

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

M22- 0012921

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2540 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance : 01.01.41

Adresse : mère A. PRISS

Tél. 0663 4603 63 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed RAHMOUNE
OMNIPRATICIEN
Angle Bd. Chefchaoui et Avenue
des Mimosas Ain Seba - CASA
Tél: 022 353601 - 022 34.01.97

Date de consultation : 03 DEC 2013

Nom et prénom du malade : Age:

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

Nature de la maladie :

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) :

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
03 Oct 2023	C		112,00	Docteur Mohamed RAHMOUNE OMNIPRATICIEN Angle Bd. Chefchaoui et Avenue des Mimosas Ain Sebaa - CASA Tél: 022 35.36.01 - 022 34.07.97

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/10/23	116,60

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr Mohamed Rahmoune

Omnipraticien / Echographie

Médecine du Travail

Centre Commercial Chefchaoui :

Angle Bd Chefchaoui

et Allée des Mimosas - Aïn Sebaâ

Casablanca

Tél. : 05.22.34.01.97 / 05.22.35.36.01

الدكتور محمد رحمون

الطب العام / الكشف بالصدى

طب الشغل

المركز التجاري الشفشاوني

زاوية شارع الشفشاوني و ممر ميموزا

عين السبع - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.34.01.97 / 05.22.35.36.01

03/10/2023

RAIHANI ALI

49,90

1 KALMAGAZ TRANSIT

36,70

1 CP*3/J

1 ANXIOL 6MG BT/30CO

0 0 1/2

T = 116,60

Docteur Mohamed RAHMOUNE
OMNIPRATICIEN
Angle Bd. Chefchaoui et Avenue
des Mimosas - Aïn Sebaâ - CASA
Tél: 022 35.36.01 - 022 34.01.97

PHARMACIE L'ÉPOQUE
Ensemble Rés. El Ghda li
Aïn Sebaâ - Casablanca
Tél: 05 22 74 37 37

1. Dénomination du médicament :

ANXIOL 6 mg, comprimé quadriséculaire
(Bromazepam)

Veuillez 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'information 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.

2. Composition du médicament

Composition :

Bromazepam 6mg

Excipients : Lactose, Cellulose microcristalline, Talc, Stéarate de magnésium.

Liste des Excipients à effet notoire : Lactose.

3. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

ANXIOLYTIQUES/DÉRIVÉS DE LA BENZODIAZEPINE

4. Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants, ou en prévention et/ou traitement des manifestations liées à un sevrage alcoolique.

5. Posologie

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La posologie est strictement individuelle et il n'est pas possible de définir une dose usuelle.

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

Avez 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 quadriséculaire 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 MÉDECIN 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

- insuffisance

Effets indésirables

- diminution

Effets indésirables

- nausées

Effets indésirables

- incapacité

Effets indésirables

- vision d'

Effets indésirables

- allergie

réactions allergiques graves (choc anaphylactique).

Effets indésirables généraux: Fréquence indéterminée

- faiblesse musculaire, fatigue.

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

- chutes, fractures.

Déclaration des effets secondaires :

La déclaration des effets indésirables suscités par ce médicament est importante. Elle permet une surveillance des médicaments.

8. Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Mises en garde spéciales :

- Si une perte d'efficacité survient lors d'un traitement, n'augmentez pas la dose.

- Risque de DÉPENDANCE : ce traitement prolongé, un état de dépendance physiologique peut favoriser la survenue de la dépendance :

- durée du traitement,

- dose,

- antécédents d'autres dépendances : médicaments, alcool, drogues.

La dépendance peut survenir même en l'absence de ces facteurs. Pour plus d'information, parlez-en à votre médecin.

Arrêter BRUTALEMENT ce traitement peut entraîner des symptômes de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par des symptômes tels que :

- anxiété, tension, douleurs musculaires, diarrhée, agitation, une irritabilité, des maux de tête, des extrémités, une sensibilité anormale aux stimuli, hallucinations, convulsions, perception de la réalité.

Les modalités de l'arrêt du traitement doivent être discutées avec votre médecin.

La diminution très PROGRESSIVE de la dose permet de réduire les symptômes.

Malgré la diminution progressive des doses, la gravité peut se produire, avec réapparition de l'insomnie et de l'anxiété.

