

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.

Biologie 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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

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

N° P19- 0037852

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10530 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ASRI Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0623814157 Total des frais engagés : S Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/10/2019

Nom et prénom du malade : DAAOUDI Zaher Age :

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

Nature de la maladie : Smaux Khane Silla terzila

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 :

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LOCAMED SERVICE MATERIEL MEDICAL Vente au Magasin (G) non valide pour toute autre transaction 69, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA	07/10/2015 07/10/19	982,45 DH 718,20

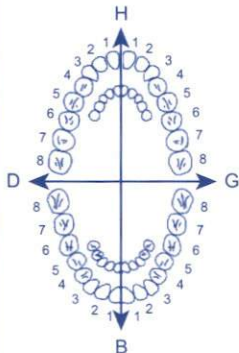
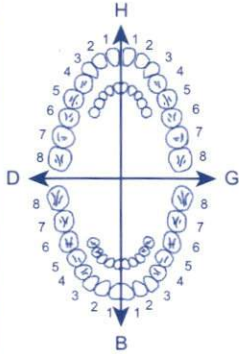
[illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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																	
	<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
					MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS															
				DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur Abderrahmane Abouchama

Chirurgien Orthopédiste Et Traumatologue

- Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- Ancien Interne des Hôpitaux de France
- Ancien Praticien en Belgique
- Diplôme de Médecine et traumatologie du sport à Reims
- Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- Chirurgie de la Main et Pied
- Chirurgie Arthroscopique



الدكتور اعيد الرحمان ابو شامة

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

- شهادة من جامعة لوفان بروكسيل
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- و ممارس سابق ببلجيكا
- دبلوم في الطب الرياضي و الإصابات برنس
- الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- جراحة الكسور و الروماتيزم
- جراحة العمود الفقري
- جراحة اليد و القدم

Casablanca, le : 07/10/2014 : الدار البيضاء، في :

7⁴ - DAOUZI Zahra
22,20 ep ASRE
1. Codoliprane 4 (AS)
1g x 4 / 12 h
54,20
2. CARTREX 100 4 (AS)
183,00 x 0,7 = au - li du nyctes
3549,00 Flex Talc 4 (AS)
92,80 / 9 / 1 Pd 3 mis
4 - Omipronal 20 4 (AS)
718,20 / 1 / 1 le matin a jeun

PHARMACIE AL HAKIM
Dr ALASSOUI BOUCHRA
100, Rue Angèle 64/100 Lot. Sekellia Ouita,
CASABLANCA - Tél: 0522 90 71 60

61, Boulevard Oued Darâa, Casablanca البيضاء - الألفة - شارع واد درعة، 61

الهاتف : 0522 27 48 01 Tél. : المستعجلات : 0661 24 13 16 Urgences :

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :
OMEPRAL PROMOPHARM® 20 mg, Boîtes de 7, 14 ou 28 gélules.
oméprazole

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 toutes 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.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable devenu 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 MEDICAMENT :

oméprazole (DCI) : 20 mg
phosphates biliaires, sodium lauryl sulfate, disodium phosphate cristallisé, hydroxypropyl cellulose, lactose, hydroxypropyl-méthyl cellulose, amidon de maïs, hydroxypropylmethyl cellulose phthalate, saccharose.

Liste des excipients à effet notoire :

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 appelés 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.

3. CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :
OMEPRAL PROMOPHARM® 20 mg, gélule contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

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. Votre médecin peut vous demander de prendre une dose de 40 mg pendant 8 semaines supplémentaires si votre œsophage n'a pas encore cicatrisé.

• La dose usuelle une fois que votre œsophage a été guéri est de 10 mg une fois par jour.

• Si votre œsophage n'a pas été endommagé, la dose usuelle est de 10 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères dans la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) :

• La dose usuelle est de 20 mg une fois par jour pendant 2 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre la même dose pendant 2 semaines supplémentaires si votre ulcère n'a pas été cicat

• Si l'ulcère n'a pas été complètement cicatrisé, la dose augmentée à 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

Traitement des ulcères de l'estomac (ulcère gastrique) :

• La dose usuelle est de 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre la même dose pendant 4 semaines supplémentaires si votre ulcère n'a pas été cicat

• Si l'ulcère n'est pas complètement cicatrisé, la dose augmentée à 40 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

Prévention de la récurrence de l'ulcère duodénal ou gastrique :

• La dose usuelle est de 10 mg ou 20 mg une fois par jour. V

peut augmenter la dose à 40 mg une fois par jour.

