

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

- 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.



Déclaration de Maladie

N° W19-477043

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ A

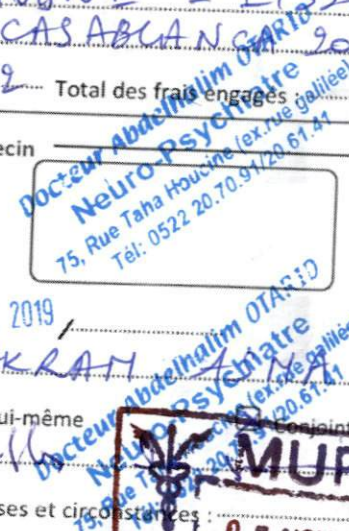
Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 1694 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AKRAM ABDELMAJID
Date de naissance : 01/01/1949
Adresse : LOT LA MOUNE - LISSASSA - NR 469 - CASABLANCA 20190 -
Tél : 0639255972 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21 OCT. 2019
Nom et prénom du malade : AKRAM 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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : CASA
Signature de l'adhérent(e) : 251
Le : 22/10/2019



Docteur Abdelhalim OTARID

NEURO-PSYCHIATRE

Expert diplômé de

L'Université René Descartes (Paris)

الدكتور عبد الحليم عطار

أخصائي في الأمراض النفسية و العصبية

خبير خريج

جامعة روني ديكارت (باريس)

Casablanca, le

21 OCT 2019

الدار البيضاء، في

AKRAM

ASMAO

318,00x4

1871,30

1) Nedizapin 10 - (ou olme 10 -

13,80x4

14 le smi

2) Hcl 50 2/-

20 plus le smi

32,90x5

3) Doxycycline 50 -

1 plus le smi

56,60x6

4) 50 le 10 - (ou Noctizan 10 -)

40,00

14 au coucher

5) Lactulose 16 -

14 le matin

traitement 7 et 3 jours

Docteur Abdelhalim OTARID
Neuro-Psychiatre
75, Rue Taha Houcine (ex. rue Galilée)
Tél: 0522 20.70.91/20.61.41

أول-لين®

أولانزابين

عن طريق الفم

PPV: 318,00 DH

أول-لين®

أولانزابين

عن طريق الفم

PPV: 318,00 DH

أول-لين®

أولانزابين

عن طريق الفم

PPV: 318,00 DH

أول-لين®

أولانزابين

عن طريق الفم

PPV: 318,00 DH

O-Line® 10 mg ○

Olanzapine

28 Comprimés Orodispersibles



6 118001 271566

28

قرصا
متحللا

Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

comprimé sécable

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol.....	400,00 mg
Phosphate de codeïne hémihydraté.....	20,00 mg
(Quantité correspondant à codeïne base).....	
Excipients : gélatine, acide stéarique, amidon de pomme de terre.....	

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité moyenne à forte, lorsque l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol ou à la codeïne
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codeïne. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

PPV:22DH20

PER:03/21

LOT:1763





phloroglucinol 80 mg / triméthylphloroglucinol 80 mg



IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Dénomination

SPASFON, comprimé enrobé

Composition

Phloroglucinol hydraté 80,000 mg
quantité correspondant en phloroglucinol anhydre à 62,233 mg
Triméthylphloroglucinol 80,000 mg
pour un comprimé enrobé

Excipients : Lactose monohydraté, saccharose, acétate de polyvinyle, amidon de blé, acide stéarique, stéarate de magnésium, talc, gomme arabique, gélatine, dioxyde de titane (E 171), érythrosine (E 127), cire de carnauba

Forme pharmaceutique

Comprimé enrobé
Boîte de 30

Classe pharmaco-thérapeutique

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE
(A : appareil digestif et métabolisme)
(G : système génito-urinaire)

Nom et adresse de l'exploitant

Cephalon France
20 rue Charles Martigny
94700 MAISONS-ALFORT (France)

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs spasmodiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.

ATTENTION !

Dans quel(s) cas ne pas utiliser ce médicament (Contre-indications)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISÉ

- en cas d'allergie à l'un des composants.
- en cas d'intolérance ou d'allergie au gluten, en raison de la présence d'amidon de blé (gluten).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde spéciales

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

L'ASSOCIATION DE PHLOROGLUCINOL AVEC DES ANTALGIQUES MAJEURS TELS QUE LA MORPHINE OU SES DERIVES DOIT ETRE EVITEE EN RAISON DE LEUR EFFET SPASMOGENE.

