

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.

Educations :

- 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.

Prothèse :

- 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

Information : contact@mupras.com
Personne 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.

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- 065934

ND: 36317
☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4219 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BEHNANI Azeddine
Date de naissance : 26.11.57
Adresse : 173, Rés. Kousa HAY NASSIM.
Tél. : 06.71.87.40.03 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : 0934 Le : 11 / 08 / 20
Signature de l'adhérent(e) :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture

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										
				Montant des soins										
				Début d'exécution										
				Fin d'exécution										
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux	Montant des soins										
	<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>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		
	H													
	25533412	21433552												
00000000	00000000													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		Date du devis												
		Fin de												



W18-346801

DATE DE DEPOT

...../...../201..

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 42/19

Nom & Prénom BENNANI AZEDINE

Fonction : Revue PN Phones : 06 71 84 00 3

Mail : benazdine@gmail.com

MEDECIN

Prénom du patient A. Zedine

Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐ Age

Date 26.11.57

Nature de la maladie

Date 1ère visite

colite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

ctm

1

200m

PHARMACIE

Date 19/06/20

Montant de la facture

196,60

PHARMACIE OUADOU
Dr. OUADOUY Hicham
Imm 400 N°2 - Hay Massira
Casablanca

Dr. YAHYA LEHSEFFER
(Ex. Jura) Maroc
الطبيب الدكتور
YAHYA LEHSEFFER
Brou Zair
Casablanca

RADIOGRAPHIES

Date :

Montant détaillé des Honoraires

MEDICAUX

Date :

Nombre

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

Docteur Yahya LEMSEFFER

MEDECINE GENERALE

8, Rue Oussama Ibnou Zaid

(ex Jura) - Maârif

Tél. Cab : 05 22 25 25 48/05 22 23 25 49

Fax : 05 22 25 15 44

CASABLANCA

BENMAMOUN, Abdelhak

Casablanca, le 17/8/2008

الدكتور يحيى لمسفر

الطب العام

8, زقة أسامة ابن زيد

(جيرا سابقا) المعاريف

الهاتف : 05.22.25.25.48/05.22.23.25.49

الفاكس : 05.22.25.15.44

الدار البيضاء

Y Zengay



49,50

Benmamoun



44,00

82,10

Imam



Lib



21,00

21/88

196,60

الدكتور يحيى لمسفر

Dr Yahya LEMSEFFER

8, Rue Oussama Bnou Zaïd

(Ex. Jura) Maârif - Casablanca

SYNTHEMEDIC

22 rue rruheir bnou al ouam reches

noires Casablanca

INEXIUM

20 mg

Cp GR

Boîte 14

640750MP/21NRD P.P.V. : 82,10 DH

6 118001 020591

PHARMACIE OUADOU DY
Dr. OUADOU DY Hicham
Imm 400 N°2 - Hay Nassim
Casablanca

En cas d'urgence : 0661 173 473

Librax®

LOT:19131 PER:10/2022
PPU:21,00 DH

Librax® 5 / 5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés



610082 2800811 9

Pharmacocinétique :
Après prise orale, le chloridazépoxide est pratiquement entièrement absorbé et parvient en majeure partie sous forme inchangée dans la circulation. La concentration plasmatique maximale est atteinte en moyenne en l'espace de deux à quatre heures. A l'état d'équilibre le volume de distribution du chloridazépoxide est de 0,3-0,4 l/kg de poids corporel. La liaison aux protéines plasmatiques atteint 93-97%. La substance inchangée ainsi que le desméthylchloridazépoxide, principal métabolite pharmacologiquement actif, traversent rapidement les barrières hémato-encéphaliques et placentaires; ils passent également en petites quantités dans le lait maternel. La demi-vie plasmatique du chloridazépoxide est de 15 minutes environ pendant la phase de distribution et de dix heures environ pendant la phase d'élimination. La clairance retrouvée dans l'urine sous forme de chloridazépoxide inchangé. La désalkylation et l'hydroxylation hépatique du chloridazépoxide donnent naissance aux métabolites suivants, pharmacologiquement actifs : desméthylchloridazépoxide, démoxépam, desméthylidazépam, le démoxépam et le desméthylidazépam sont éliminés sous forme de conjugués inactifs de l'acide glucuronique. Lors d'administration répétée, l'état d'équilibre du chloridazépoxide inchangé s'installe en l'espace de trois jours, tandis que les métabolites s'accumulent beaucoup plus lentement. Le bromure de clidinium est absorbé en majeure partie sous forme inchangée dans l'intestin grêle, puis rapidement hydrolysé dans le foie en dérivé alcoolique comportant une amine quaternaire. Ce dérivé est éliminé dans l'urine et est également retrouvé dans les fèces au côté du bromure de clidinium inchangé. Une faible partie de la dose orale est soumise sous forme inchangée à une circulation entéro-hépatique. L'élimination dans l'urine s'effectue en deux phases, avec des demi-vies de respectivement 1½ et 20 heures en moyenne.