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

• La dose usuelle est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 se

Prévention des ulcères du duodénum et de l'estomac si vous prenez

AINS :

• La dose usuelle est de 20 mg une fois par jour.

Traitement et prévention des

Helicobacter pylori :

• La dose usuelle est de 20 mg une fois par jour pendant 2

deux fois par jour pendant

• Votre médecin va vous

parmi l'amoxicilline, la clar

Traitement d'un excès d'

niveau du pancréas (synd

• La dose usuelle est de 10

• Votre médecin peut au

decidera également de la

médicament.

Enfants :

Traitement des symptom

brûlures et régurgitations

• Les enfants âgés de

PROMOPHARM® 20 m

l'enfant et le médecin d

• Votre médecin prescri

temps : l'amoxicilline et

Posologie

• Il est recommandé de

• Les gélules peuvent être

• Elles doivent être avalées

Que faire si vous ou v

gélules

Si vous ou votre enfant a

• Ouvrir la gélule et ava

d'eau ou mettre le conte

fruit légèrement acidifié (j

compôte de pomme.

• Toujours remuer juste av

homogène). Puis boire le r

• Pour s'assurer que vous a

avec un demi-verre d'eau e

le médicament, ne pas les r

6. CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais ce médicament c

• si vous êtes allergique (hypersensible

composants contenus dans OMEPRA

• si vous êtes allergique à un autre in

exemple pantoprazole, lansoprazole,

• Si vous prenez un médicament con

Si vous avez des doutes, parlez-en à

avant de prendre OMEPRAL PROMO

7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments O

PPV:22DH20

PER:06/21

LOT:11418



définies comme

LOT : 190551

UT AV : 03/2023

PPV:54,20 DH

(H) Add

PER 11/20
PPV 92DH80

92,80



Flex-Tonic®

Complément alimentaire

F

Flex-Tonic® est une synergie exclusive d'un collagène de type II breveté et de silice. La vitamine C associée contribue à la formation de collagène pour assurer une fonction normale des cartilages.

COLLAGÈNE DE TYPE II

Ce collagène est un actif nutritionnel breveté, issu de cartilage de poulet, biologiquement actif.

Cette molécule de collagène de type II se présente sous la forme d'une triple hélice, intégrant à sa surface des antigènes alimentaires. Cette petite dose antigénique prise quotidiennement, initie une tolérance orale empêchant toute agression articulaire.

Par cette action sur le système immunitaire, le **Collagène de type II** non dénaturé participe à :

- ▶ Stopper l'érosion du cartilage.
- ▶ Initier la réparation des tissus.
- ▶ Améliorer la mobilité et la flexibilité articulaire.



LA VITAMINE C

La vitamine C renforce la formation normale du collagène, entrant dans la composition du cartilage, mais aussi des os et de la peau.

LA SILICE

La silice joue un rôle dans le tissu conjonctif, qui est le tissu le plus répandu dans l'organisme. Dans le cartilage nous trouvons en particulier, les chondroblastes et les chondrocytes.

CONSEILS D'UTILISATION

▶ 1 seul comprimé par jour avec un verre d'eau.

A prendre de préférence en dehors des repas, ou éventuellement au petit-déjeuner.

L'action de **Flex-Tonic®** est également améliorée, quand la flore intestinale est de bonne qualité.

Aussi nous vous recommandons de faire des cures régulières de **Flex-Tonic®**.

Lot:
DLC:

FTA11/18
11/2021

Si a
pour
Si a
Flex

P.P.C : 183,00 DH

Flex-Tonic® est déconseillé aux personnes allergiques à l'un des constituants.

