

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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- 064993 / 2974

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2974

Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ARBADI Abdelhak

Date de naissance : 23-4-1952

Adresse : 79, Bd Ibn Tachfine Apt 5 Cas

Tél. : 0660 48 90 96

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr CHAKIB AZZABI
Médecine Générale
N° 96 RUE 3 RES. AZOHOUE
OUAD FES TGHAT - FES

Date de consultation : 29/07/2020

Nom et prénom du malade : ARBADI Abdelhak

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : cataracte

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 : Fes


Le : 29/07/2020

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
29/07/2020	C	1	150 m	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20 of 2020	186,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

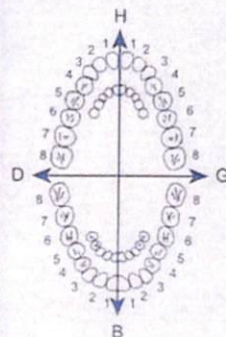
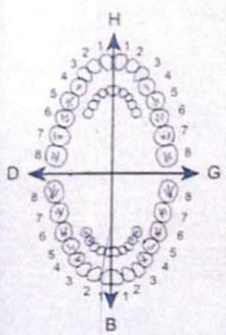
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
	(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

Docteur CHAKIB AZZABI

Cabinet Médical

Ex. Médecin

Hôpital Hassan Ben Mehdi - Lâayoun

Hôpital Ibn Khatib - Fès

Centre de Santé Ben Slimane - Fès

الدكتور شبيب عزابي

إدارة طبية

طبيب سابقاً :

بمستشفى حسن بن المهدي - العيون

بمستشفى ابن الخطيب - فاس

المركز الصحي بنسليمان - فاس

Ordonnance

27/07/2021

Abdellah AS del Hay.

80,00

- L'upst 30

27,00

^ m h h
- A liv; air n.

79,50

^ m h h
- Carbo carb.

186,50

PHARMACIE ALMARWA
Dr. AMRAN LOUZEI SAMIA
Lotiss El Hadika 2 - N° 02/214
Route de Meknes - Fès
Tél. 05 35 64 64 99 ①

Dr CHAKIB AZZABI
Médecin Généraliste
N° 96 RUE 3^{RES}. AZOHOURE
QUAD FES TGHAT - FES

الطابق السفلي رقم 96 زنقة 3 إقامة الزهور (أمام النافورة) حي واد فاس اتغات - فاس
N° 96 Rue N°3 Residence Azzohour en Face la Fontaine (Rond Point) Oud Fès Tghat - Fès.

الهاتف : 05 35 70 34 39 - GSM : 06 62 05 63 46 // 06 12 11 93 00

LOT: 0720013
 PE: 992025
 PP: 22.902H

الغير صالحة المرجو إخبار الصيدلي الخاص بكم، هذه التدابير تسهّل

6. معلومات إضافية:

ما هي مكونات أليفيار 50 مغ كبسولة؟

- المادة الفعالة هي:

المادة الفعالة هي سولبيريد. كل كبسولة تحتوي على:

سولېرید..... 50 مغ.

ملكونات الأخرى هي:

دكتور أحادي التمهيه..... 108 مغ.

كميات المغنيسيوم..... 1,6 مغ.

شكل الدواء و محتوي العلبة:

ليقيار 50 مغ كبسولة : كل علبه تحتوي على 20 كبسولة (2 ل
واحدة).

رواغات ذات تأثیر فعال:

کتوز اُحادی تمبه.

اسم و عنوان المختبر الصيدلاني صاحب الرخصة في المغرب:

مختبر الصيدلاني ابييرما

ص ، رقم 149 حد السواحل ، المغرب.

يخ مراجعة النشرة:

2018 یت

بين الالفة المحتملة:

جدول أ، اللائحة (I)

استعمال).

راض تكون مصحوبة

ق الدموية إلى غابة

بأحد هذه الأعضاء

1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 2679, 2680, 26

غیر مہرۃ، تعقیق

ت. ظہور اُحد ہزم

ملات (أنظ الفصل

المسألة الأولى: ما هو الفرق بين المصروف والمؤخر؟

تحذير واحتياطات:

- لا يوصف هذا
- حمل سكر الحمل
- للغلوكوز والغالكتور.
- إيزوماالتاز

احتياطات الاستعمال:

- قصور الكبد: عدم جاوز 30 مغ في اليوم.
- استعمال هذا الدواء بحذر في حالة قصور الكبد ولدى الطفل.
- لا تترددوا في حالة الشك، في طلب رأي طبيبك المعالج أو رأي صيدليكم.

التفاعل مع أدوية أخرى:

- يؤخذ بعين الاعتبار: الكيتوكونازول، الإتراكونازول.
- لتجنب أي تفاعلات محتملة لعدة أدوية، يجب أن تخبروا طبيبك، أو صيدليكم دائما بأي علاج آخر تستعملونه.