Indications :
Manifestations de l'anxiété s'accompagnant de troubles fonctionnels digestifs à composante spasmodique.

Posologie habituelle :
3-4 dragées par jour. Prendre le médicament de préférence une demi-heure avant les repas avec du liquide.

Directives posologiques particulières :
Patients âgés et faibles : commencer par 1-2 dragées par jour, puis augmenter peu à peu la posologie jusqu'à la dose optimale, efficace et tolérée.

Enfants : 1-2 dragées par jour, selon l'âge et l'affection à traiter. Les dragées peuvent être avalées entières ou écrasées, avec du liquide.

to-urinaires dus à l'anxiété et à la
hényl-3H-1,4-benzodiazépine-4-
thyl 3-benzoyloxyquinuclidinium
06 K.J.

ent dans leur action sur les
et des voies génito-urinaires.
effet anxiolytique, tensio-lytique
la tension psychique influent
Il élimine les spasmes de
un des deux principes actifs
mplètes que l'on observe
niveau des voies génito-
mission rapide des fonctions neuro-

ZERO-GAZ[®]

CHARBON VEGETAL

FORME ET PRESENTATION :

Comprimés, Boite de 30 comprimés.

COMPOSITION (PAR COMPRIME) :

Charbon végétal 250 mg.

PROPRIETES:

Le charbon activé organique que contient ce produit, est capable d'absorber entre trois et quatre fois plus de gaz que le charbon ordinaire.

Ce charbon activé est cependant essentiellement inerte pharmacologiquement et n'est pas absorbé par le tractus gastro-intestinal. Aucun danger n'est donc prévu de son utilisation pendant la grossesse ou l'allaitement.

UTILISATION:

ZERO-GAZ est recommandé en cas de : Ballonnement et lourdeurs intestinal, intoxication alimentaire, constipation difficile.

CONSEIL D'UTILISATION :

Un comprimé 3 fois par jour.



Fabriqué Par :
Ambrosia Remède

Code No : GUJ/

Importé Par :

Venus Business Solutions
S.A.R.L., Maroc.



BEVIRAN®

Mébévérine (Chlorhydrate)

FORMES ET PRÉSENTATIONS :

- Comprimés enrobés à 100 mg - Boîte de 30.
- Comprimés enrobés à 200 mg - Boîte de 30.

COMPOSITION :

BEVIRAN® 100 mg :

Mébévérine chlorhydrate.....100 mg
Excipients q.s.p.....1 comprimé enrobé
Excipient à effet notoire : lactose.

BEVIRAN® FORT 200 mg :

Mébévérine chlorhydrate.....200 mg
Excipients q.s.p.....1 comprimé enrobé
Excipient à effet notoire : lactose.

PROPRIÉTÉS :

La Mébévérine est un antispasmodique musculotrope exerçant une action puissante et sélective sur les spasmes du tube digestif.

INDICATIONS :

Traitement symptomatique des douleurs et des troubles du tube digestif et des voies biliaires.

- Spasmes intestinaux, notamment du côlon (côlon irritable ou colopathies fonctionnelles) accompagnés de douleurs et éventuellement de diarrhées.
- Dyspepsies et ballonnements.

CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à la mébévérine ou à l'un des constituants.
- Enfants de moins de 6 ans, en raison du risque de fausse-route du comprimé.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Se conformer strictement à la prescription médicale.

Adultes et enfants de plus de 6 ans :

D'une manière générale :

Enfants de 6 à 15 ans : 1 comprimé dosé à 100 mg 2 à 3 fois par jour, avec un grand verre d'eau, de préférence avant les repas.

Enfants de plus de 15 ans et adultes : 1 comprimé dosé à 200 mg 2 à 3 fois par jour, avec un grand verre d'eau, de préférence avant les repas.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

L'utilisation de BEVIRAN® est déconseillée pendant la grossesse et l'allaitement.

L'administration se fera exceptionnellement et sous le contrôle du médecin traitant.

En cas de doute, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

EFFETS INDÉSIRABLES :

Généralement réversibles à l'arrêt du traitement.

- Rarement : nausées, céphalées.
- Très rarement : éruptions cutanées avec ou sans prurit, réactions allergiques, notamment urticaire ou œdème de Quincke.

Tout autre effet indésirable qui n'est pas mentionné dans la notice doit être signalé au médecin ou au pharmacien.

BEVIRAN® est un médicament soumis à autorisation de mise sur le marché (AMM).
Liste II.

BEVIRAN® 100 mg Comprimés

BEVIRAN® FORT 200mg Comprimés

Révision : JANVIER 2012

BEVIRAN FORT®

mébévérine 200 mg
Boîte de 30 comprimés

PPV : 44,00 DH



6 118000 190943

notice doit être signalé au

90x43x20

21/NNP.



LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA
Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc