

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

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.

ique :

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.

ntaire :

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

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- 052543

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467 Société : RAM MUPRAS

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUMEN BRAHIM

Date de naissance : 01-06-1954

Adresse : n°14 lot eld HARES HAY MOULAY RACHIR

Tél. : 0664941231

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rès. Mawlid 4 Angle Bd Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél 05 22 98 41 16

Date de consultation : 08/09/2020

Nom et prénom du malade : Moumen Brahim Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : contribution familiale

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : et d'homme

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 : Casa


Le : 8 / 9 / 2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
08/03/2020	consult	02	2000	
	Phonbd	03	2000	
			4000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/09/2020	512.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

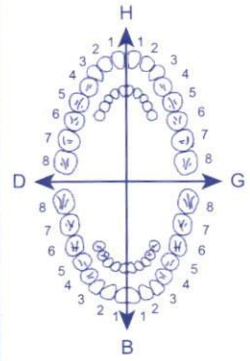
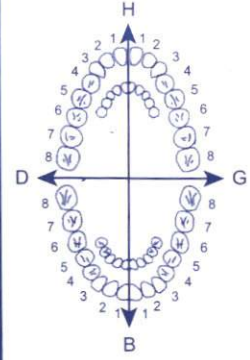
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 d

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépto-Gastroentérologie
Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

الدكتور بنيس خالد

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي والبراسير

خريج كلية الطب بأنجي وباريس

شهادة التشخيص بالمنظار الباطني (باريس)

شهادة التشخيص في أمراض وجراحة المخرج (باريس)

عضو الجمعية الفرنسية في أمراض المخرج والمصارين

عضو الجمعية الفرنسية في الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, le

28/09/2020

Maamen Brahini

(73.50x5)

Forlax

(5 boites)

2 à 3 sachet/

SV

à 3 ans

pour une durée

32.50

metrogel

SV

1 - 0 - 1

10; (M. l'heure)

112.00

0 xiflor 200

SV

1 - 0 - 1

10; (M. l'heure)

T= 512.00



Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rés. Mawlid 4 Angle Bd. Abdelmoumen
et Bd. Anoual - Casablanca
Tél. 05 22 98 41 16

إقامة "المولد 4" - زاوية شارع عبد المومن و شارع أنوال - الطابق الثاني شقة رقم "24" - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.98.41.16

Résidence "AL Mawlid 4" Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual 2e Etage "A 24" - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

METROZAL®

Métronidazole

Comprimés 250 mg et 500 mg

METROZAL®

Métronidazole 500mg

Boîte de 20 comprimés

PPV: 32,50 DH



45x20x100

7

FORMES D'PRESENTATIONS :

- Comprimés 250 mg - Boîte de 20.
- Comprimés 500 mg - Boîte de 20.

COMPOSITION :

METROZAL® 250 mg
Métronidazole base. 250 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé
Excipient à effet notoire : Lactose.

METROZAL® 500 mg
Métronidazole base. 500 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé
Excipient à effet notoire : Lactose.

PROPRIETES :

Le métronidazole est un antibiotique dérivé de la famille des nitro-5 imidazolés doué d'une double activité :
- Bactéricide puissant sur les bactéries anaérobies strictes.
- Parasiticide à l'égard de trichomonas vaginalis, giardia intestinalis et entamoeba histolytica.

INDICATIONS :

Elles sont limitées aux infections dues aux germes définis comme sensibles :

- Amibiases.
- Trichomonases urogénitales.
- Vaginites non spécifiques.
- Lambliaoses.
- Traitement curatif des infections médicochirurgicales à germes anaérobies sensibles.
- Relais des traitements curatifs par voie injectable des infections à germes anaérobies sensibles.

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

CONTRE-INDICATIONS :

- Absolues :
 - Hypersensibilité aux imidazolés ou antécédent d'allergie au métronidazole, ou à l'un des autres constituants de METROZAL®.
 - Enfant de moins de 6 ans en raison du risque de fausse route.

