

# 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 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOLIMEN BRAHIM

Date de naissance : 01-06-1954

Adresse : n° 14 lot old HARES tly my Rachid casa

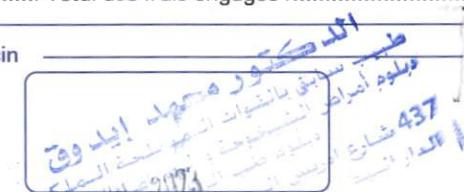
Tél. : 0664941231

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12 JUIN 2023

Nom et prénom du malade : Mohamed Brahim Age: 1984

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Allaitement

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie

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) :



Le : 12 / 06 / 2023

#### **RELEVE 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
10/7 JUIN 2023	92		900,-	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 26 Août 2023 Said Abou Gosha Tunis 05 22/08/09 69	01 <u>06</u> <u>2023</u>	<u>241.60</u>

## **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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE 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 l'ODF.

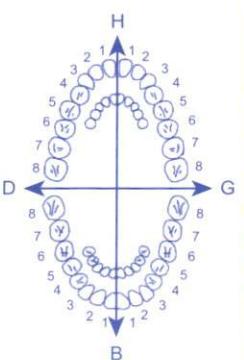
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F ROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# **Docteur Mohamed IDOUK**

Diplômé en Gériatrie. Maladies des os et des articulations université de BORDEAUX

## Diplômé en médecine du sport Université de RENNES Ostéopathie du mal du dos et des articulations



الدكتور محمد إيدوقة

**طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية**

دبلوم أمراض الشيخوخة و المفاصل والظامان جامعة بوردو

دبلوم طب الرياضة جامعة زين العابدين

PO 1 JUN 2023

Mousaw Bush

76.60 - Axis 90

Abu - Anhänger <sup>Rei</sup>

45,- . Fundox 4 (SV)   
 6111 am Condeles

الله مصطفى و محمد ايد و فـ  
دبلوم المعلمين في التعليم الاعدادي والثانوي  
العام ١٤٣٧ هـ

# Zopidox® 10 mg

## Zolpidem

### 1. Dénomination du médicament :

ZOPIDOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable B/10 et B/20

DCI : ZOLPIDEM

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 toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien ou à votre médecin.  
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à une autre personne.  
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

PPV :

45,00

LOT :

PER :

### 2. Composition du médicament :

- Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise :  
Zolpidem tartrate..... 10 mg

- Composition qualitative en excipients :

Lactose 150 mesh, Cellulose microcristalline, Hypromellose, Stéarate de magnésium, Carboxyméthylamidon sodique A.

Pelliculage : Hypromellose, Dioxyde de titane et Macrogol 400.

- Liste des excipients à effet notoire :

Excipients à effet notoire : Lactose

### 3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Hypnotiques et sédatifs. (N : système nerveux central).

### 4. Indications thérapeutiques

Les indications sont limitées aux troubles sévères du sommeil dans les cas suivants :

- Insomnie occasionnelle,
- Insomnie transitoire.

### 5. Posologie :

Mode et voie d'administration :

Voie orale

La posologie habituelle chez l'adulte est de 1 comprimé à 10 mg par jour.

ZOPIDOX agit rapidement, la prise doit avoir lieu immédiatement avant le coucher au lit.

• Sujets âgés ou fragilisés : Les sujets âgés ou fragilisés étant particulièrement sensibles aux effets du zolpidem, la posologie recommandée dans cette population est de 5 mg (soit ½ comprimé).

• Insuffisants hépatiques : L'élimination et le métabolisme du zolpidem étant diminués en cas d'insuffisance hépatique, le traitement doit être initié chez ces patients à la posologie de 5 mg par jour, en prêtant une attention particulière chez les sujets âgés. Dans tous les cas, la posologie ne doit pas dépasser 10 mg par jour.

### Durée du traitement :

Le traitement doit être aussi bref que possible, de quelques jours à 4 semaines, y compris la période de réduction de la posologie. La durée du traitement doit être présentée au patient :

- 2 à 5 jours en cas d'insomnie occasionnelle (comme, par exemple, lors d'un voyage).
- 2 à 3 semaines en cas d'insomnie transitoire (comme lors de la survenue d'un événement grave).

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

### 6. Contre-indications

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

- Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des autres constituants.
- Insuffisance respiratoire sévère.
- Syndrome d'apnée du sommeil.
- Insuffisance hépatique sévère, aiguë ou chronique (risque de survenue d'une encéphalopathie).
- Myasthémie.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE

MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### 7. Effets indésirables

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS Ils sont en rapport avec la dose ingérée et la sensibilité individuelle du patient.

- Cédème de Quincke,
- Hallucinations, agitation,
- Confusion,
- Troubles du comportement, modifications de la conscience, agressivité, somnambulisme, dépendance physique et psychique, dépression.
- Affections du système nerveux : baisse de vigilance voire somnolence, (particulièrement chez le sujet âgé), céphalées et insomnie.
- Diplopie
- Dyspnée.
- Diarrhée, nausées, vomissement et douleur abdominale,
- Eruptions cutanées,
- Asthénie
- Troubles de l'équilibre, voire chutes.

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

### 8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

#### Mises en garde :

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation 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).

#### Tolérance pharmacologique :

L'effet sédatif ou hypnotique des benzodiazépines et apparentées peut diminuer progressivement malgré l'utilisation de la même dose en cas d'administration durant plusieurs semaines.

# ARHUMATIZ FLEX<sup>®</sup>

Gel  
Rafraîchissant  
Instant cooling

A base d'**HE de Menthe poivrée, Thym, Romarin, Eucalyptus, Camphre, Menthol et amande douce**

## Confort Articulaire & Musculaire Soulage et Apaise

LOT CJX45  
EXP 07/25  
PPV 120,00DH

### PROPRIETES :

**ARHUMATIZ FLEX GEL** Effet Froid est formulé à base des huiles végétales et essentielles (HE de Menthe poivrée, Thym, Romarin, Eucalyptus, Camphre, Menthol et amande douce).

**ARHUMATIZ FLEX GEL** procure une agréable sensation de froid, apaisé et soulage.  
**ARHUMATIZ FLEX GEL** permet une bonne détente et relaxation aux muscles et articulations.

Gel de massage pour la préparation aux exercices physiques.

### MODE D'UTILISATION :

Appliquer le gel **ARHUMATIZ FLEX GEL** sur la zone concernée. Masser soigneusement 2 à 3 fois par jour.

Laver les mains après chaque utilisation.

### PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas utiliser ce produit en cas d'allergie à l'un des composants.
- Ne pas avaler.
- Ne pas mettre en contact avec les yeux, muqueuses, peaux abîmées ou plaies ouvertes.
- Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 7 ans.

Garder dans un endroit frais à l'abri de la chaleur et des rayons du soleil.

### INGREDIENTS :

Aqua, Alcohol Denat., Polysorbate 80, Menthol, Arnica Montana Flower Extract, PEG-7 Glyceryl Cocoate, Glycerin, Acrylates/C10-30 Alkyl Acrylate Crosspolymer, Camphor, Propanediol, Rosmarinus Officinalis Leaf Oil, Thymus Vulgaris Flower/Leaf Oil, Eucalyptus Globulus Leaf Oil, Melaleuca Alternifolia Leaf Oil, Triethanolamine, Prunus Amygdalus Dulcis Oil, Ethylhexylglycerin.

Fabriqué par : **SYSTEM 66 sarl** 11 Boulevard Sidi Mohammed Ben Abdellah  
28810 Mohammedia Maroc

Distribué par :



**LC-MED SARL** 20 Lot. Saadi Par BVD Chefchaouni - 3 ème Étage  
QI Aïn Sebaâ Casablanca.

100g

# ARIXIB® 60 mg et 90 mg

## Comprimé pelliculé en boîte de 7 et 14 Etoricoxib

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- 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.

Que contient cette notice:

- Qu'est-ce que ARIXIB®, comprimé pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ARIXIB®, comprimé pelliculé ?
- Comment prendre ARIXIB®, comprimé pelliculé ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver ARIXIB®, comprimé pelliculé ?
- Informations supplémentaires

### 1. QU'EST-CE QUE ARIXIB®, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Qu'est-ce que ARIXIB®, comprimé pelliculé ?

ARIXIB®, comprimé pelliculé contient la substance active « étoricoxib ».

ARIXIB®, comprimé pelliculé est l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

Ceux-ci appartiennent à une famille de médicaments nommée anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

Dans quels cas ARIXIB®, comprimé pelliculé est-il utilisé ? ARIXIB®, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients âgés de 16 ans et plus atteints d'arthrose, de polyarthrite rhumatoïde, de spondylarthrite ankylosante et de goutte.

ARIXIB®, comprimé pelliculé est également utilisé pour le traitement de courte durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire chez les patients âgés de 16 ans et plus.

Qu'est-ce que l'arthrose ?

L'arthrose est une maladie des articulations. Elle résulte d'une altération progressive du cartilage qui protège les extrémités des os.

Elle entraîne un gonflement (inflammation), une douleur, une sensibilité, une raideur et un handicap.

Qu'est-ce que la polyarthrite rhumatoïde ?

La polyarthrite rhumatoïde est une maladie inflammatoire chronique des articulations. Elle provoque douleur, raideur, gonflement et perte progressive du mouvement des articulations atteintes. Elle peut entraîner également une inflammation d'autres parties du corps.

Qu'est-ce que la goutte ?

La goutte est une maladie qui se manifeste, au niveau des articulations, par des crises soudaines et récurrentes associant une inflammation, une rougeur et une très vive douleur. Elle est provoquée par des dépôts de cristaux minéraux dans les articulations.

Qu'est-ce que la spondylarthrite ankylosante ?

La spondylarthrite ankylosante est une maladie inflammatoire de la colonne vertébrale et des articulations sacro-iliaques.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ARIXIB®, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais ARIXIB®, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'étoricoxib ou à l'un

des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

- Si vous avez une affection cardiaque (maladie de l'artère coronarienne), y compris une maladie de l'artère coronarienne, une maladie de l'artère périphérique (mauvaise circulation dans les jambes et les pieds dues à des artères rétrécies ou bouchées), une hypertension artérielle non contrôlée par un traitement (vérifiez avec votre médecin ou votre infirmière si vous n'êtes pas sûr(e) que votre pression artérielle soit bien contrôlée).
- Si votre médecin vous a diagnostiqué une maladie cardiaque à type d'insuffisance cardiaque (modérée ou sévère), d'angine de poitrine (douleurs thoraciques), une fibrillation atriale ou une tachycardie.
- Si vous avez des antécédents de crise cardiaque, pontage coronarien, maladie des artères périphériques (mauvaise circulation dans les jambes et les pieds dues à des artères rétrécies ou bouchées).
- Si vous avez eu un accident vasculaire cérébral, quelle que soit la sorte, y compris un accident ischémique transitoire. L'étoricoxib pourrait légèrement augmenter le risque de crise cardiaque et d'accident vasculaire cérébral, c'est la raison pour laquelle il ne doit pas être utilisé chez les patients ayant déjà eu des problèmes cardiaques ou un accident vasculaire cérébral. Si vous pensez que l'un de ces points vous concerne, ne prenez pas les comprimés sans avoir consulté votre médecin au préalable.

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ARIXIB®, comprimé pelliculé si :

- Vous avez des antécédents de saignement ou d'ulcère de l'estomac.
- Vous êtes déshydraté(e), par exemple à cause d'accès prolongés de vomissements ou de diarrhée prolongée.
- Vous avez des cédermes dus à une rétention d'eau.
- Vous avez des antécédents d'insuffisance cardiaque ou de toute autre forme de maladie cardiaque.
- Vous avez des antécédents d'hypertension artérielle. ARIXIB®, comprimé pelliculé peut augmenter la tension artérielle chez certains patients, en particulier lorsqu'il est utilisé à hautes doses. Votre médecin peut être amené à contrôler votre tension artérielle plus régulièrement.
- Vous avez des antécédents de maladie du foie ou des reins.
- Vous avez des traitements anti-infectieux. ARIXIB®, comprimé pelliculé peut masquer une fièvre, qui peut être un signe d'infection.
- Vous avez du diabète, du cholestérol élevé ou vous êtes fumeur. Cela peut augmenter votre risque de maladie cardiaque.
- Vous êtes une femme et souhaitez concevoir un enfant.
- Vous êtes âgé(e) de plus de 65 ans.