التداخلات الدوائية:

- أن تأخذ في الاعتبار:
- الكيتوكونازول، الإيتراكونازول
- كلوبيدوقرل: يجب تجنب استعمال لانبرول مع كل تخصص مصنوع من الكلوبيدوقرل، وينبغي على المرضى الذين يعانون من قرحة المعدة وحرقة استشارة أطبائهم لتقديم المشورة لهم خيار العلاج المناسب

التأثيرات الجانبية:

- يمكن أن يؤدي لانبرول لدى بعض الأشخاص شأنه في ذلك شأن أي مادة فاعلة، إلى بعض التأثيرات المعلقة إلى حد ما: إسهال، غثيان، قيئ، ألم بطنية، إمساك، صداع.
- ننصحكم بإخبار طبيبك أو صيدليكم بأي تأثير جانبي

الإفراط في المقادير:

- في حالة الإفراط في المقادير يرجى الاتصال بمركز محاربة التسمم بالمغرب 05 37 68 64 64

المحافظة:

- يحتفظ بهذا الدواء في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية بعيدا عن الرطوبة.
- لا تتركوا هذا الدواء في متناول الأطفال.
- القائمة II (المجدول C)

التركيبية:

تحتوي كل برشامة على:

- لانزوبرازول (DCI)..... 30 مغ
- المسوغات: حبيبات دقيقة محببة، نشى الذرى، كربونات المغنيزيوم الخفيف، سكاروز طالك، بيروليدين متعدد الفانيل، متعدد السوربات 80، هيدروكسيبرو بلميتيل سيليلوس، أودراجيت 100 55 L، ثاني أوكسيد التيتان، PEG 6000، سيليس غارواني هيدروكسيد الصوديوم، ماء مطهر 1 Q.S.P..... برشامة.

الشكل والتقديم:

- لانبرول[®]، برشامة تحتوي على 30 مغ في علب من 14، 7 و 28 برشامات.

الخصائص:

- لانبرول[®] مضاد للقروح: كابح لمضخة البروتونات، فهو يخفض الإفراز الحامض مهما كانت طبيعة المؤثر الذي يحدثه.

دواعي الاستعمال:

- يوصف لانبرول[®] في الحالات التالية:
- * القرحة الإثنى عشرية التطورية
- * القرحة المتعددة التطورية
- * التهاب البلعومي القارض أو التقرحي المرتبط بالأعراض عن طريق الارتداد المعدي - البلعومي.
- * سندروم تسولينغير - إيسون.
- المقادير وطريقة الاستعمال:
- جرعة لانبرول[®] عن طريق الفم،
- مرض تقرحي معدي - اثني عشري:
- إما برشامة صباحا ومساء مصحوبة بمضادين حيويين، خلال 7 أيام متبوعة ببرشامة كل يوم خلال 3 إلى 5 أسابيع إضافية.
- إما برشامة كل يوم خلال 4 إلى 6 أسابيع.

التهاب البلعومي:

- برشامة كل يوم خلال 4 أسابيع.
- سندروم تسولينغير - إيسون.
- يبلغ المقدار الأولي الموصى به 60 مغ من اللانزوبرازول مرة واحدة في اليوم، ويجب تعديل المقدار بكيفية فردية ومواصلة العلاج كلما كان ذلك ضروريا من الناحية السريرية، وبالنسبة للمقادير التي تفوق 120 مغ كل يوم، يجب تقسيم المقدار وإعطائه خلال مرتين.
- ويجب في كل الحالات الالتزام بوصفة طبيبك.

موانع الإستعمال:

- لا يوصف لانبرول[®] في حالة الحساسية لللانزوبرازول.
- وفي غياب المعطيات، لا يوصى باستعمال هذا الدواء خلال الحمل والرضاعة.
- لا تترددوا في حالة الشك، في طلب رأي طبيبك أو صيدليكم.

Lot:
À consommer de
préférence avant le:

200129

03/2025

PPC: 79,50 DH

كاربُط



قرص

عن طريق الفم

فحم نباتي منشط، طحلب أحمر و زيوت

الشكل و التقديم :

قرص. علبة تحتوي على 30 قرص.

المكونات (في كل قرص) :

فحم نباتي (200مغ)، كوندروس (طحلب أحمر) (100مغ)، ألياف غذائية (100مغ)، زيوت أساسية مستخلصة من البسباس (24مغ) ، السليلوز، فوسفات الكالسيوم، البسباس، ثاني أكسيد السيليوس، النشا، بوليغينيلبرولييدون، سيبارات المغنيزيوم، كربوكسي ميثيل سليلوز.

الخصائص :

كاربُط، منتج طبيعي يحتوي على:

- فحم نباتي منشط ذو قدرة عالية على امتصاص الغازات المعوية و المواد السامة.
- كوندروس (طحلب أحمر)، طين غذائي، ألياف غذائية و زيوت أساسية مستخلصة من البسباس لتعزيز دور الفحم في إزالة الغازات المعوية طبيعياً. و الحد من الأوجاع المعوية و بالتالي الحصول على راحة معوية أفضل.

دواعي الإستعمال :

- ينصح باستعمال كاربُط في حالة:
- إنتفاخ البطن، عسر الهضم و الإضطرابات الوظيفية الهضمية.

نصائح الإستعمال :

- 1 إلى 2 أقرص. 2 مرات في اليوم قبل الوجبات الرئيسية، مع كأس من الماء.
- يستعمل كمكمل غذائي متنوع.
- ينصح بتناول كاربُط في أوقات متباعدة عن الأدوية
- احترام الكمية المنصح بها
- يوضع بعيداً عن متناول الأطفال الصغار.
- يحفظ في مكان ذو درجة حرارة ملائمة، بعيداً عن الرطوبة.

مكمل غذائي، ليس دواء

صنع من طرف فارملايف ريسورتش إيطاليا

استورد إلى المغرب من طرف ميدبيرو

رخصة المكتب الوطني للسلامة الصحية للمنتجات الغذائية رقم: ES.5.229.16

رخصة وزارة الصحة رقم : DA201311020150DMP/21/MA V2