Des troubles de mémoire ainsi que des troubles de l'attention peuvent survenir.

Ces troubles de la mémoire peuvent être aggravés chez certains sujets, ce médicament peut entraîner des troubles de la mémoire.

recherché : insomnie, cauchemars, agitation, désinhibition, amnésie, hallucinations, de colère, voire des comportements potentiellement dangereux.

soi-même ou son entourage, ainsi que des automatismes). Ces réactions sont plus susceptibles d'apparaître dans les heures qui suivent la prise du médicament.

Ces troubles de la mémoire peuvent être aggravés chez certains sujets, ce médicament peut entraîner des troubles de la mémoire.

recherché : insomnie, cauchemars, agitation, désinhibition, amnésie, hallucinations, de colère, voire des comportements potentiellement dangereux.

soi-même ou son entourage, ainsi que des automatismes). Ces réactions sont plus susceptibles d'apparaître dans les heures qui suivent la prise du médicament.

Si une ou plusieurs de ces réactions surviennent, consultez votre médecin.

Les benzodiazépines et produits apparentés peuvent favoriser le risque de chute.

chez le sujet âgé, en raison du risque de chute, ce médicament peut favoriser le risque de chute.

graves dans cette population.

L'utilisation simultanée de bromazepam et d'autres médicaments peut entraîner des effets indésirables graves.

l'usage simultané de bromazepam et d'autres médicaments peut entraîner des effets indésirables graves.

laire.

Précautions d'emploi

La durée du traitement doit être aussi courte que possible, ne dépassant pas 8 à 12 semaines.

Ce traitement médicamenteux ne peut être utilisé en l'absence de diagnostic médical.

Il convient de demander conseil à votre médecin pour lutter contre votre anxiété.

La prise de ce médicament nécessite un diagnostic médical préalable.

d'insuffisance rénale, de maladie chronique respiratoire, ainsi que chez les enfants et les adolescents.

Ce médicament ne traite pas la dépression, il ne doit pas être associé à la dépression, il ne doit pas être associé à la dépression.

son propre compte.

ANXIOL® 6 mg
30 comprimés quadriséculaires

LOT 230841
EXP 05/2025
PPV 36.70DH





Gouttes buvables
Voie orale

KALMAGAS®

Comprimé et Gouttes buvables



Comprimé
Voie orale

FORME ET PRESENTATION :

Comprimé.
Gouttes buvables, flacon 30 ml.

COMPOSITION :

KALMAGAS® Comprimé : Charbon végétal, cellulose, phosphate mono calcique, sucrose, antiagglomérant : dioxyde de silicium, carbonate de calcium, amidon, gomme arabique, huile essentielle de Menthe (*Mentha piperita*), huile essentielle de Fenouil (*Foeniculum vulgare*), polyvinylpyrrolidone, magnésium stéarate, carboxyméthylcellulose.

KALMAGAS® Gouttes buvables : Eau déminéralisée, Glycérol, Fenouil (*Foeniculum vulgare*) extrait sec (6,7%), Camomille (*Matricaria recutita*) extrait sec (6,7%), Carvi (*Carum carvi*) extrait sec (5%), Conservateur naturel : Sorbate de Potassium, Menthe (*Mentha piperita*), huile essentielle (0,017%).

PROPRIETES :

KALMAGAS® Comprimé est un produit naturel à base de :

- Charbon végétal (dérivé de la tourbe) à grande capacité d'absorption de gaz intestinaux ce qui permet de soulager les patients ballonnés et de faciliter la digestion.
- Huiles essentielles de Menthe et de Fenouil qui renforcent l'efficacité de l'absorption et éliminer les gaz intestinaux et luttent contre l'acidité et les flatulences intestinales.

KALMAGAS® Gouttes buvables :

- Fenouil et Carvi reconnus pour leur action antispasmodique.
- Menthe poivrée et Camomille pour leur action relaxante.

UTILISATIONS :

- **KALMAGAS® Comprimé** : pour les troubles de digestion difficile et les ballonnements.
- **KALMAGAS® Gouttes buvables** : pour les troubles de l'enfant en cas de coliques.

CONSEILS D'UTILISATION :

LOT : 230559
PER : 07/2028
PPC : 79,90DH

KALMAGAS®