

# 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.

## Diagnostique 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 048710

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Fatima NIBANI KHAN  
MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE  
Lot. G 237 Appt. 2 Dar Lamane V. II  
Tél: 022.60.66.97 - CASABLANCA

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUSE

# 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 15/09/2020      | C                 | 15086                 |                                 |                                                                |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

15/09/20 267,50

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

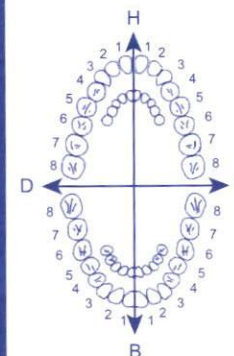
Coefficient

Coefficient des Travaux

Montants des Soins

Debut d'Execution

Fin d'Execution



# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D ————— G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

[Création, remont, adjonction]

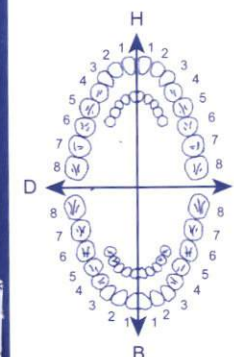
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient des Travaux

Montants des Soins

Date du Devis

Date de l'Execution



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. NIBANI KHAYAT Fatima

OMNIPRATICIENNE

Lauréate de la Faculté de Médecine  
de Casablanca  
Diplômée en Echographie Générale  
et Obstétricale de Faculté René  
Descartes Paris  
Suivi de Grossesse - ECG  
Diplômée en Diabétologie de  
La Faculté de Médecine Montpellier  
DU de Nutrition et Diététique Médicale  
Faculté de FES

الدكتورة نباني خياط فاطمة

الطب العام

خريجة كلية الطب الدار البيضاء  
حائزة على دبلوم الفحص بالصدى  
بجامعة روني ديكارت بباريس  
مراقبة الحمل - تخطيط القلب  
حائزة على دبلوم أمراض السكري  
بكلية الطب مونبيلييه  
دبلوم الحمية الطبية و التغذية  
كلية الطب بفاس

Casablanca le :

15/09/2020

LABORATE MOHAMED.

79.70 AZIX 500.

200/j - 1/3/21

de un

45.30

Valeur Acrob.



VENTOLINE 100 mcg  
Aéropol 200 doses  
PPV 45,30 DH

à ne pas

à ne pas

69.00

- Visuel

à ne pas

73.50

Fond

267.50

2 مجموعة 237، ج شقة 2، دار الأمان - الحي المحمدي - الدار البيضاء الهاتف : 05 22 60 66 97

Lot. G 237 - App. 2 Dar Lamane Hay Mohammadi - Casablanca - Tél : 05 22 60 66 97

# Azix®

Az

## COMPOSITION ET PRESENTATION

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 10 comprimés.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement des infections dues aux

- infections respiratoires hautes (pharyngite);
- infections respiratoires basses (y compris bronchite);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

## CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

## MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de : Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

## EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

## POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

## MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

## TABLEAU A (LISTE I).

FPV:79DH70

PER:04/23

LOT:J1037



bottu SA

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaâ - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

idemco 101005 - 04.11

# Visentiel®

F

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE

**Visentiel® est un complexe de vitamines et de minéraux. Le Magnésium contribue au fonctionnement normal du métabolisme énergétique. Les Vitamines C, B2, B3, B5, B6, B9 participent à réduire la fatigue. Le Zinc, les Vitamines C, E et le Sélénium protègent les cellules contre le stress oxydatif.**

## COUVERTURE DES BESOINS NUTRITIONNELS

Une alimentation variée et équilibrée garantit les apports en vitamines et minéraux dont nous avons besoin pour optimiser notre santé.

Cependant certaines situations augmentent ces besoins et justifient de faire appel à une supplémentation.

## SITUATIONS D'AUGMENTATION DES BESOINS EN VITAMINES ET MINÉRAUX

Certains aspects de la vie moderne, comme la pollution, le tabac, la pilule contraceptive, le stress, le surmenage, le sport, etc.

Certaines circonstances, comme période de croissance, grossesse, allaitement, syndrome prémenstruel, ménopause, andropause, etc.

## OPTIMISER SES APPORTS

L'apport en vitamines et minéraux permet :

- De renforcer l'ensemble des fonctions vitales.
- D'accroître les performances (énergie, capacités intellectuelles, défenses immunitaires, etc.).
- De prolonger et maintenir un bon état de santé et de bien-être.

## CONSEILS D'UTILISATION :

**Pour adultes et adolescents :**

1 à 2 comprimés par jour à avaler au petit-déjeuner ou au déjeuner.

Si du fer est prescrit, le prendre à distance de Visentiel®.

## Durée recommandée :

La prise de Visentiel® de façon régulière est une bonne manière de s'assurer un apport quotidien de qualité en compléments nutritionnels vitaux.



