

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

- 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.

M22- 0020295

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13 61

Société : 187713

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAHED

Date de naissance : 30/01/1952

Adresse : 75, Boulevard Massira Al Khadra

ES. 1W. W. 6

Tél. : 06 80 70 40 24 Total des frais engagés : 123,450 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. N. LATIF IDRISSE

TRAUMATO - ORTHOPEDISTE

75, Boulevard Massira Al Khadra

Tél. : 05 22 25 25 16

Fax : 05 22 25 25 07

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/12/23

Nom et prénom du malade : CHAHED MILouda Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Rhumatisme articulaire

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

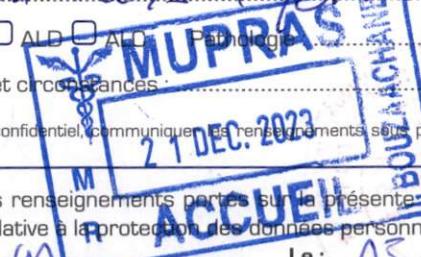
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASABLANCA Le : 15/12/23

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 praticien attestant le paiement des Actes
15/12/23	3		3000	DR. N. LATIF IDRISI TRAUMATO - ORTHOPEDISTE 75, Boulevard Massira Al Khadra Tel. : 05 22 25 25 16 Fax : 05 22 25 25 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Le Médecin Agréé Per la Direction Générale de la Santé Permis de la Conduire	15/12/23	12	8	2	10	120

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

O.D.F
PROTHESES DENTAIRE

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with the upper arch curving upwards and the lower arch curving downwards. Four directional markers are present: 'H' at the top, 'D' on the left, 'G' on the right, and 'B' at the bottom. The teeth are numbered as follows: upper arch (H) has teeth 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8; lower arch (B) has teeth 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1. The numbers are placed near the corresponding teeth, with some numbers having small arrows pointing to specific teeth.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. N. Latif - IDRISI

Chirurgien Orthopédiste

Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CIU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique



الدكتور لطيف الاوريسي نور الدين

جراحة عظام و المفاصل

خريج كلية الطب ببنات

رئيس قسم وجراح مستشفيات ببنات

عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le :

15/12/23

Mr. (Mme) :

CHAHED Milouda

12600 PI ROCKS y

10280 PI ROCKS y

28300 PI ROCKS y

7500 PI ROCKS y

7620 PI ROCKS y

5280 PI ROCKS y

12950 PI ROCKS y

Dr. N. LATIF IDRISI

TRAUMATO - ORTHOPEDISTE

75, Boulevard Massira Al Khadra

Tél. : 05 22 25 25 16

Fax: 05 22 25 25 07

LOT 221326 2
EXP 04 2025
PPV 63.00 DH

LOT 230861 1
EXP 02 2026
PPV 63.00 DH

018822 09/25
PPV 63.00 DH

LOT 065823
UT AV 06 2026
PPV 51.00 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NR0
6 118 00 1 27 12 14
PPV : 283,00 DH

Dr. N. LATIF IDRISI
TRANSMATO - ORTHOPÉDIQUE
25, Boulevard Masséna - 10000 ALGERIA
Tel : 02 55 38 13 18
Fax : 02 55 38 20 01

Nurax® Tonus

Flacons buvables

FORME ET PRÉSENTATION :

Flacons buvables, Boite de 10.

COMPOSITION :

Extrait de fruit de Guarana (Paullinia cupana), la passion, Eau, Fructose, Conservateurs (Sodium benzoate, Sodium sorbate), huile essentielle de menthe poivrée, huile essentielle de citronnelle, huile essentielle de citron.

PROPRIÉTÉS :

Nurax® Tonus Flacons buvables est à base d'actifs tels que la gelée royale, la taurine et le guarana qui procurent tonus et énergie et qui dynamisent l'organisme en cas de fatigue tout en augmentant sa résistance en cas de périodes de stress et d'affaiblissement.

