

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.



Déclaration de Maladie

M23-0028086

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10558 Société : RAA
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Med
Nom & Prénom : MESSAS
Date de naissance : 180512
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdellali EL OTMANI
Expert Assermenté Près les Tribunaux
169, Av. My. Ismail - Berrechid
Tél. 0522 33 72 86

Date de consultation : 17 / 10 / 2023
Nom et prénom du malade : MR MOHAMED C. MESSAS Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : troubles digestifs
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 :
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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

[illegible]

17 OCT. 2023

attestant le Paiement de

Dr. Abdellatif OUDMANI
Expert Assemblée Régionale
169, Av. Mv. Ismaïl
Tel.: 8522 33 72 88

NCS

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/02/23	282,60

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

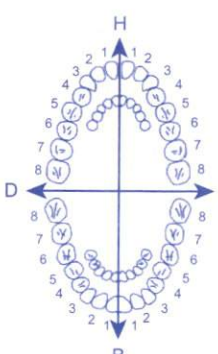
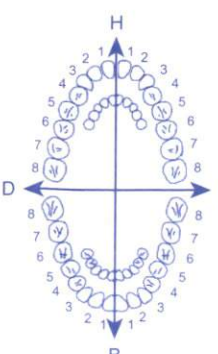
[illegible][illegible]

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 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 00000000 D 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 TRAVAUXMONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelali El Otmani

EXPERT ASSERMENTE PRES
LES TRIBUNAUX

MEDECINE GENERALE

169, Avenue Moulay Ismaïl
BERRECHID
Tél.: 05 22 33 72 86

الدكتور عبد العالي العثماني

خبير محلف لدى المحاكم
الطب العام

169، شارع مولاي إسماعيل
برشيد
الهاتف: 05 22 33 72 86

17 OCT. 2023

Berrechid, le : برشيد، في

MR MOHAMED MESSAS

116,00

① ZAMOX sachet 1g/



1 Sachet rti chi

39,00

② Opra Glules 20mg 14x 14



1 flutule le 1er au 14e 4j x 14j

48,00

③ Gaviscon Suspension



1 Ca 1/2 3j / 2g L

④ Apixal Solu Solutio



1 C m / 1

T=28,00



غافيسكون مزيج معلق للشرب في قارورة سعة

150ملل

التركيبة:

الجينيات الصوديوم ----- 10 غ

بيكربونات البوتاسيوم ----- 2 غ

السواغات: كل كل جرعة واحدة من 100 ملل

قائمة السواغات ذات

التأثير الملحوظ:

بار هيدروكسيبيكربونات

المثيل و البروبيل.

دواعي الاستعمال:

يوفر غافيسكون أدفانس

تغطية سريعة، تتدوم

طويلاً، ضد حرقة

المعدة و عسر الهضم.

طريقة الاستعمال:

عن طريق الفم.

DISPONIBLE EN PHARMACIE
UNIQUEMENT

غافيسكون أدفانس

GAVISCON

ADVANCE

GOÛT MENTHE

SOULAGEMENT RAPIDE ET PUISSANT

• حرقة المعدة و عسر الهضم • Brûlures d'estomac & indigestion

• تركيبة بقوة اضافية • Formule extra Puissante

• تدوم طويلاً • Effet Longue Durée

خالٍ من السكر

نكهة النعناع

حرك جيداً قبل الشرب.

لا تتركوه في متناول الأطفال.

تم التخزين في درجة حرارة تقل عن 30 مئوية.

لا يجب الحفاظ على القارورة لمدة تزيد عن 6 أشهر بعد الفتح.

Bien agiter avant usage. Ne pas réfrigérer.

Tenir hors de portée des enfants.

Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni:

Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7DS.

Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques de commerce.

Utiliser dans les 6 mois après ouverture.

AMM N° 07R1/2020 DMP/21/NRQd

PPV: 48 DH 40

BN ADV494

DOM 08/2022

EXP 08/2024

3122755

Soulever ici.
Ne pas enlever.

e 150ml

صيدلية سيهام
Pharmacie SIHAM
N° 27 Bd. des FAR El Wahda
Berrechid - Tél: 0522 53 39 68
INPE: 062053970

ZAMOX
AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE

1 g/126 mg,

Poudre pour suspension
buvable en sachet
Boîte de 12, 14, 16, 21 et 24 sachets

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 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.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :
Poudre pour suspension buvable, boîte de 12, 14, 16, 21 et 24 sachets.

