

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-706632

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : A.A.M

Matricule : 10136 Société : A.A.M

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 166248

Nom & Prénom : RHIZAL MOUH

Date de naissance : 20/07/1997

Adresse : Salim 2 Re 4 im 10 d° 7 CAZA

Tél : 0661555890 Total des frais engagés : 133,50 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : Dr. Amal Karim

Cachet du médecin : Hépatogastro-entérologue
INPE: 091272153
CHP Ben M'sik

Date de consultation : 20/07/2023

Nom et prénom du malade : Selma Rhizal Age : 26 ans

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

Nature de la maladie : Cystite chronique + Anémie ferriprive

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 30/07/2023

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 : Salim 2 Re 4 im 10 d° 7 CAZA Le : 03/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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 42 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
22/05/23	CS		60,25	INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/05/23	73,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

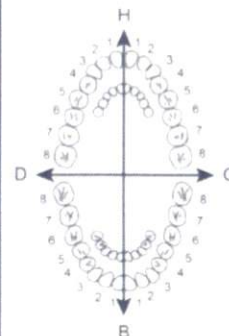
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

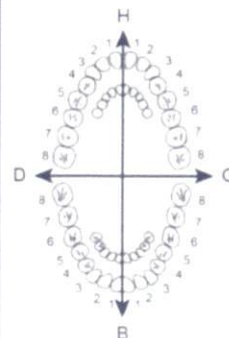
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ROYAUME DU MAROC

Ministère de la Santé

et de la Protection Sociale

Délégation préfectorale des

Arrondissements de Ben M'Sik

Centre Hospitalier Préfectoral Ben M'Sik



وزارة الصحة والحماية الاجتماعية
+212 05 22 15 72 153
Ministère de la Santé et de la Protection Sociale

المملكة المغربية

وزارة الصحة والحماية الاجتماعية

مندوبية عمالة مقاطعات ابن مسيك

المركز الإستشفائي الإقليمي ابن مسيك

Casablanca, le : 22/05/2023

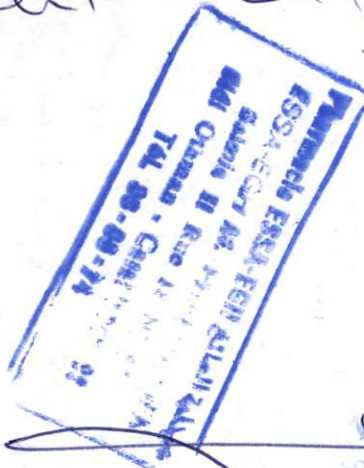
ORDONNANCE

Nom : Salm

Prénom : Abizel

73-60
73-11- Falex nscht

nscht 2x1j



Dr. Amal Karim
Hépatogastro-entérologue
IN 22-2272153
CHP Ben M'Sik

Cachet et Signature

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet

Macrogol 4000

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

Vous devez toujours prendre ce médicament de la manière suivante :

- Prenez-le à jeun, 30 minutes avant le repas.
- Gardez cette notice avec vous.
- Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Si vous ressentez un effet indésirable qui ne disparaît pas, consultez votre médecin.
- Vous devez vous adresser à votre pharmacien pour toute information ou conseil.

Si vous avez une fonction rénale ou hépatique altérée, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des diarrées, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des douleurs abdominales, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des nausées ou des vomissements, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des étourdissements ou de la fatigue, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des maux de tête ou de la fièvre, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des troubles de la vision, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des troubles du rythme cardiaque, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des troubles de la circulation sanguine, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des troubles de la circulation sanguine, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des troubles de la circulation sanguine, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des troubles de la circulation sanguine, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des troubles de la circulation sanguine, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des troubles de la circulation sanguine, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des troubles de la circulation sanguine, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des troubles de la circulation sanguine, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des troubles de la circulation sanguine, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des troubles de la circulation sanguine, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.



Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ?

2. Quelles sont les informations à connaître ?

3. Comment prendre FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

7. OUEST-CE QUE FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

8. Classe pharmacothérapeutique : LAXATIF OSMOTIQUE - code ATC : A06AD 15 (A) ; appareil digestif et métabolisme).

FORLAX contient la substance active macrogol 4000 et appartient à un groupe de médicaments appelés laxatifs osmotiques. Il permet d'augmenter la quantité d'eau dans les matières fécales, ce qui aide à résoudre les problèmes liés à un transit intestinal ralenti. FORLAX n'est pas absorbé dans la circulation sanguine et n'est pas modifié dans l'organisme.