Lot:
DLC:

FTB05/19
05/2022

P.P.C : 183,00 DH

Docteur Abderrahmane Abouchama

Chirurgien Orthopédiste Et Traumatologue

- Diplômé de l'Université de Louvain à Bruxelles
- Ancien Interne des Hôpitaux de France
- Ancien Praticien en Belgique
- Diplôme de Médecine et traumatologie du sport à Reims
- Chirurgie Traumatologique et du Rhumatisme
- Chirurgie de la Colonne Vertébrale
- Chirurgie de la Main et Pied
- Chirurgie Arthroscopique



الدكتور اعيد الرحمان ابو شامة

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

- شهادة من جامعة لوفان بروكسيل
- طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا
- و ممارس سابق ببلجيكا
- دبلوم في الطب الرياضي و الإصابات برنس
- الجراحة بالمنظار الداخلي للمفاصل
- جراحة الكسور و الروماتيزم
- جراحة العمود الفقري
- جراحة اليد و القدم

Casablanca, le : 07/10/2019 : الدار البيضاء، في :

Dr DAUDI Zohra

Silvestre (R) Gene

(x2)

LOCAMED SERVICE
MATÉRIEL MÉDICAL

Vente en Magasin (C1)

Non valide pour toute autre transaction

60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA

TEL: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 40

61, Boulevard Oued Darâa, Casablanca البيضاء - الألفة - شارع واد درعة، 61

الهاتف : 0522 27 48 01 Tél. : المستعجلات : 0661 24 13 16 Urgences :



Locamed

Santé & Confort

MATÉRIEL

ICE : 001526686000016

CASABLANCA Le, 07/10/19

FACTURE N° : UF91,05994

Clients comptoirs Ghandi

ICE CLIENT :

INP CLIENT :

DEPOT GHANDI

MME DAOUDI ZAHRA

Agent commercial : AYOUB

Mode de règlement : ESPECE

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise	P.U.net. TTC	Montant TTC
23404	2	GENOUILLERE SILISTAB GENU T4	1,00	490,00	0%	490,00	490,00
23404	2	GENOUILLERE SILISTAB GENU T4	1,00	490,00	0%	490,00	490,00

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin (GI)
Non valide pour toute autre transaction
60, BOULEVARD GHANDI - CASABLANCA
TEL.: 05 22 94 20 43 / FAX: 05 22 94 20 40

Code	Base	Taux	Montant
2	816,66	20%	163,34
Total	816,66		163,34

Total HT 816,66

Total TVA 163,34

Total TTC 980,00

Timbre : 2,45

Total TTC+Timbre : 982,45

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC + TIMBRE :

Neuf cent quatre vingt deux Dirhams, quarante cinq Cents

LOCAMED SERVICE S.A.R.L AU CAPITAL 17.800.000 DHS - C.N.S.S : 2445642 - R.C. : 30269 - Patente : 25103476 - I.F. : 3315150

Siège Social : 11, rue Mamounia (ex CTM) - Rabat Siège Administratif : Angle Av. Med VI et Av. El Haouz - Rabat - Maroc

Tél. : 05 37 63 08 07 / 05 37 63 26 00 - Fax : 05 37 63 00 86 - ICE : 001526686000016 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

CASABLANCA

Arjoun: 7, rue Lahcen Arjoun (face hôpital 20 Août), quartier des Hôpitaux.

Tél : 05 22 86 39 89 / 05 22 86 16 83 / 05 22 86 37 17

Ghandi: 60, Boulevard Ghandi, quartier Essalam Tél : 05 22 94 20 43 / 05 22 86 22 22

Goulmima: 627, rue Goulmima Casa-Anfa (à proximité hôpital My Youssef) Tél : 05 22 20 20 98 / 05 22 20 21 04

Hôpitaux: 46, rue des hôpitaux. Tél : 05 22 47 63 70 / 05 22 47 48 30

RABAT

Zaers: Angle Av. Mohamed VI et Av. El-Haouz. Tél : 05 37 63 27 28 / 05 37 63 26 05

Mamounia: 11, rue Mamounia, (ex CTM) centre ville. Tél : 05 37 70 40 40 / 05 37 70 00 77

MARRAKECH Avenue, Yaacoub el Mansour N°: 2 Résidence Ahlam Guéliz (près de centre Américain) Tél : 05 24 43 15 00 / 05 24 43 14 30

TANGER 6, résidence Saghinia2, Av. Sidi Mohamed Ben Abdellah Quartier Iberia. Tanger Tél : 05 39 33 55 40 / 05 39 37 23 67

FÈS Angle Av. des FAR et rue Ahmed Chbihi (en face de central banque chaabi) Tél : 05 35 62 51 62 / 05 35 62 51 61

KÉNITRA Angle Avenue Ahmed Diori et Avenue Moulay Abderrahmane Tél : 05 37 36 74 28 / 05 37 37 74 75