Si vous n'êtes pas sûr que l'un des points ci-dessus vous concerne, contactez votre médecin avant de prendre ARIXIB®, comprimé pelliculé pour vérifier que ce médicament est adapté à votre cas.

ARIXIB®, comprimé pelliculé est aussi efficace chez le sujet âgé que chez l'adulte jeune. Si vous êtes âgé(e) de plus de 65 ans, votre médecin assurera une surveillance adaptée. Aucun ajustement de posologie n'est nécessaire chez les patients âgés de plus de 65 ans.

### Enfants et adolescents

Ne donnez pas ce médicament aux enfants et adolescents de moins de 16 ans.

### Autres médicaments et ARIXIB®, comprimé pelliculé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance.

En particulier, si vous prenez l'un de ces médicaments, votre médecin peut être amené à modifier votre traitement.

LOT : 230225

EXP : 02/2026

PPV : 76,60DH

• Médicaments pour aider à contrôler l'insuffisance cardiaque appelés conversion (par exemple l'en antagoniste des récepteurs des losartan et le valsartan),

• Diurétiques,

• Digoxine (médicament pour traiter le rythme cardiaque irrégulier),

• Minoxidil (médicament pour traiter l'asthme),

• Salbutamol en comprimés (médicament pour traiter l'asthme),

• Pilule contraceptive (l'association d'effet secondaire),

• Traitements hormonaux substitutifs peuvent augmenter votre risque d'effets secondaires.

• Aspirine car le risque d'ulcère peut augmenter lorsque vous prenez ARIXIB®, comprimé pelliculé.

- Aspirine en prévention d'un accident vasculaire cérébral : ARIXIB®, comprimé pelliculé peut être utilisé à faibles doses. Si vous prenez des faibles doses pour la prévention d'un accident vasculaire cérébral, interrompez le traitement par un autre médicament.

- Aspirine et autres médicaments stéroïdiens (AINS) :

Ne prenez pas d'aspirine ou de fortes doses pendant le traitement par ARIXIB®, comprimé pelliculé.

### 3. COMMENT PRENDRE ARIXIB®

Les comprimés pelliculés d'ARIXIB® doivent être pris pendant la grossesse. Si vous êtes enceinte ou si vous l'êtes ou en cas de désir de grossesse, prenez des comprimés. Si vous découvrez que vous êtes enceinte, contactez votre médecin et consultez votre pharmacien.

### Grossesse

Les comprimés pelliculés d'ARIXIB® doivent être pris pendant la grossesse. Si vous êtes enceinte ou si vous l'êtes ou en cas de désir de grossesse, prenez des comprimés. Si vous découvrez que vous êtes enceinte, contactez votre médecin et consultez votre pharmacien.

### Allaitement

Le passage de l'étoricoxib dans le lait maternel n'a pas été étudié. Si vous allaitez ou envisagez de l'allaitement, ne prenez pas ARIXIB®, comprimé pelliculé. Consultez votre pharmacien.

### Fertilité

ARIXIB®, comprimé pelliculé n'a pas été étudié chez les femmes qui essaient de concevoir.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

La prise d'ARIXIB®, comprimé pelliculé peut entraîner des étourdissements et une somnolence. Ne conduisez pas si vous ressentez une somnolence.

N'utilisez ni outil ni machine étourdissantes ou une somnolence. Si votre médecin vous a informé que vous êtes sucreux, contactez-le avant de prendre ARIXIB®, comprimé pelliculé.

3. COMMENT PRENDRE ARIXIB®

Veillez à toujours prendre ARIXIB®, comprimé pelliculé.