CONSEILS D'UTILISATION :

- Bien agiter avant utilisation.
- Prendre 1 flacon par jour pur ou dilué dans de l'eau ou dans du jus de fruits, de préférence le matin.

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas dépasser l'apport journalier recommandé.
- Maintenir hors de la portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.
- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche.
- Les compléments alimentaires doivent être consommés dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

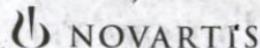


Fabriqué par Plameca - Barcelone - Espagne.

Importé et distribué au Maroc par THERAPHARM.

Numéro d'enregistrement au Ministère de la Santé et de la protection sociale n° :

20212007834/MAv2/CA/DPS/DMP/18



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Dénomination du médicament :

**Voltarène® SR 75,
comprimés enrobés. Boîte de 20.**
**Voltarène® LP 100,
comprimés pelliculés. Boîte de 10.**

DCI : Diclofenac Sodique

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 d'autres questions, 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, 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 **VOLTARENÉ®** et dans quel cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser

Dans de très rares cas, de graves réactions allergiques (par ex. une éruption) peuvent survenir chez les patients traités par Voltarène ou également par d'autres médicaments anti-inflammatoires. Informez donc immédiatement votre médecin si une

PPV : 76.20 DH

En cas de traite

2-3 semaines),
votre médecin

Comprimés enrobés

VOLTARENÉ® SR 75 mg

6 118001 030408



La prudence s'i
chez les patien
susceptibles de

de Voltarène et qui ne doivent pas prendre, par mesure de

précaution, que la dose minimale efficace.

de
ement

ment
corporel,
ix effets

Grossesse et Allaitement

Grossesse

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez une grossesse, vous ne pouvez prendre Voltarène qu'après en avoir discuté avec votre médecin. Voltarène ne doit pas être pris pendant le dernier trimestre de la grossesse.

Allaitement

Voltarène ne doit pas être pris pendant la période d'allaitement sauf en cas d'autorisation explicite par votre médecin.

Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule

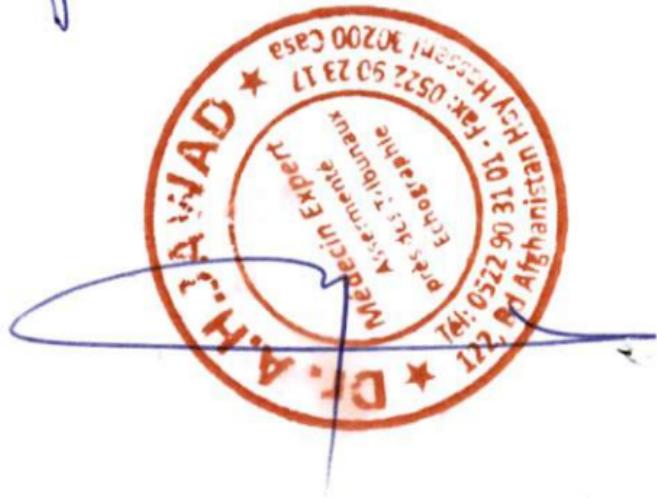
Ce médicament peut affecter les réactions, l'aptitude à la conduite et l'aptitude à utiliser des outils ou des machines!

Lors d'apparition de vertiges, troubles visuels ou d'autres troubles nerveux centraux, vous devez tout particulièrement renoncer à conduire un véhicule ou utiliser des machines et vous devez contact

h15/12/23

R —

Mg snx 1000:
120 MA (Cust
right d.)
M. CHAHAED Milosha





Crème chauffante décontractante



Crème chauffante
Décontractante musculaire

PVC : 45.00 DH

LOT : 01170926

EXP : 09/2025

NOTICE : INFORMATION POUR L'UTILISATEUR**1. DENOMINATION :**

AULCER 20 mg, gélules gastro-résistantes
Boîte de 14 et 28 gélules gastro-résistantes
DCI : oméprazole

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez des informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Faites le savoir à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques nocifs.
- 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 votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

AMM N° : 569/17 DMP/21/NRQ

LOT : 22257

PER : 05/2025

PPV : 52,80 DH

Votre médecin vous dira combien de temps vous devez prendre ce médicament et de votre âge.

