

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

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 045123

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2950 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : WADDAH T. Hamed

Date de naissance : 14/11/1946

Adresse : 14 rue Larjane Rue 38 ne

28 CASABLANCA

Tél. 06-9165-1269 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/06/2023

Nom et prénom du malade : Age 76

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) :

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
21/06/23	7677/23		3300,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/06/23

534,70

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

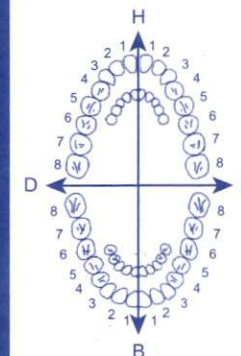
Coefficient

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

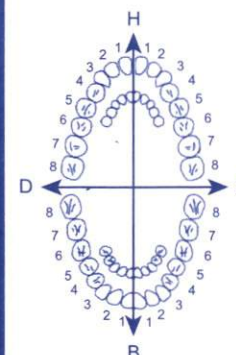
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

Coefficient
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

21/06/23

Mr WADH M'hamed

71,40

- Translax 15 x 3/5 x 20 J

73,80

- Hepanar 1 cp x 2/5 x 15 J

144,50

- Zaegas 20 1 cp 1/5 x 1 mois

245,00

- Alfbrex 1 gel 1/5 x 1 mois

T: 534170

Dr. BADRE Wafae
Professeur en
Médecine Gastro-Entérologie
et Proctologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

PHARMACIE OSCAR
Dr. LAMOUNI Khadija
Hay Andalouss 3 Rue 7 N° 121 - Casablanca
Tél: 0522 52 04 46 - ICE: 000499944000032

URGENCES 24H/24H

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42

Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

الهاتف : 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05

E-mail : cliniquemerssultan@gmail.com - cms@cliniquemerssultan.com

www.cliniquemerssultan.com / ICE : 001728360000010

TRANSILAC® Lactulose 10 g/15 ml

PRESENTATION

TRANSILAC® : solution buvable ; boîte de 20 sachets de 15 ml
solution buvable ; boîte de 10 sachets de 15 ml.

COMPOSITION

	P sachet
Lactulose (DCI)	10 g

INDICATIONS

Ce médicament est un *laxatif osmotique*. Il attire l'eau dans l'intestin et augmente le volume des selles.

Il est utilisé dans le traitement symptomatique de la constipation et de l'encéphalopathie hépatique.

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- maladie inflammatoire du côlon.
- occlusion intestinale ou affection prédisposant à une occlusion.
- douleurs abdominales de cause inconnue.
- personne ne devant pas absorber de galactose.

ATTENTION !

En cas de douleurs abdominales répétitives ou prolongées, ce médicament ne doit pas être pris sans avis médical.

L'usage des laxatifs doit rester exceptionnel chez l'enfant.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

L'utilisation ponctuelle de ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement ne semble pas poser de problème particulier.

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE

L'effet de ce médicament est augmenté si la prise a lieu le matin à jeun. Il peut être pris pur ou dilué dans une boisson, de préférence avant le repas.
1 sachet de TRANSILAC = 15 ml = 1 cuillère à soupe = 3 cuillères à café.

Posologie usuelle :

En cas de constipation, elle sera adaptée selon les résultats obtenus. Si une diarrhée apparaît, il faudra réduire la *posologie*.

• Adulte :

- traitement d'attaque : 3 sachets par jour.
- traitement d'entretien : 2 sachets par jour.
- traitement de long cours : 1 sachet par jour.
- traitement de long cours : 1/3 de sachet par jour, soit 1 cuillère à café par jour.
- traitement de long cours : 1 sachet par jour en traitement au long cours.

TRANSILAC®
Lactulose

PPV: 710H40
PER: 05/25
LOT: L1028

La constipation chronique repose essentiellement sur des boissons
riche en fibres et une activité physique régulière.

LES POSSIBLES

La constipation, diarrhée, devant inciter à diminuer la posologie.
Douleur anale.

bottu s.a.

42, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

101077
06.15
L.T.M.

SYMBIOSYS

alflorex®

Qu'est-ce que le microbiote intestinal ?

Le microbiote intestinal (auparavant appelé "flore intestinale") désigne l'ensemble des micro-organismes, notamment bactéries et levures, présents dans l'intestin. On en dénombre près de 100 000 milliards vivant en équilibre. Il y a dix fois plus de micro-organismes dans l'intestin qu'il n'y a de cellules dans le corps humain. Il est maintenant établi que le microbiote intestinal joue un rôle important dans le maintien d'une bonne santé chez l'Homme, en particulier au niveau du tube digestif.

L'équilibre du microbiote intestinal peut être rompu sous l'effet de divers facteurs, conduisant à une situation de déséquilibre que l'on nomme "dysbiose". Cette dysbiose peut avoir des conséquences sur l'équilibre de notre organisme.

Qu'est-ce qu'Alflorex® ?

Alflorex® est un complément alimentaire contenant *Bifidobacterium longum*, souche 35624®. Chaque gélule d'Alflorex® contient 1 milliard de bactéries.

En quoi Alflorex® est-il unique ?

Alflorex® est le seul produit en Europe à contenir la souche 35624®. La souche 35624® a été isolée à partir du tube digestif de personnes saines ; elle a été identifiée et co-développée au cours de 15 années de recherche à Cork (Irlande), par Alimentary Health Ltd. et APC Microbiome Institute qui est l'un des instituts leaders dans le monde pour la santé du tube digestif.

Conseils d'utilisation :

En complément d'un mode de vie sain, prendre 1 gélule d'Alflorex® chaque jour, pendant 4 semaines. A avaler avec un verre d'eau.

Une période d'adaptation transitoire est normale. Il est recommandé de continuer à le prendre régulièrement.

Dose recommandée :

1 gélule par jour.

~~Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.~~

~~Un complément alimentaire ne doit pas se substituer à un mode de vie sain et équilibré.~~

Importateur Exclusif
BIOCODEX MAROC BP 126 Nouaceur
www.biocodex.ma
P.P.C : 245,00 DH

Conditions de conservation
35624®, un bouchon a été
int. Pour ouvrir le tube,
ge et pousser le bouchon
en refermer le bouchon

Conservation :

Consommer de préférence dans les 30 jours suivant la première utilisation.

Conserver à température ambiante. Ne pas conserver au réfrigérateur.
A consommer de préférence avant fin : voir sous le tube.

Alflorex® est-il bien toléré ?

Bifidobacterium longum, souche 35624® est bien tolérée. Elle est utilisée depuis près de 10 ans par des dizaines de milliers de consommateurs aux Etats-Unis, au Canada et en Europe. Par sa présence sur la liste QPS (Qualified presumption of Safety), l'espèce bactérienne d'Alflorex est reconnue comme sûre par l'Agence Européenne EFSA (European Food Safety Authority). De plus, Alflorex® est fabriqué selon les Bonnes Pratiques de Fabrication pour les compléments alimentaires.

Alflorex® peut-il entraîner des effets indésirables ?

Aucun effet indésirable n'est attendu lors de l'utilisation du produit. Cependant, du fait que certaines personnes peuvent présenter des sensibilités particulières, la possibilité d'un effet indésirable ponctuel ne peut pas être exclue. Si vous avez un doute, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Puis-je prendre Alflorex® en même temps que d'autres compléments alimentaires ou médicaments ?

Il n'y a aucune interaction connue à ce jour avec d'autres compléments alimentaires ou médicaments. Toutefois, la souche 35624® est une bactérie ; à ce titre, elle peut être inactivée par un traitement antibiotique.

Si vous souffrez d'une maladie grave ou chronique, si vous vous demandez si Alflorex® est bon pour vous, si vous avez la moindre question sur l'utilisation d'Alflorex® avec vos traitements médicaux, demandez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre Alflorex®.

Pour tout complément d'information, contacter :

BIOCODEX MAROC, Technopole - Aéroport Mohamed V-BP 126 -
Nouaceur - Maroc. Tél : +212 (522) 53 91 02. Fax : +212 (522) 53 90 64.

Alflorex®, 35624® et PrecisionBiotics® sont des marques déposées de PrecisionBiotics Group Ltd, une société du groupe Novozymes A/S, tous les droits réservés.

HEPANAT®

le dieci erbe

Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg. Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants : sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium ; agents de revêtement : Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

Propriétés :

Confort digestif et intestinal.

Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour.

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ne pas utiliser pendant la grossesse.

Présentations :

- Boite de 20 comprimés.
- Boite de 40 comprimés.

Tenir hors de la portée des enfants.

Conserver le produit dans un endroit sec à l'abri de la lumière et de l'humidité.

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.

سيانات
قرص 40

73,80 DH

A consommer de
préférence avant fin :
Lot n°

01/2026
20261

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl
Via della Industria, 1 Albissola Marina (SV) ITALY es:it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT

ITALY

almajid Benjelloun

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY



le 21/06/23

Mr WADH M'hamed

- Age = 77 ans
- Erigashatfi + vomissements +
Constipation, Ex : instable
- Colo + Rbro : RAS
- hémorragies +++
⇒ VDM Abdominale

Dr. BADRE Wafar
Professeur en
Hépatogastro-entérologie
et Proctologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

URGENCES 24H/24H

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax : 05 22 26 79 42
Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G.) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05 : الهاتف

E-mail : cliniquemerssultan@gmail.com - cms@cliniquemerssultan.com

www.cliniquemerssultan.com / ICE : 001728360000010