

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.

Biologie 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.

Éducation :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Déclaration de Maladie : N° P19- 0017205

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 14416 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : D.B.A.LI MOHAMMED Date de naissance :

Adresse : D.E.ROUA

Tél. : 0665 230 784 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*CHOUAIKH AAF
Médecine Générale
Lot. El Ghada II N°107 1er étage
Beroua. Tel : 0522 53 20 11*

Date de consultation : 03/03/20

Nom et prénom du malade : Hosni Khendija Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HJA... Consultation + A.J... Dermatolog

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 : 03/03/20

Signature de l'adhérent(e) :

*ACCUEIL CHOUAIKH AAF
Médecine Générale
Lot. El Ghada II N°107 1er étage*

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 Relèvement des Actes
03/03/20	C	120 dh	120	CHOUAIKH ALI Médecin Généraliste El Rahda II, 10000 Détour. Tel: 0522 53 20 70

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OULHAKEM Bleu Pétrole BIS Détour Tél: 05.22.03.43.72	03/03/2020	1068,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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

DR. Chouaikh AFAF
Médecine Générale

107, Lot El Wahda II - 1er Etage
Deroua - Tél.: 05 22 53 20 70

الدكتورة الشويخ عفاف
الطب العام

107، تجزئة الوحدة II، الطابق الأول
الدروة، الهاتف : 05 22 53 20 70

Deroua, le

03/03/20

الدروة، في

Khadija Hesni

CHOUAIKH AFAF
Médecine Générale
Lot. El wahda II - 1er étage
Deroua. Tel: 05 22 53 20 70

149,50 A3
448,50 1 -

149 x 2 j x 15j
pres. 1cp 1j x 2 mois

25.20 2 -

Amep. 10
1cp 1j x 2 mois

525.00 3 -

Bodytone 1j

20.00 4 -

1app clomid 1m
1app

1068.70

PHARMACIE OULHAKEM
Bloc P N° 5 Bis Deroua
Tel : 05.22.03.43.72

CHOUAIKH AFAF
Médecine Générale
Lot. El wahda II - 1er étage
Deroua. Tel: 05 22 53 20 70

DR. Chouaikh AFAF
Médecine Générale

107, Lot El Wahda II - 1er Etage
Deroua - Tél.: 05 22 53 20 70

الدكتورة الشويخ عفاف
الطب العام

107. تجزئة الوحدة II. الطابق الأول
الدروة، الهاتف : 05 22 53 20 70

Deroua, le 03-03-20 الدروة، في

Mosni Khadija

1. NFS. Pg.

2. GAT.

3. VS.

4. Vrée.

5. Creatinémie.

6. Bilan lipidique complet

7. Ac-ursique Sg.

8. ASAT. ALAT.



AMEP® 5 mg, 10 mg Comprimés (Amlodipine bésilate)

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 médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- 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 AMEP® comprimés, et dans quelles situations les prendre ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® ?
- 3- Comment prendre AMEP® comprimés ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver AMEP® comprimés ?
- 6- Informations supplémentaires ?

1- Qu'est ce que AMEP®, et dans quels cas et comment l'utiliser ?
AMEP® contient la substance active amlodipine. AMEP® est utilisé pour traiter l'augmentation de la pression artérielle thoracique dénommée angor, dont une forme rare chez les patients présentant des valeurs élevées de la pression artérielle.

Chez les patients présentant des valeurs élevées de la pression artérielle, votre médicament agit en relaxant les vaisseaux sanguins, de telle sorte que le sang les traverse plus facilement. Chez les patients atteints d'angor, AMEP® agit en améliorant l'apport sanguin au muscle cardiaque, qui reçoit ainsi plus d'oxygène, ce qui prévient l'apparition d'une douleur thoracique.

2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMEP® ?

a- Contre-Indications:

Ne prenez jamais AMEP® comprimés dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amiodipine ou à l'un des autres composants contenus dans votre médicament. La liste des ingrédients est indiquée dans la rubrique 6.
- Si vous présentez une baisse sévère de la pression artérielle (hypotension).
- Si vous présentez un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur était incapable d'apporter suffisamment de sang à l'organisme).
- Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque hémodynamiquement instable après un infarctus aigu du myocarde.

LOT 190839
EXP 05/2022
PPV 75.20DH

AMEP® 10mg
28 comprimés



6 118000 081784

Ceci est un médicament.

- Un médicament est un produit qui peut affecter votre santé et son utilisation irrégulière est dangereuse pour vous.
- Suivez strictement les instructions de votre médecin, la méthode d'utilisation ainsi que les conseils du pharmacien.