Relatives :

- Disulfirame ou alcool.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Se conformer strictement à la prescription médicale.

Amibiase :

- Adultes : 1,5 g par jour, en 3 prises.
 - Enfants de plus de 6 ans : 30 à 40 mg/kg/jour, en 3 prises.
- Dans l'amibiase hépatique, au stade abcédairé, évacuer l'abcès conjointement au traitement par le métronidazole.

La durée du traitement est de 7 jours consécutifs.

Trichomonase :

- Chez la femme (uréthrites et vaginites à trichomonas), de préférence, traitement mixte :
 - 500 mg par jour en deux prises pendant 10 jours + 1 ovule par jour ou
 - traitement à dose unique de 2 g en 1 seule prise (4 comprimés 500 mg).
- Que le partenaire présente ou non des signes cliniques d'infestation à Trichomonas vaginalis, il doit être traité concurremment, même en cas d'une réponse négative du laboratoire.

Chez l'homme (uréthrites à trichomonas) : 500 mg en deux prises matin et soir pendant 10 jours.

Très exceptionnellement, il peut être nécessaire d'augmenter la dose journalière à 750 mg ou à 1 g.

Lambliaose :

- Adultes : 750 mg à 1 g par jour pendant 5 jours consécutifs.
- Enfants :
 - 5 à 10 ans : 375 mg/jour (à partir de 6 ans pour les comprimés à 250 mg).
 - 10 à 15 ans : 500 mg/jour.

Vaginites non spécifiques :

- 500 mg 2 fois par jour pendant 7 jours.
- Un traitement simultané du partenaire doit être pratiqué.
- Traitement des infections à germes anaérobies (en première intention ou en traitement de relais) :

Adultes : 1 à 1,5 g par jour.

Enfants de plus de 6 ans : 20 à 30 mg/kg/jour.

EN CAS DE COMPLICATIONS, PREVENIR VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Mises en garde :
 - Eviter les boissons alcoolisées et les médicaments contenant de l'alcool.
 - Interrompre le traitement en cas d'ataxie, de vertiges, de confusion mentale.
 - Tenir compte du risque d'aggravation de l'état neurologique chez les malades atteints d'affections neurologiques centrales et périphériques sévères, chroniques ou évolutives.
- La prise de ce médicament 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).

Précautions d'emploi :

- En cas d'antécédents de troubles hématologiques, de traitement à forte dose et/ou de traitement prolongé, il est recommandé de pratiquer régulièrement des examens sanguins, particulièrement le contrôle de la formule leucocytaire.
- En cas de leucopénie, l'opportunité de la poursuite du traitement dépend de la gravité de l'infection.
- En cas de traitement prolongé, surveiller l'apparition de signes évocateurs d'effet indésirable à type de neuropathie centrale ou périphérique (paresthésies, ataxie, vertiges, crises convulsives).
- L'attention est attirée, chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines sur les possibilités de vertiges attachées à ce médicament.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

- Pendant la grossesse, METROZAL® ne peut être administré qu'en cas de nécessité.
 - Pendant l'allaitement, la prise de METROZAL® est déconseillée en raison de son passage dans le lait maternel.
- EN CAS DE DOUTE OU DE COMPLICATIONS, DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

METROZAL® EST UN MEDICAMENT : NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs bénins (douleurs épigastriques, nausées, vomissements, diarrhée).
- Glossite avec sensation de sécheresse de la bouche, stomatite, goût métallique, anorexie.
- Exceptionnellement, pancréatite, réversible à l'arrêt du traitement.
- Bouffées congestives, prurit, éruption cutanée parfois fébrile.
- Urécaire, œdème de Quincke, exceptionnellement choc anaphylactique.
- Céphalées, neuropathies sensitives périphériques, convulsions, vertiges, ataxie.
- Confusion, hallucinations.
- Très rarement neutropénie, agranulocytose et thrombopénie.
- Très rarement anomalies réversibles des tests hépatiques et d'hépatite cholestastique.