COMPOSITION :

Principes actifs :
amoxicilline 1000 mg
thiénydrate, quantité correspondant à 125 mg
clavulanate de potassium, quantité correspondant à 125 mg

Excipients : q.s. d'un sachet

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :
ZAMOX est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules, différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines » qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactives). L'autre constituant acide (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

INDICATIONS :

ZAMOX est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :
- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :
- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ZAMOX.
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (hypersensible) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé une icterie (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne prenez pas ZAMOX si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ZAMOX.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :
- Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :
- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.
En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ZAMOX.
Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type bactérie responsable de l'infection.
Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de ZAMOX ou un autre médicament.
Réactions nécessitant une attention particulière :
ZAMOX peut aggraver certaines maladies ou engendrer effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du système nerveux. Lorsque vous prenez ZAMOX, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir les sections « Précautions d'emploi » et « Précautions d'emploi ».

Réactions nécessitant une attention particulière :
ZAMOX peut aggraver certaines maladies ou engendrer effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du système nerveux. Lorsque vous prenez ZAMOX, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir les sections « Précautions d'emploi » et « Précautions d'emploi ».

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière (ier) que vous prenez ZAMOX. En effet, ZAMOX peut influer sur les résultats de ces types de tests.

rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière (ier) que vous prenez ZAMOX. En effet, ZAMOX peut influer sur les résultats de ces types de tests.

Liste des excipients à effet notoire : Saccharose, Potassium, Sodium

Informations importantes concernant certains composants de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :

- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucralose (maladies héréditaires rares).
- Ce médicament contient du potassium. A prendre en compte chez les patients insuffisants rénaux ou chez les patients souffrant de leur apport alimentaire en potassium.

- Ce médicament contient du Sodium. A prendre en compte chez les patients souffrant de leur apport alimentaire en sodium.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS :

Pensez à l'utilisation d'autres médicaments.
Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela inclut les médicaments vendus sans ordonnance, et aussi les produits à base de plantes.
Si vous prenez de l'aspirine (en traitement de la douleur) avec ZAMOX, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

Si vous prenez du probénécide (en traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'ajuster votre dose de ZAMOX. Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec ZAMOX, des analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.
ZAMOX peut influencer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).
ZAMOX peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).
Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.
Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives : Sans objet.

Portez sur l'étiquette à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

ZAMOX peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT
Si vous êtes enceinte ou si c'est possible que vous le soyez, ou si vous allaitez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre un quelconque médicament.

COMMENT PRENDRE ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet ?

Instructions pour un bon usage.
Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin.

En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Posologie. Mode et fréquence d'administration

Dose habituelle : 1 sachet 3 fois par jour, avec ou sans nourriture, pendant moins de 10 jours.

PPV: 116DH00
PER: 02-24
LOT: K464

6 118000 041160
ZAMOX® Adulte
AMOXICILLINE - ACIDE CLAVULANIQUE
1g/125mg
16 SACHETS

Apixol®



Solution buvable

FORMES ET PRESENTATIONS :

Apixol® Adultes - Solution buvable-flacon 200ml.

Apixol® Enfants - Solution buvable-flacon 200ml.

PROPRIETES :

Apixol®, à base d'extraits de propolis, d'échinacée ainsi que d'autres actifs naturels, aide à dégager et apaiser les voies respiratoires et à adoucir la gorge, procurant ainsi un confort global (Poumons, gorge, nez...) tout en renforçant les défenses naturelles de l'organisme.

UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées.
- Gorge irritée.
- Enrouement.

CONSEILS D'UTILISATION :

Apixol® Adultes : 1 cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

Apixol® Enfants : - Moins de 4 ans : 1 cuillère à café 3 à 4 fois par jour.

- De 4 à 12 ans : 1 cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche.
- Déconseillé chez la femme enceinte.
- Le produit peut présenter des sédiments dûs à la nature de ses composants, toutefois sa qualité et son efficacité ne sont pas altérées.
- Respecter la dose recommandée.
- Bien agiter avant l'emploi.
- Après ouverture, conserver au frais et consommer rapidement.
- Tenir hors de la portée des enfants.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Fabriqué par Pharmalife Research - Garbagnate Monastero (L)

Importé et distribué au Maroc par Medipro pharma.

Autorisation du Ministère de la Santé n° :

APIXOL® Adulte / DA 20191312479DMP/20UCA/MAv2

APIXOL® Enfant / 20211312617MAv2/CA/DMP/18



8 032578 477337

Lot: 230022
À consommer avant le: 01/2026
PPC: 79,00 DH