Précautions d'emploi

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.
NE JAMAIS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

Interactions médicamenteuses et autres interactions

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Grossesse - Allaitement

L'utilisation de ce médicament ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire. L'administration de ce médicament est déconseillée chez la femme enceinte.

D'UNE
GROSSE
L'AVIS
D'UTILIS

Excipient
Amidon
Saccharo

COMME

Posologie
6 comprim

Mode et vo
Voie orale

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

- Manifestations cutanéomuqueuses et allergiques : éruption, rarement urticaire, exceptionnellement œdème de Quincke, hypotension artérielle, choc anaphylactique.

SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.

Fabriqué Par :

ZENITH Pharma

96, Zone Industrielle Tassila Inezgane Agadir - Maroc
Dr M.EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable

Sous licence :





ution buvable en gouttes
LITATIVE / COMPOSITION QUANTITATIVE

variable = 20 gouttes = 2 mg d'halo

CEUTIQUE

en gouttes.

Boîte de 1 flacon, compte gouttes de 15 ml (300 gouttes)

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BUTYROPHENONE

(N : Système Nerveux)

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS THERAPEUTIQUES)

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certains troubles du comportement ainsi que lors des vomissements survenant après une radiothérapie.

3. ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

Ne doit pas être utilisé dans le traitement de l'halopéridol ou à l'un d

science due à l'alcool ou à
de certaines structures du

aminergiques (amantadine, nagolide, lisuride, pergoline, pramiprexole, apomorphine) parkinsonien.

IT GENEERALEMENT PAS ETRE
decin dans les cas suivants :

13,80

P.P.V.:



13,80

P.P.V.:



LOT : 19E001V
PER: 07 2022

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V : 32DH90



6 118000 061199

50

LOT : 19E001V
PER: 07 2022

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V : 32DH90



6 118000 061199

SANOFI

Veillez lire attentivement

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez une question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament est strictement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre.
- Si vous remarquez un effet indésirable, consultez votre médecin.

1. QU'EST-IL ?

CAS EST-IL UTILISÉ ?
ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE
BENZAMIDE

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de 6 ans.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE POUR PRENDRE DOGMATIL 50 mg, gélule ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance aux sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament. **Ne prenez jamais DOGMATIL 50 mg, gélule** suivants :

- hypersensibilité au sulpiride ou à l'un des autres composants du produit,
- tumeur connue dépendant de la prolactine, par exemple tumeur de l'hypophyse ou cancer du sein,
- phéochromocytome (atteinte de la glande médulosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),
- en association avec les dopaminergiques non antiparkinsoniens : cabergoline et quinagolide (médicaments utilisés dans les troubles de la lactation) (voir rubrique Prise ou utilisation d'autres médicaments).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec DOGMATIL 50 mg, gélule

Mises en garde spéciales

En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

En effet, ce médicament peut provoquer des troubles du rythme cardiaque (cf. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?)

QUELS

Ce médicament présente des effets indésirables. Ce médicament est contre-indiqué chez les personnes âgées atteintes de démence. Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez les personnes âgées de 65 ans ou plus. Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez les personnes souffrant de troubles du rythme cardiaque ou chez les personnes souffrant de troubles du rythme cardiaque ou chez les personnes souffrant de troubles du rythme cardiaque.

LOT : 19E001V
PER: 07 2022

Dogmatil 50mg
20 Gélules

P.P.V : 32DH90



6 118000 061199

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Précautions d'emploi

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la surveillance de votre traitement, il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque, • maladie de Parkinson, • insuffisance rénale, • antécédents de convulsion (ancienne ou récente), • épilepsie, • en cas de diabète et chez les patients ayant des facteurs de risque de diabète.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE avec la cabergoline et le quinagolide (médicaments utilisés dans les troubles de la lactation).

LOT : 9MA035
PER.: 02 2023

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. **Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin d'autres questions, in- votre pharmacien. Ce personnellement pre d'autres personnes. si les signes de leur vôtres. Si vous ressentez un quel- indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s- indésirable qui ne notice. Voir rubri**

1. QU'EST-CE QU' un sécable ET DAN'

pharmacothérapeutique ATC : N05CF02 Ce médicament est un benzodiazépines. Ce médicament est indiqué dans le traitement de l'insomnie. Chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans, étant donné l'absence de données, l'utilisation de ce médicament n'est pas recommandée.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE

AVANT DE PRENDRE STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé

sécable ? Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament. **Ne prenez jamais STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable :**

- Si vous êtes allergique à la substance active, à la classe de produits apparentés aux benzodiazépines ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une insuffisance respiratoire grave.
- Si vous avez une maladie grave du foie (insuffisance hépatique grave).
- Si vous souffrez d'un syndrome d'apnée du sommeil (trouble caractérisé par des arrêts de la respiration pendant le sommeil).
- Si vous souffrez de myasthénie (maladie des

muscles).

