

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.

Pathologie 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.

Education :

- 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.

Prothésiste :

- 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.

Pathologie et Maladie Chronique ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|----------------------------------|-----------------------|
| Déclaration | : contact@mupras.com |
| Prise en charge | : pec@mupras.com |
| adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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.

N° P19- 063068
ND. 39055

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 367 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JIHAD 20 HRA ve LAKHDARI AHMED

Date de naissance : 1932

Adresse : 57 BD BIR ANZARAH 24 RANE MAARIF

CASA - ANFA

Tél. : 06 66 89 83 62 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 1/1/2013

Nom et prénom du malade : JIHAD 20 HRA

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 1/1/2013

DR. ALLAL BEN ABDELLAH
Omnipraticien - Photographe
4 Rue 6, Hay Boudjellal, Casablanca
Tél: 05 22 80 62 49

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
05/08/2020	C	200 DH		Le Médecin a détaillé et vérifié le montant des honoraires et les a versés au praticien. Boujdour - Echographie - El Fica - Casablanca 05 22 80 62 49

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Dr. A. L. A. J. SAHLI 1 Bis, Rue Ibnou Chahid Derb Ghalef - Casablanca Tel 05 22 25 60 84</p>	05.08.22	392,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'OF

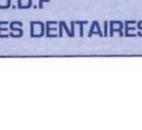
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	
00000000	

[Création, remont, adjonction]

OD.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX										
	<p style="text-align: center;">H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">B</p> <p style="text-align: center;">G</p> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	<p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DATE DU</p>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
D												
00000000	00000000											
35533411	11433553											

Docteur Abdellatif ACHIBET

Omnipraticien

Diplômé de la faculté de médecine
de Casablanca.

Ex-Médecin à la base Militaire des
Forces Royales de l'Air à
Marrakech.

Ex-Médecin chef du C.S.U Nouvelle
Médina (Jmiaâ) de
la préfecture médicale
derb sultane El-Fida.

Diplômé en :
Echographie clinique
Fertilité et stérilité

الدكتور عبد اللطيف العشيق

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

لبيب سابق بالقاعدة الجوية للقرواد

السلطة الملكية ببرلمش

لبيب رئيس سابق بالمركز

للصرى الجديدة (الجديدة)

العملة الخصبة لدري السليمان الفدل

حاصل على دبلوم في :

° علاج الفم عند الرجال

و النساء

° الفحص بالصدى

Casablanca, Le:.....

ORDONNANCE:

Nom et prénom:

08/07/2020

John

PAC

0048

SV

Tonderit

1cc

2frc

No. Flay

1applictr

ex

Flakulax

1-0-1

Dr. Abdellatif ACHIBET.
Omnipraticien - Echographiste
4 Rue 6, Hay Boujdour, Quartier
Abbassides - El Fida - Casablanca
tel: 05 22 80 62 49

4 Rue 6, Hay Boujdour, Quartier Abbassides, Casablanca-El-Fida. Tel: 0522806249

4, زقة 6, حي بوجدور العباسين (قرب) صيدلية محمد الخامس (الخامس), الفدل - الدار البيضاء، الهاتف: 0522806249

Cabinet_achibet@yahoo.fr

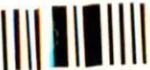
PVC : 74.40 DH

LOT: 0107022
EHP: 0712033

PPV 62DH70
PER 02/23
LOT J544

6270 Chrost $\frac{1}{2}$ - 0 - $\frac{1}{2}$ S.V

6270



75392120

pharmacie Naid Palmer
S.A.R.L. A.U.
1 Bis, Rue Iknou Chahid
Derb Ghalef - Casablanca
Tel 05 22 26 80 54

Dr. Abdellatif ACHIBET
Omnipraticien - Echographiste
4 Rue 6, Hay Boujdour, Quartier
Atissassides - El Fida - Casablanca
Tél: 05 22 80 62 49

OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la revoir.
 - Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute ou si vous avez des symptômes indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à un autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourra être dangereux.
 - Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous ne trouvez pas la réponse à vos questions, parlez-en à votre médecin.

DÉNOMINATION DU MEDICAMENT :

OEDES® 20 mg

COMPOSITION :

Chaque gélule contient 20mg de substance active : oméprazole.

Excipients : qsp 1 gélule.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS :

Microgranules gastro-résistants en gélules. Disponibles en boîtes de 7, 14, 28 et 56.

CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THÉRAPEUTIQUE :

Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule contient une substance appelée oméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Indications :

Adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéruse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- œsophagite érosive ou ulcération symptomatique par reflux gastro-œsophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par Helicobacter pylori ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.

Enfant à partir de 1 an :

- œsophagite érosive ou ulcération symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Contre-indications :

Ne prenez jamais Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule:

- En cas d'allergie connue à l'un des composants de ce médicament.
- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux).

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

LOT 191340
EXP 04/2022
PPV 52.80 DH

OEDES 20mg
14 gélules



6 118001 100071

Ludiomil 25 mg

Chlorhydrate de maprotiline

Comprimé pelliculé

AMDIPHARM

LOT : 0073
EXP : JAN 2025
PPV : 51,30 DH

Ludiomil® 25 mg
30 comprimés
pelliculés


6 11800 012726

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.

1. QU'EST-CE QUE LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

INHIBITEUR NON SELECTIF DE LA RECAPTURE DE LA MONOAMINE.

