

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 médicament prescripteur et la facture de l'opticien sont jointes à la feuille de soins.

Registration

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééductions.
 - Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dantzig et al.

- 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 demande d'autorisation obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

La radio-après-soms est obligatoire en cas de perte.

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 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 de Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca 20000 - Tél: 05 22 20 45 12) G1 - Fax: 05 22 22 78 18 - www.mupras.ma



Déclaration de Maladie

Nº W19-413072

Maladie	<input checked="" type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> NSR	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)				
Matricule :	09274	Société :	R.A.M	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :		
Nom & Prénom :	MOUASSIM TEL hebre			
Date de naissance :	10/05/65			
Adresse :	Place 2 N° 1 Hay Rashed -			
Tél	0664611952	Total des frais engagés	? 10000	

Cadre réservé au Médecin	
	
Cachet du médecin :	
	
Date de consultation : 21/10/2019	
Nom et prénom du malade : MOUSSA TAKHTAGAL	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Enfant	
Age : 10 ans	
Nature de la maladie : Avenie peripue	
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 : Chambéry

Signature de l'adhérent(e) :

3. Nature de l'adversité :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE 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
27/08/2019 (العاشر)			32000	INP : 091130066 طه العقاد طه العقاد العقيد العلاجى أقوى البنك المركب العاشر

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 N° 18 Bsc 22 Lbt. Lomé Hay Mohammadi - Côte d'Ivoire Tél: 05 22 62 12 32 Patente: 311	27/9/19	149,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

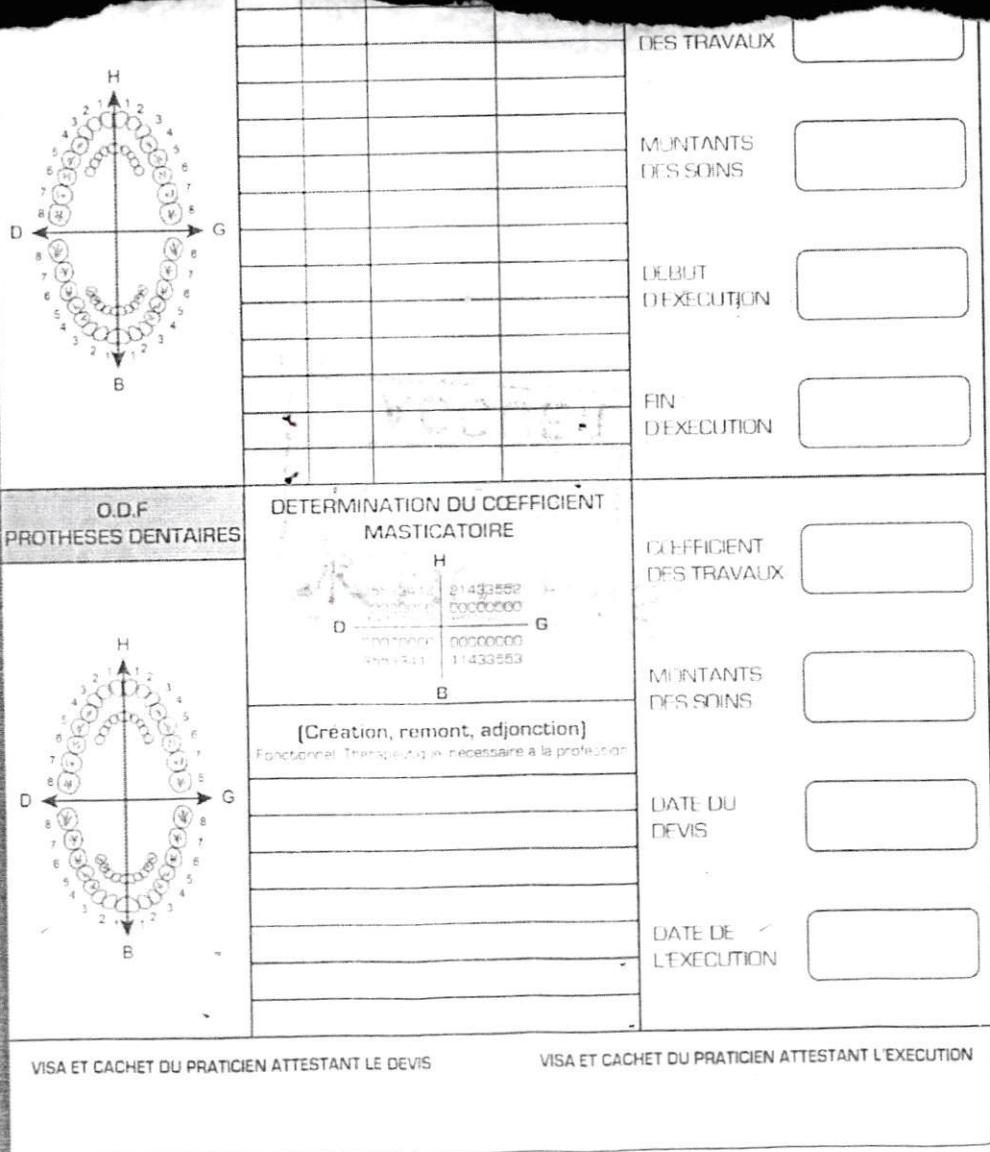
ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales ANHICHEM Docteur SAID ANHICHEM Casablanca	30/09/19	B	80,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHERENT

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



- Ex Médecin interne au service de maternité du CHU Ibn Rochd Casablanca .
 - Ex Médecin Interne à L'hôpital Moulay Youssef Casablanca .
 - Echographie - ECG .
 - Médecin Agréé pour la délivrance de certificat d'aptitude pour l'obtention du Permis de Conduire



- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء.
 - طبيبة داخلية سابقة بقسم الولادة.
 - بالمركز الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء.
 - طبيبة داخلية سابقة
 - مستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء.
 - الفحص بالصدى . التخطيط الكهربائي للقلب.
 - طبيبة معتمدة لتسليم شهادة طبية لгинل رخصة

Casablanca le 27 SEPT 2019

52,80 NORMA
Dr. B. S. 1973 84
H. Hay Adams
T. 8000
P. 2000
Melle
MARTASIN AND

1. OMEpool n 2000
40,50 160 11

Abdul Marjan

② TABY F 80 3/2

55,90 - ~~Sup 10~~

② 2nd phase to P

149, 20



Dr FILALI SANAA
Omnipraticienne

الدكتورة الفيلالي سناء
الطب العام

- Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Ex Médecin interne au service de maternité du CHU Ibn Rochd Casablanca
- Ex Médecin Interne à l'Hôpital Moulay Youssef Casablanca
- Echographie - ECG
- Médecin Agréé pour la délivrance de certificat d'aptitude pour l'obtention du Permis de Conduire



- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء.
- طبيبة داخلية سابقة بقسم الولادة.
- بالمركز الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء.
- طبيبة داخلية سابقة مستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء.
- الفحص بالصدى. التخطيط الكهربائي للقلب.
- طبيبة معتمدة لتسليم شهادة طيبة لتأهيل رخصة السيارة.

Casablanca le : 127 SEPT 2019

Mme MOUTASSIM Amal

Ⓐ NFG!



Laboratoire d'Analyses Médicales
ANHICHEM
Docteur SAID ANHICHEM
Casablanca

**LABORATOIRE ANHICHEM D'ANALYSES
MEDICALES**

Dr SAID
ANHICHEM
BIOLOGISTE

N°122 ,Av Akid Allam Hay My Rachid 2
Bournazil
Casablanca
Tél: 05 22 56 15 85 Fax: 05 22 56 15 86
IF: 14363584 ICE: 000349000000065

FACTURE N° : 190003040

Mlle MOUTASSIM Amal

CASABLANCA le 30-09-2019

Récapitulatif des analyses

<i>C/N</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 80

Total des HN : 0

TOTAL DOSSIER : 80.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre-vingts dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales

ANHICHEM

Docteur SAID ANHICHEM

Casablanca

1.DENOMINATION DU MEDICAMENT
OMEPRAL PROMOPHARM® 20 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité du médicament.

Gardez cette notice, vous pourrez la consulter à tout moment. Si vous avez toute autre question, n'hésitez pas à contacter votre pharmacien. Ce médicament vous a été prescrit par votre pharmacien. Il ne doit pas être donné à quelqu'un d'autre, même si ce quelqu'un n'a pas de maladie. Ce médicament ne doit pas être donné à un enfant de moins de 12 ans.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous n'avez pas mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien.

52,80
LOT 18002
PER 10/21
PPV 52D1180



2. COMPOSITION DU MEDICAMENT :

oméprazole (DCI) 20 mg

Excipients : diethyl phthalate, sodium lauryl sulphate, disodium phosphate cristallisé, hydroxypropyl cellulose, lactose, hydroxypropylmethyl cellulose, amidon de maïs, hydroxypropylmethyl cellulose phthalate, saccharose.

Liste des excipients à effet notable :

OMEPRAL PROMOPHARM® 20 mg, gélule contient du lactose et du saccharose. Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

3. CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :

OMEPRAL PROMOPHARM® 20 mg, gélule contient la substance active oméprazole. Il 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

OMEPRAL PROMOPHARM® 20 mg, gélule 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). OMEPRAL PROMOPHARM® 20 mg, gélule 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 :

Les doses habituelles sont données ci-dessous.

Adultes :

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitation acide :

- Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement endommagé, la dose usuelle est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8

semaines supplémentaires si votre ulcère n'est pas complètement guéri.

- Si l'ulcère n'est pas complètement guéri, la dose peut être augmentée à 40 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines supplémentaires.

Prévention de la récidive de l'ulcère :

- La dose usuelle est de 10 mg ou 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines supplémentaires.

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

- La dose usuelle est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines supplémentaires.

Prévention des ulcères du duodénum AINS :

- La dose usuelle est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines supplémentaires.

Traitement et prévention des ulcères dû à l'infection par *Helicobacter pylori* :

- La dose usuelle est de 20 mg ou 40 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines supplémentaires.

Votre médecin va vous prescrire parmi l'amoxicilline, la clarithromycine et l'omeprazole.

Traitement d'un excès d'acide dans le pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison) :

- La dose usuelle est de 60 mg par jour pendant 4-8 semaines supplémentaires.

Votre médecin peut ajuster la dose et décider également de la durée du médicament.

Enfants :

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

- Les enfants âgés de plus de 1 an et avec un poids corporel ≤ 10 kg peuvent prendre OMEPRAL PROMOPHARM® 20 mg, gélule. Le médecin décidera de la dose et du temps de prise.

Traitement et prévention des ulcères dû à l'infection par *Helicobacter pylori*.

- Les enfants âgés de plus de 1 an et avec un poids corporel ≤ 10 kg peuvent prendre OMEPRAL PROMOPHARM® 20 mg, gélule. Le médecin décidera de la dose et du temps de prise.

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

Posologie :

- Il est recommandé de prendre une gélule par jour.

- Les gélules peuvent être prises avec ou sans manger.

- Elles doivent être avalées entières et non mordues.

Que faire si vous ou votre enfant avez pris trop de gélules :

Si vous ou votre enfant avez pris trop de gélules :

- Ouvrir la gélule et avaler le contenu dans de l'eau ou mettre le contenu dans un fruit légèrement acide (jus d'orange ou compote de pomme).

- Toujours remuer juste avant de prendre la gélule (homogénéiser). Puis boire le jus.