- Ballonnement abdominal (gastrite) ;
 - Anomalies de la fonction hépatique, inflammation du foie (hépatite), jaunissement de la peau (ictère), élévation des enzymes hépatiques pouvant avoir un effet sur certaines analyses médicales ;
 - Augmentation de la tension musculaire ;
 - Inflammation des vaisseaux sanguins, souvent accompagnée d'une éruption cutanée ;
 - Sensibilité à la lumière.
 - Troubles combinant de la rigidité, des tremblements et/ou trouble du mouvement.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5 - Comment conserver AMEP® comprimés

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A Conserver dans l'emballage extérieur d'origine.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

La date d'expiration fait référence au dernier jour de ce mois.

Ne pas prendre ce médicament s'il y a des signes de décoloration ou de détérioration des comprimés.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égout ou avec les déchets ménagers.

Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

Table A (Liste 1).

6 - Informations supplémentaires ?

imés ?

Un comprimé contient 5 mg ou 10 mg d'Amlodipine sous forme bésilate. La quantité totale de médicament dans la boîte est :

rogénophosphate de Calcium dihydraté, Silice colloïdale anhydre, Carboxyméthyle magnésium.

primés, et contenu de l'emballage extérieur ?

La forme de comprimés en blister. Boîte de 14, 28 et 56 comprimés.

La forme de comprimés en blister. Boîte de 14, 28 et 56 comprimés.

ne pas être commercialisées.

re de l'autorisation de mise sur le marché et du fabricant :

amed DIOURI Casablanca - 20 110 Maroc

ice : Novembre 2013

LIGHT EYES®

SOIN CONTOUR DE L'ŒIL
EYE CONTOUR CARE

CERNES, POCHES / DARK CIRCLES, PUFFINESS

LIGHT EYES®

Hydrogel contour de l'œil

Eye contour hydrogel

Hidrogel para el contorno del ojo

هيدروجل ضد الهالات الداكنة

ISIS
PHARMA
DERMATOLOGIE

525.00

BODYTONE

white

جاف ومتين
تشقق الكعبين والقدمين واليدين

KELOPLAST®
scars SPF 50+

Crème effet pansement SPF 50+

Agressions cutanées majeures

Plaster effect cream SPF 50+

Severe skin damage

Crema efecto apósito SPF 50+

Agresiones cutáneas importantes

الأضرار الجلدية الحادة (تقشير سطحي...) البشرة

SPF 50+ المتهدجة والمتضررة



La fonction principale de ce produit n'est pas la protection solaire / The product main function is not sun protection

CLENIDERM® crème

Béclométhasone dipropionate

Composition :

Béclométhasone

Exc.

Pro.

CLE.

Il est

prurig

Indica

- Indic

eczé

- Inc

psor

lich

séb

- Indi

apr

Conti

Derm

vason

20190

1100
1122
2001190

PER

PLV

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190

1100

1122

2001190



Comprimé
Voie orale

curarti®

forte

PPC : 149,50 DH

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

curarti forte®
comprimé

395161

07/2022

FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîtes de 15 et de 30.

COMPOSITION (par comprimé) :

Agents de charge (cellulose, phosphate de calcium), Complexe soluble de beta-cyclodextrine (humectant) et curcumine (extrait de rhizomes de Curcuma -Curcuma longa - standardisé), Acide ascorbique (vitamine C), Anti-agglomérant (dioxyde de silicium), Stabilisant (carboxyméthylcellulose sodique réticulée), Anti-agglomérant (sels de magnésium d'acides gras végétaux) et Molybdate. d'ammonium. Agent d'enrobage : Hydroxypropylméthylcellulose, Cellulose, Acides. gras et Colorants (dioxyde de titane et oxyde de fer).



Comprimé
Voie orale

curarti®

forte

PPC : 149,50 DH

Lot :

À consommer de
préférence avant le :

curarti forte®

395161

07/2022

FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîtes de 15 et de 30.

COMPOSITION (par comprimé) :

Agents de charge (cellulose, phosphate de calcium), Complexe soluble de beta-cyclodextrine (humectant) et curcumine (extrait de rhizomes de Curcuma -Curcuma longa - standardisé), Acide ascorbique (vitamine C), Anti-agglomérant (dioxyde de silicium), Stabilisant (carboxyméthylcellulose sodique réticulée), Anti-agglomérant (sels de magnésium d'acides gras végétaux) et Molybdate. d'ammonium. Agent d'enrobage : Hydroxypropylméthylcellulose, Cellulose, Acides. gras et Colorants (dioxyde de titane et oxyde de fer).