Ce médicament est antidépresseur.

Il est indiqué :

- Dans les épisodes dépressifs.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications :

Ne prenez jamais LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- Allergie connue à la maprotiline,
- Risque connu de glaucome par fermeture de l'angle (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil),
- Difficulté pour uriner d'origine prostatique ou autre,
- Infarctus du myocarde récent,
- Traitement par le sultopride.
- Si vous êtes allergique (hypersensible) au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.

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

Faites attention avec LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé :

Enfants et adolescents de moins de 18 ans : L'efficacité et la sécurité d'emploi de la maprotiline n'ont pas été étudiées chez les enfants et les adolescents de moins de 18 ans. La maprotiline ne doit de ce fait généralement pas être utilisée chez les patients de moins de 18 ans.

Ne pas interrompre brutalement le traitement, en raison du risque de syndrome de sevrage (voir rubrique « 3. COMMENT PRENDRE LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé » paragraphe « Si vous arrêtez de prendre LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé »).

Idées suicidaires et aggravation de votre dépression ou de votre trouble anxieux : Si vous souffrez de dépression et/ou de troubles anxieux, vous pouvez parfois avoir des idées d'auto-agression (agression envers vous-même) ou de suicide. Ces manifestations peuvent être majorées au début d'un traitement par antidépresseur, car ce type de médicament n'agit pas tout de suite mais seulement après 2 semaines ou plus de traitement.

Vous êtes plus susceptible de présenter ce type de manifestations dans les cas suivants :

- Si vous avez déjà eu des idées suicidaires ou d'auto-agression dans le passé.
- Si vous êtes un jeune adulte. Les études cliniques ont montré que le risque de comportement suicidaire était

accru chez les

maladie psychia

Si vous avez des

contactez votre mé

Vous pouvez vous faire

expliquer que vous êtes

d'un trouble anxieux, et

notice. Vous pouvez lui

pensez que votre dépres

s'il s'inquiète d'un chan

L'utilisation de ce mé

patients présentant un

en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du

glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Ce médicament peut être administré en cas de maladie

coeliaque. L'amidon de blé peut contenir du gluten, mais

seulement à l'état de trace, et est donc considéré comme

sous danger pour les sujets atteints d'une maladie coeliaque.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER

L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Prévenir votre médecin en cas de :

- Maladie cardiaque,

- Crises convulsives (récentes ou anciennes), épilepsie,

- Troubles de la prostate,

- Maladies rénales ou hépatiques,

- Constipation chronique.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER

L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

L'absorption de boissons alcoolisées est fortement

déconseillée pendant la durée du traitement.

Prise ou utilisation d'autres médicaments :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS

ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, et notamment, la

clonidine, la guanfacine, la noradrénaline, l'adrénaline et la

dopamine par voie injectable, IL FAUT SIGNALER

SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN

COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Grossesse : Ce médicament ne sera utilisé pendant la

grossesse que sur les conseils de votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte, consultez votre

médecin car lui seul peut juger de la nécessité de

poursuivre le traitement.

Allaitement : Ce médicament passe en faibles quantités

dans le lait maternel. Par mesure de précaution, il est

préférable d'éviter d'allaiter pendant la durée du traitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien

avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines :

L'attention est attirée notamment chez les conducteurs de

véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de

sonnolence attachés à l'emploi de ce médicament.

Liste des excipients à effet notoire : Lactose, amidon de

blé (gluten).

3. COMMENT PRENDRE LUDIOMIL 25 mg, comprimé pelliculé ?

Posologie : N'arrêtez pas votre traitement sans avis

médical, même si vous ressentez une amélioration.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT

A LA PRESCRIPTION MEDICALE.

Mode d'administration : Voie orale.

Avaler le médicament avec un peu d'eau.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT

A LA PRESCRIPTION MEDICALE.



Ponderix®

SIROP

non médicamenteux

FORME ET PRÉSENTATIONS

Solution buvable : Flacon de 150ml

COMPOSITION

Fenugrec E.S, Curcuma E.S, Gingembre E.S, Vitamine B12, Vitamine C, Vitamine E, Gluconate de Calcium, Eau déminéralisée, Glycerol, Sorbitol, Acide Citrique

PROPRIÉTÉS

Ponderix® est principalement indiqué pour aider à la prise de poids en cas de :

- Manque d'appétit avec amaigrissement
- Fatigue physique et intellectuelle
- Un apport insuffisant en vitamines et oligo-éléments.

Ponderix® peut être également utilisé pour stimuler la montée laiteuse.

VOIE D'ADMINISTRATION ET POSOLOGIE

Voie orale

Moins de 5 ans 1 cuillère à café par jour

5-12 ans 2 cuillère à café par jour

12 ans - Adulte 2 cuillère à soupe par jour

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Se conformer aux conseils d'utilisation.

Tenir hors de portée des enfants.

CONDITIONS DE STOCKAGE

Conserver dans son emballage d'origine, à température ambiante, à l'abri de l'humidité une fois le flacon entamé, il doit être utilisé dans le mois suivant son ouverture.

N'a aucun effet sur l'aptitude à conduire des véhicules.

PPC : 82.00 DH

Numéro de lot

Date de fabrication

0010

A consommer en

23-06-20

préférence avant

23-06-23



Produit de : FOCUS MED

Fabriqué Par : Les Laboratoires PMPBIOPHARMED

Complément alimentaire n'est pas un médicament