Avertissements et précautions Adressez-vous à votre

en avant de prendre STILNOX 10 mg sécable. **Mises en garde** Si une entez pas la dose. **Risque de** aitement peut entraîner, surtout en onquée, un état de dépendance je. Divers facteurs semblent favoriser la dépendance :

- durée du traitement,
- dose,
- a médicament dépendan
- facteurs fi
- otre mée
- 3RUTALE
- d'un phénomène u
- l'apparition
- signes tels
- musculair
- agitation,
- engourdi
- sensibilit
- physiqu
- doivent être déhni
- très PROGRESSIVE des doses et l'espacement
- représentent la meilleure prévention de ce phénomène d
- sevrage. Cette période sera d'autant plus longue que le
- traitement aura été prolongé. Malgré la décroissance
- progressive des doses, un phénomène de REBOND sans
- gravité peut se produire, avec réapparition TRANSITOIRE
- des symptômes (insomnie) qui avaient justifié la mise en
- route du traitement. Des troubles de la mémoire sont
- susceptibles d'apparaître dans les heures qui suivent la
- prise du médicament. Dans les heures qui suivent, il peut
- survenir une difficulté à coordonner certains mouvement
- (altération des fonctions psychomotrices), une diminution
- de la capacité à conduire, en particulier si :
- vous prenez ce médicament moins de 8 heures avant d'effectuer des
- activités nécessitant de la vigilance,
- vous prenez une
- dose supérieure à la dose recommandée,
- vous prenez du zolpidem alors que vous utilisez déjà un autre
- médicament sédatif ou qui augmente la quantité de
- STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable dans le sang,
- ou encore des boissons alcoolisées ou des médicaments
- contenant de l'alcool, ou des substances illicites. Pour

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



6 118000 061465

LECTIL® 16 mg

Composition :

Bétahistine (DCI) dichlorhydrate 16 mg
Excipients (dont lactose) q.s.p. 1 comprimé sécable

Propriétés :

ANTIVERTIGINEUX (N : système nerveux central).

Indications thérapeutiques :

Traitement symptomatique du vertige itératif avec ou sans nausées.

Contre-indications :

- Hypersensibilité à l'un des composants de ce médicament.
- Ulcère gastroduodénal en poussée.
- Phéochromocytome

Effets indésirables :

Il a été rapporté, très rarement, des cas de gastralgies.

Précautions d'emploi :

Chez les asthmatiques, l'administration de bétahistine nécessite une surveillance particulière (risque bronchoconstriction).

La prise du médicament au milieu des repas permet d'éviter des gastralgies.

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de la malabsorption du glucose et du lactose ou de déficit en lactase.

Grossesse :

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser la bétahistine pendant la grossesse.

Allaitement :

L'allaitement est déconseillé pendant la prise de bétahistine.

Surdosages :

Symptômes analogues à ceux provoqués par l'histamine.

Administer un traitement antihistaminique.

Mode d'emploi et posologie :

la posologie usuelle est de 1/2 à 1 comprimé 3 fois par jour, sans dépasser 3 comprimés soit 48 mg de bétahistine par jour.

La durée du traitement recommandée est de 2 à 3 mois, à renouveler éventuellement, suivant l'évolution de la maladie, en cures continues ou discontinues.

Les comprimés doivent être avalés sans être croqués avec un verre d'eau au cours des repas.

Forme et présentation :

Boîte de 30 Comprimés sécables

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
S/L BOUCHARA-RECORDATI

40,00

PHARMACIE CHEMS / CASABLANCA
ASSALAM II IM 4 GH 8 LISSASFA
ICE:0004906620000065
RC:318708 IF:50821130 PAT:36215310
INPE:092018704 TEL:0522893988


22/10/2019

F A C T U R E N° 38

CLIENT : AKRAM ABDELMAJID

QTE	D E S I G N A T I O N	P P V	MONTANT
1	CODOLIPRANE CP.BT/16	22.20	22.20
1	SPASFON CP.BT/30	27.50	27.50
MONTANT FACTURE			49.70

Arrêtée la présente facture à la somme de :
QUARANTE NEUF DIRHAMS 70 CTS


PHARMACIE CHEMS
Assalam II Im 4 GH 8 LISSASFA
Tel. 05 22 89 39 88 - Casablanca