendant ou en dehors des repas, en une seule prise par jour.

Durée du traitement :

La durée du traitement est de :

- 3 jours pour le traitement de certaines angines et des infections bucco-dentaires,

- 5 jours pour le traitement des bronchites.

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

La disparition de la fièvre, ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que vous êtes complètement guéri.

L'éventuelle impression de fatigue, n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

Fréquence d'administration :

Suivez ces instructions à moins que votre médecin ne vous ait donné d'autres indications. Pensez à ne pas oublier de prendre votre médicament. Votre médecin vous indiquera la durée du traitement de Azithrix 500 mg, comprimé pelliculé.

Ne suspendez pas le traitement avant son terme puisqu'il existe un risque de rechute de la maladie.

5. Contre-indications :

Ne prenez jamais Azithrix 500 mg, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique à ce médicament, à l'érythromycine, à tout autre antibiotique macrolide, au kétolide ou à tout excipient mentionné dans la composition,

- en cas d'association avec la dihydroergotamine et l'ergotamine (médicaments antimigraux).

7. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Faites attention avec Azithrix 500 mg, comprimé pelliculé :

Si vous présentez un gonflement du visage ou du cou (oedème) ou une éruption cutanée sévère accompagnée de cloques sur la peau, de plaies dans la bouche, ou d'une inflammation des yeux, VOUS DEVEZ ARRÊTER LE TRAITEMENT ET CONTACTER VOTRE MÉDECIN IMMÉDIATEMENT car ces effets peuvent mettre votre vie en danger ou entraîner le décès.

Si vous remarquez sur votre peau un symptôme correspondant à une éruption cutanée même sans autre effet associé, une coloration jaune de la peau, des urines foncées, une tendance aux saignements, une modification de votre état de conscience ou de votre comportement, la survenue de diarrhées sévères, de myasthénie (maladie auto-immune musculaire qui se traduit principalement par une faiblesse musculaire) ou encore des troubles cardiaques, prévenez votre médecin immédiatement, afin qu'il vous indique si vous devez arrêter votre traitement et le remplacer par un autre antibiotique.

Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin si à l'occasion d'un traitement antibiotique antérieur vous avez présenté une urticaire ou autres éruptions cutanées, démangeaisons, oedème de Quincke (brusque gonflement du visage et du cou d'origine allergique).

Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin en cas de :

- maladie rénale,
- maladie du foie sévère,
- allongement de l'intervalle QT (anomalie observée sur l'électrocardiogramme),
- hypokaliémie, hypomagnésémie (baisse du potassium ou du magnésium dans le sang),
- bradycardie, arythmie cardiaque, insuffisance cardiaque grave,
- traitement concomitant avec des traitements allongeant l'intervalle QT: notamment certains médicaments antiarythmiques (ex : quinidine, amiodarone, sotalol), les antipsychotiques (ex : phénothiazines, pimozide), les antidépresseurs tricycliques (ex : citalopram) ou encore d'autres antibiotiques (ex : moxifloxacine, lévofloxacine).

8. Interactions :

Interactions avec d'autres médicaments :

Ce médicament est contre-indiqué en association avec la dihydroergotamine, l'ergotamine, le cisapride et la colchicine (voir « Contre-indication »).

Afin d'éviter d'éventuelles interactions avec plusieurs médicaments, et notamment la bromocriptine (médicament contre la montée de lait, contre la maladie de Parkinson), la cabergoline (médicament contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation), le pergolide (médicament indiqué dans le traitement de la maladie de Parkinson), le lisuride (médicament utilisé dans la maladie de Parkinson ou contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation), l'atorvastatine et la simvastatine (médicaments pour baisser le taux de cholestérol), la ciclosporine (médicament immunosuppresseur), la digoxine (médicament utilisé dans certains troubles du cœur), les médicaments pouvant provoquer des torsades de pointe (trouble du rythme cardiaque) et les antivitamines K (médicament empêchant la coagulation du sang), il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

9. Utilisation en cas de grossesse et d'allaitement :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant les trois premiers mois de la grossesse. A partir du début du 4^{ème} mois de la grossesse, ce médicament ne sera utilisé que sur les conseils de votre médecin.

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.