- **D-Stress** : synergie de Magnésium et de vitamines B pour réduire la fatigue, résister au stress et retrouver des performances intellectuelles normales.
- **MC2®** : synergie de Tyrosine et de Vitamine C participant à optimiser les capacités de mémoire et de concentration.
- **Maxi-Flore®** : une synergie de 4 différentes souches de probiotiques. Maxi-Flore® est disponible sous 2 formes. Une forme comprimé et une forme sachet poudre orodispersible à consommer directement dans la bouche qui se dissout quasi instantanément.
- **Baby-Flore®** : probiotique liquide à visée pédiatrique pour les enfants de 1 mois à 3 ans.
- **Mix-Alpha 3®** : riche en Omega 3. L'acide alpha linoléique (ALA) contribue au maintien d'une cholestérolémie normale. L'EPA et le DHA contribuent à une fonction cardiaque normale.
- **Flex-Tonic®** : 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.
- **Bi-Ostéo®** : riche en Acide gras Oméga 3. Bi-Ostéo® est une synergie de Vitamines C, D, K et Zinc qui contribuent à maintenir une ossature normale. Les Vitamines C, E et le Sélénium protègent les cellules contre le stress oxydatif.
- **Sérénité Grossesse** : une supplémentation journalière complète dans les situations de pré-conception, grossesse et allaitement.

**HYPHADIET**  
HYGIÈNE PHARMACEUTIQUE ET DIÉTÉTIQUE

9 Rue Rahal Meskini V.N Fès-Maroc  
www.hyphadiet.com

# forlax<sup>®</sup> 10g

Macrogol 4000

10 g, po

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de donner ce médicament à votre enfant.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- 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.

## **Dans cette notice :**

1. Qu'est-ce que FORLAX et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FORLAX ?
3. Comment prendre FORLAX ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver FORLAX ?
6. Informations supplémentaires.

## **1 QU'EST-CE QUE FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Forlax appartient à un groupe de médicaments appelés laxatifs osmotiques. Forlax permet d'augmenter la quantité d'eau dans les matières fécales, ce qui aide à résoudre les problèmes liés à un transit intestinal ralenti. Forlax n'est pas absorbé dans la circulation sanguine et n'est pas modifié dans l'organisme.

FORLAX est indiqué pour le traitement de la constipation chez l'adulte et l'enfant de plus de 8 ans.

Ce médicament se présente sous forme d'une poudre qu'il faut dissoudre dans un verre d'eau (au minimum 50 ml) et boire. Son effet se manifeste généralement en 24h à 48h.

Le traitement de la constipation par un médicament doit être associé à des règles d'hygiène de vie et à une alimentation saine.

## **2 QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ?**

### **Ne prenez jamais Forlax si :**

- vous êtes allergique (hypersensible) au macrogol (polyéthylène glycol) ou à l'un des autres composants contenus dans le médicament qui sont listés à la rubrique 6 « Informations supplémentaires ».
- vous avez une maladie telle qu'une maladie sévère de l'intestin :
  - inflammation de l'intestin (telle que rectocolite hémorragique, maladie de Crohn's)
  - perforation de l'intestin ou risque de perforation de l'intestin
  - léus ou suspicion d'obstruction de l'intestin.
  - Douleurs abdominales de cause indéterminée.

Ne prenez pas ce médicament si vous êtes atteint par l'une des affections citées ci-dessus. En cas de doute, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

## **Faites attention**

De très rares cas de gonflement après la prise (polyéthylène glycol)

maphar  
Z. Zareba, A. J. 1998, C. 1998, 1999, 2000  
FORLAX 10G SAC B20  
P.P.V. : 73,50 DH  
6118001181193

LOT : P26489  
Exp : 11/2022

Des cas isolés de manifestations allergiques ayant conduit à des pertes de connaissance ou malaise et sensations de malaise général ont été rapportées.

## **Si vous présentez un de ces symptômes arrêtez de prendre Forlax et contactez immédiatement votre médecin.**

Dans la mesure où ce médicament peut quelque fois engendrer une diarrhée, contacter votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si :

- vous avez une fonction rénale ou hépatique altérée ou
- vous prenez des diurétiques (médicaments augmentant l'élimination urinaire) ou vous êtes âgé, car vous êtes susceptible d'avoir une diminution de vos taux sanguins de sodium (sel) et de potassium.

## **Prise ou utilisation d'autres médicaments**

Si vous prenez ou avez pris récemment d'autres médicaments, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## **Grossesse et allaitement**

Forlax peut être pris pendant la grossesse et l'allaitement.

Si vous êtes enceinte ou essayez de l'être ou si vous allaitez, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

## **Informations importantes concernant certains composants de FORLAX**

Si votre médecin vous a informé que vous êtes intolérant à certains sucres (sorbitol), contacter votre médecin avant de prendre ce médicament. Ce médicament contient une faible quantité de sucre appelé sorbitol qui est transformé dans l'organisme en fructose.

Du fait de la présence de dioxyde de soufre (ou anhydride sulfureux), ce médicament peut engendrer de rares cas de réactions d'hypersensibilité et de bronchospasme.

Forlax peut néanmoins être utilisé si vous êtes diabétique ou si vous devez suivre un régime exempt de galactose.

## **3 COMMENT PRENDRE FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ?**

Lorsque vous prenez Forlax, respectez toujours les conseils de votre médecin ou ce qui est indiqué dans cette notice. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

## **Posologie**

### **Adultes et enfants de plus de 8 ans**

La dose habituelle est de 1 à 2 sachets par jour, de préférence en prise unique le matin.

La dose journalière peut être adaptée à l'effet obtenu et peut varier de 1 sachet tous les 2 jours (chez les enfants en particulier) à 2 sachets par jour au maximum.