La dose habituelle est indiquée en continu.

Adultes :

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour. Si votre œsophage n'a pas été endommagé par l'acide, il peut être nécessaire de prendre 40 mg (2 gélules de 20 mg) une fois par jour.

Traitement des ulcères dans la partie haute de l'estomac (œsophage et duodénum) :

- La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour. Votre médecin peut vous demander de prendre des doses supplémentaires si votre ulcère n'est pas complètement cicatrisé.
- Si l'ulcère n'a pas été complètement cicatrisé, il peut être nécessaire de prendre 40 mg (2 gélules de 20 mg) une fois par jour.

Traitement des ulcères de l'estomac (œsophage et duodénum) :

- La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour. Votre médecin peut vous demander de prendre des doses supplémentaires si votre ulcère n'est pas complètement cicatrisé.
- Si l'ulcère n'est pas complètement cicatrisé, il peut être nécessaire de prendre 40 mg (2 gélules de 20 mg) une fois par jour.

Prévention de la récidive de l'ulcère gastro-œsophagien :

- La dose recommandée est de 10 mg une fois par jour. Il peut être nécessaire d'augmenter la dose à 40 mg (2 gélules de 20 mg) une fois par jour.

Traitement de l'ulcère gastrique et duodénal (anti-inflammatoires non stéroïdiens) :

- La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour.
- Votre médecin peut vous prescrire de l'amoxicilline, la clarithromycine et le métronidazole.

Prévention des ulcères provoqués par l'aspirine et les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

- La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour.

Utilisation chez l'enfant :

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien et régurgitations acides.

Les enfants âgés de plus de 1 an et de 2 ans peuvent prendre AULCER®. La posologie dépendra de la dose correcte à administrer.

Traitement et prévention des ulcères dans l'estomac (œsophage et duodénum) et Helicobacter pylori.

Les enfants âgés de plus de 4 ans peuvent prendre AULCER®. La posologie dépendra du poids de l'enfant et de la dose correcte à administrer.

Votre médecin prescrira à votre enfant l'amoxicilline et la clarithromycine.

Mode d'administration :

- Il est recommandé de prendre vos gélules avec de l'eau.
- Les gélules peuvent être prises au petit déjeuner.
- Elles doivent être avalées entières avec de l'eau.

NOTICE : INFORMATION POUR L'UTILISATEUR**1. DENOMINATION :**

AULCER 20 mg, gélules gastro-résistantes
Boîte de 14 et 28 gélules gastro-résistantes
DCI : oméprazole

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, si vous avez des informations à votre médecin ou votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Faites le savoir à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques nocifs.

- 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 votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

2. COMPOSITION D'AULCER 20 mg gélules gastro-résistantes :**• Composition en substance active :**

AULCER 20 mg : chaque gélule contient 20 mg d'oméprazole.

Composition en excipient :

Les excipients sont : saccharose/ amidon de maïs, laurylsulfate de sodium, phosphate disodique, mannitol, hydroxypropyl méthylcellulose (hypromellose), polyéthylèneglycol 6000 (Macrogol), talc, polysorbate 80, dioxyde de titane (CI=77891, E-171), eudragit®.30D55 (copolymére acrylates) Acril.

Liste des excipients à effet notable :

Saccharose, polyéthylèneglycol (Macrogol) et mannitol.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITÉ

Oméprazole appartient à la classe des médicaments appelée « inhibiteurs de la pompe à protons ». Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

AULCER® 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- Les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- Les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). AULCER® peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grossesse au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

Chez les enfants :**Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel > 10 kg**

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents.

Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

5. POSOLOGIE :

Voie d'administration : voie orale.

Veillez à toujours prendre AULCER® en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.