

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.

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.

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Déclaration de Maladie

N° P19-0048399

ND: 39087

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 285802 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Moustapha Abdel

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0667 26 80 87 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Moustapha Abdel 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'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 : Casablanca Le : 08 / 09 / 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
24/08/2020		2	1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/08/2020	398,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/08/2020		511,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

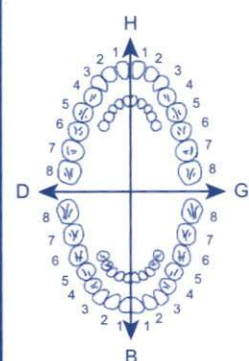
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Najat Riblaoui
Ancienne Medecin des Hôpitaux de France

Echographie
Colposcopie
Stérilité
Infertilité

20, Bd. Mohamed V - Berrechid
Tél. : 05 22 33 70 61

الدكتورة ريبلاوي نجاة
طبيبة سابقا بمستشفيات فرنسا
الفحص بالصدى
المنظار لعنق الرحم
العقم

20 شارع محمد الخامس - برشيد
الهاتف : 05 22 33 70 61

consommo
Lautu

ORDONNANCE

345' = STRICAD Cept
1 - 3 - 1 cep



55,00x2 = Spectra 200 100g
1 - 0 - 1



49,80 = Fluogyl 100 (cp)
1 - 0 - 1



102,00x2 = Dulcer
1 - 0 - 1

Int de
28 cp
m-2

39830

صيدلية الشاطئ
Pharmacie CHATIL
Sidi Rahal Chatil - Zone Tranche Lot. 24
Tél.: 022.999.007

Dr. RIBLAOUI NAJAT
Médecine
Colposcopie
Echographie
Stérilité
Infertilité

Dr. Najat Riblaoui
Ancienne Medecin des Hôpitaux de France
Echographie
Colposcopie
Stérilité
Infertilité

20, Bd. Mohamed V - Berrechid
Tél. : 05 22 33 70 61

الدكتورة ريبلاوي نجات
طبيبة سابقا بمستشفيات فرنسا
الفحص بالصدى
المنظار لعنق الرحم
العقم

20 شارع محمد الخامس - برشيد
الهاتف : 05 22 33 70 61

ORDONNANCE

Moustan
Laila

24/08/2020

→ serigne de l'ultrasound
piper

→ 2 coupe jointe Sull
T Ame

LABORATOIRE CENTRAL ERRAZI
BERRECHID
Dr Abdelhamid HAWAZINE
Pharmacien Biologiste

DR RIBLAOUI NAJAT
Médecine - Echographie
Colposcopie - Stérilité
20, Bd Mohamed V - Berrechid
Tél: 0522 33 70 61

LOT 191829
EXP 11/2022
PPV 51.40DH

vez que vous êtes enceinte
tement à votre état.

sage du produit dans le lait

tion au traitement avant de
véhicule ou l'utilisation d'une

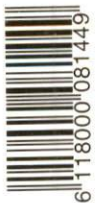
LOT 160167
EXP 01/2021
PPV 55.00DH

ndication, de la localisation de l'infection et du

durée du traitement ne dépasse pas 14 jours.
observant un intervalle de 24 heures entre

ites et aussi longtemps que votre

Spectrum[®] 250 mg
Ciprofloxacine 10 Comprimés



6118000 081449

ent votre médecin ou votre

penser la dose simple que vous

NNES ENTRAINER DES EFFETS

eur au ventre, trouble au niveau

(apparition sur la peau de taches
a tailles variables) qui peuvent
ps (syndrome de Lyell et de