FORLAX est indiqué pour le traitement de la constipation chez l'adulte et l'enfant de plus de 8 ans.

Ce médicament se présente sous forme d'une poudre qui s'il faut dissoudre dans un verre d'eau (au minimum 50 ml) et boire. Son effet se manifeste généralement en 24h à 48h.

Le traitement de la constipation par un médicament doit être associé à des règles d'hygiène de vie et à une alimentation saine.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ?

Ne prenez jamais FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet si :

• Vous avez une fonction rénale ou hépatique altérée.

• Vous prenez des diurétiques (médicaments augmentant l'élimination urinaire) ou vous êtes âgé, car vous êtes susceptible d'avoir une diminution de vos taux sanguins de sodium (sel) et de potassium.

En cas de trouble de la déglutition, adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre FORLAX.

Evitez de mélanger FORLAX avec des épaississants à base d'amidon si vous avez des difficultés à avaler. Cela peut entraîner la formation d'une solution liquide qui pourrait pénétrer dans vos poumons et provoquer une pneumopathie d'inhalation, si vous ne parvenez pas à avaler correctement.

Autres médicaments et FORLAX

Il est possible que l'absorption d'autres médicaments puisse être transitoirement réduite lors de l'utilisation de FORLAX, en particulier des médicaments ayant un index thérapeutique étroit ou une demi-vie courte comme la digoxine, les antiépileptiques, les corticostéroïdes et les immunosuppresseurs, entraînant une diminution de l'efficacité.

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

Si vous avez recours à des épaississants pour faciliter l'ingestion des liquides, FORLAX peut contrebalancer l'effet de l'épaississant et l'empêcher d'agir.

Grossesse et allaitement

FORLAX peut être pris pendant la grossesse et l'allaitement. Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Aucune étude sur les effets de FORLAX sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'a été réalisée.

FORLAX contient du sorbitol et du dioxyde de soufre

Ce médicament contient du dioxyde de soufre et peut provoquer des

forlax[®] 10g
Macrogol 4000

Enfant de plus de 8 ans/Adulte

Si vous présentez un de ces symptômes, arrêtez de prendre FORLAX et contactez immédiatement votre médecin.

Dans la mesure où ce médicament peut quelquefois engendrer une diarrhée, contactez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si :

• Vous avez une fonction rénale ou hépatique altérée.

• Vous prenez des diurétiques (médicaments augmentant l'élimination urinaire) ou vous êtes âgé, car vous êtes susceptible d'avoir une diminution de vos taux sanguins de sodium (sel) et de potassium.

En cas de trouble de la déglutition, adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre FORLAX.

Evitez de mélanger FORLAX avec des épaississants à base d'amidon si vous avez des difficultés à avaler. Cela peut entraîner la formation d'une solution liquide qui pourrait pénétrer dans vos poumons et provoquer une pneumopathie d'inhalation, si vous ne parvenez pas à avaler correctement.

Autres médicaments et FORLAX

Il est possible que l'absorption d'autres médicaments puisse être transitoirement réduite lors de l'utilisation de FORLAX, en particulier des médicaments ayant un index thérapeutique étroit ou une demi-vie courte comme la digoxine, les antiépileptiques, les corticostéroïdes et les immunosuppresseurs, entraînant une diminution de l'efficacité.

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

Si vous avez recours à des épaississants pour faciliter l'ingestion des liquides, FORLAX peut contrebalancer l'effet de l'épaississant et l'empêcher d'agir.

Grossesse et allaitement

FORLAX peut être pris pendant la grossesse et l'allaitement. Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Aucune étude sur les effets de FORLAX sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'a été réalisée.

FORLAX contient du sorbitol et du dioxyde de soufre

Ce médicament contient du dioxyde de soufre et peut provoquer des

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
et de la Protection Sociale
Hôpital Préfectoral Ben M'sick

Quittance

N° 279676

Reçu de M

La somme de

Salma Rhizal
soixante dix



Cachet du Service

NATURE DE LA RECETTE	EX.	SOMME
Con		60,00
Gastro		
Total		60,00

Le 22/05/2023

Signature du
Régisseur