- Pour s'assurer que vous n'avez pas pris trop de gélules, avec un demi-verre d'eau, boire le jus et avaler la gélule.

Tardyferon® 80 mg

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

PRÉPARATIONS ANTIANEMIQUES

Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au fer ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous avez une anémie (quantité insuffisante de globules rouges dans le sang) non liée à une carence en fer.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé.

Si vous prenez TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé pour un manque de fer, il faudra également rechercher la cause de ce manque afin de la traiter.

Si votre manque de fer est associé à une maladie inflammatoire, le traitement par TARDYFERON 80 mg ne sera pas efficace.

En raison du risque d'ulcérations buccales et d'altération de la couleur dentaire, les comprimés ne doivent pas être sucés, mâchés ou gardés dans la bouche mais avalés entiers avec de l'eau.

Si vous ne pouvez pas suivre cette instruction ou si vous rencontrez des difficultés de déglutition, veuillez contacter votre médecin.

D'après des données publiées dans la littérature, il a été observé des colorations de la paroi du tube gastro-intestinale chez des patients

âgés souffrant d'augmentation de ces maladies.

Précautions

La consommation conseillée de cette boisson.

Autres médicaments

Si vous utilisez pas utiliser le

médecin le décide. En effet, certains médicaments peuvent pas être utilisés en même temps, alors que d'autres peuvent requérir des changements spécifiques (de dose, de moment de prise par exemple).

- Si vous prenez des médicaments injectables contenant du fer.
- Si vous prenez des médicaments contenant de l'acide acétoxydronique.
- Si vous prenez certains antibiotiques (les cyclines ou les fluoroquinolones).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter une fragilité osseuse (les bisphosphonates, le strontium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie des articulations (la penicillamine).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie de la thyroïde (la thyroxine).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter la maladie de Parkinson (l'entacapone, la méthyldopa, la levodopa, la carbidopa).
- Si vous prenez du zinc ou du calcium.
- Si vous prenez un médicament pour traiter une acidité excessive de votre estomac : topiques gastro-intestinaux, charbon ou antiacides (sels d'aluminium, de calcium et de magnésium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter l'hypercholestérolémie (cholestyramine).

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé avec des aliments et boissons

La consommation concomitante de laitage, de thé, de café, de vin rouge, de légumineuses, d'œufs ou de céréales empêche l'absorption du fer par l'organisme.

Grossesse, allaitement

Ce médicament, dans les conditions normales d'utilisation, peut être pris pendant la grossesse.

L'utilisation de ce médicament est possible chez la femme qui allait. Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Aucune donnée disponible sur les effets de la capacité à conduire et utiliser des machines.

3. COMMENT PRENDRE TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Posologie

Ce médicament est réservé aux enfants de plus de 6 ans et aux adultes.



31534
Tardyferon® 80 mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

entre les règles.

- Dans certains cas rares, il est possible que surviennent: une ou des symptômes en rapport avec des troubles bres inférieurs (jambes lourdes), une ngeaisons.
- Les effets indésirables non mentionnés si certains effets indésirables deviennent à informer votre médecin ou votre troubles du sommeil.
- Les effets indésirables non mentionnés si certains effets indésirables deviennent à informer votre médecin ou votre

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Di Zenata Alif sebas Casablanca
Colpron 6mg cp b20
P.P.V : 55,90 DH

118009 011972

Exploitant de l'autorisation de mise sur le marché

NEURAXPHARM FRANCE
84 RUE DE GRENELLE
75007 PARIS

Fabricant

DELPHARM LILLE SAS
ZI DE ROUBAIX EST
RUE DE TOUFFLERS
59390 LY LES LEZ LANNOY

Effets secondaires

Un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance - Site internet: www.ansm.sante.fr. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est :

Novembre 2018



CONSIGNE POUVANT VARIER LOCALEMENT > WWW.CONSIGNESDETRI.FR