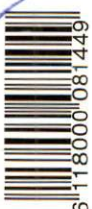
s du tendon d'Achille qui
uels cas ne pas utiliser ce

inations, maux de tête,
perception de sensations du
gitation anxiété,

ez la personne âgée,
re avec gonflement du visage

philie, quelques rares cas
z ou des gencives, ou une

SPECTRUM 250 mg
10 comprimés



6118000 081449

المرض المصلية (إنه
يؤدي إلى أفكار انت
متقلب (اضطراب
يماغ (ارتفاع ضغط
ألم الدموية)
ألم قشعرير كبد يه
ألم (مضات). طلع
مفكرة (7).
البيانات المتوفرة)
ألم بالتهنؤات المضم
ألم
ألم انتظام ضربات الق
ألم على نسج
ألم
ألم بمضادات فيتامين
ألم
ألم بعد وصف الدم
ألم
ألم قد يتوجب تكيف
ألم أخرى
ألم الأوتار عند التقم
ألم
ألم عرضة خطر
ألم
ألم غير يسبب ضعف ال
ألم
ألم في أوعية دموية ك
ألم
ألم في جدار الأبري
ألم عموية الأبري أو
ألم قبل الشال. اضطراب
ألم الزرمانوس. أو اضط
ألم في الخلايا العملاق
ألم
ألم
ألم كنت ولدت أو إذا
ألم على تسجيل الت
ألم في الدم خاص
ألم من بطء شديد
ألم في. إذا كنت
ألم من أو إذا
ألم الكهربي
ألم نك تعاني من
ألم تواجه خطر
ألم
ألم التناسلي قد يصف
ألم في حسن للأعراض
ألم
ألم
ألم التالية أثناء ال
ألم بيسيكترين
ألم أرجية. وندمة وع
ألم يتجلى في الأعر
ألم إلى حالة الوفو
ألم حيالتك في خ
ألم
ألم التهاب الأوتار خاصا
ألم التهاب وترق الأوتار
ألم عن العلاج بواسط
ألم عن تناول سبي
ألم لأنه قد يزيد من
ألم الصدر أو الظهر. ف
ألم
ألم مثل نقص الترو
ألم العصبية (ألم)
ألم على الفور
ألم من بصبي مثل الألم
ألم للأعراض توقف عن



28 Gélules

AULCER 20 mg

- Syndrome de Zollinger-Ellison : dose initiale recommandée est de 60 mg (3 gélules) une fois par jour. Plus de 90 % des patients manifestant un syndrome grave avec une réponse négative à d'autres traitements, ont été traités de façon efficace par des doses de 20 à 120 mg par jour. Si la dose dépasse 80 mg par jour, celle-ci doit être divisée et administrée en deux prises par jour.

- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens : 1 gélule d'oméprazole 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites

LOT : 18272
PER : 01-2021
PPV : 102,00 DH

Mapha
Km 10, Route Côtière 111.
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
African 250mg, b8 capsules
P.P.V : 34,50 DH



EFFETS INDESIRABLES :

Etui de 14
Etui de 21
Tableau C

PER : 10/2024

LOT : 19E011

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20

P.P.V : 49DH00



LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE
sous-licence des laboratoires A.S.A.C



imp Aldir

NOTICE : INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

1. DENOMINATION :

AULCER 20 mg, gélules gastro-

Boîte de 14 et 28 gélules gastro-

DCI : oméprazole

Veillez lire attentivement cette notice.

- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour un usage spécifique. Ne prenez pas plus que ce qui est prescrit, même en cas de douleur.
- Si l'un des effets indésirables mentionnés dans cette notice apparaît, consultez votre médecin ou votre pharmacien. Voir la rubrique "Effets indésirables".

2. COMPOSITION D'AULCER 20 mg

Composition en substance active :

AULCER 20 mg : chaque gélule contient 20 mg d'oméprazole.

Composition en excipient :

Les excipients sont : saccharose, phosphate disodique, mannitol, hydroxypropylméthylcellulose, polyéthylène glycol 6000 (Macrogol 6000), (CI=77891, E-171), eudragit L30D55, talc, povidone, stéarate de magnésium, dioxyde de titane, lactose monohydraté, croscarmellose.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Oméprazole appartient à la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion d'acide gastrique.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

AULCER® 20 mg, gélule gastro-écas, est indiqué dans les affections suivantes :

Chez les adultes :

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- Les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- Les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). **AULCER®** peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents.

Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

5. POSOLOGIE :

Voie d'administration : voie orale.

Veillez à toujours prendre **AULCER®** en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

AULCER® 20 mg

28 Gélules

6 118001 220038



AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

HD
1201:00
2021-08-20
23061:107
PPV
PER