Divers : Apparition d'une coloration brun-rougeâtre des urines due à la présence de pigments hydrosolubles provenant du métabolisme du produit.

ATTENTION : NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS. NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE DOIT ETRE SIGNALE AU MEDECIN OU AU PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

- Déconseillées :
 - Alcool : éviter la prise de boissons alcoolisées.
 - Disulfirame.
- Nécessitant des précautions d'emploi :
 - Anticoagulants oraux : Contrôle plus fréquent du taux de prothrombine et surveillance de l'INR. Adaptation de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par le métronidazole et 8 jours après son arrêt.

A prendre en compte :

- Fluoro-uracile.
- Examens paracliniques :
 - Le métronidazole peut immobiliser les tréponèmes et donc faussement positiver un test de Nelson.

IL EXISTE D'AUTRES FORMES DE METROZAL® :

- Suspension buvable. - Ovules 500 mg.

DELIVRANCE :

- Liste I - Délivré uniquement sur ordonnance.
- METROZAL® 250 mg - Bte de 20 : AMM N°: 28715DMP/21/INRQ
- METROZAL® 500 mg - Bte de 20 : AMM N°: 28815DMP/21/INRQ

Révision : Janvier 2016



LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA
Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

IMP. ADIR
NMZZACVFA01

E ET PRE

OXIFLOR®

(Ofloxacin)

OXIFLOR

PPV 112DHC

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

Boîtes de 10 et 20 comprimés dosés à 200 mg d'ofloxacin

COMPOSITION

Ofloxacin

Excipient : amidon de maïs, povidone, stéarate de magnésium, croscopolactose

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antibiotique de la famille des quinolones.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

- Infections urinaires hautes et basses, aiguës ou chroniques
- Infections prostatiques
- Infections gynécologiques
- Infections gastro-intestinales et hépatobiliaires
- Infections ostéo-articulaires
- Infections bronchopulmonaires
- Infections ORL (sinusites chroniques, poussées de surinfection des otites chroniques, préparation pré-opératoire)
- Septicémies

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Antécédent de tendinopathie avec une fluoroquinolone
- Hypersensibilité à l'ofloxacin ou à un produit de la famille des quinolones
- Epilepsie
- Déficit en G6PD
- Grossesse et allaitement, sauf avis contraire du médecin traitant (Cf. Grossesse et allaitement)
- Chez l'enfant jusqu'à la fin de la période de croissance
- Intolérance au lactose, en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du lactose ou de déficit en lactase.

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

MISES EN GARDE

- Eviter l'exposition au soleil et aux rayonnements ultraviolets pendant la durée du traitement en raison du risque de photosensibilisation
 - Tendinites : l'apparition de signes de tendinite demande un arrêt du traitement, la mise au repos des deux tendons d'Achille, et un avis en milieu spécialisé.
- La rupture du tendon d'Achille semble être favorisée par l'âge (sujets âgés) et par la corticothérapie au long cours.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Prévenez votre médecin en cas de :

- Antécédents de convulsions ou de myasthénie
- Gonflement du tendon d'Achille.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Macrogol 4000 forlax[®] 10g

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de donner ce médicament à votre enfant.

- 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.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- 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 FORLAX et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FORLAX ?
3. Comment prendre FORLAX ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver FORLAX ?
6. Informations supplémentaires.

1 QU'EST-CE QUE FORLAX 10 g, poudre pour solution buvable en sachet ET DANS QUEL CAS

Faites

De très rares cas de manifestations se manifestant par un gonflement du visage après la prise de FORLAX (polyéthylène glycol).

Des cas isolés ont conduit à des sensations de malaise et/ou de nausée et/ou de diarrhée.

Si vous présentez des symptômes, arrêtez de prendre Forlax et consultez votre médecin.

Dans la mesure où FORLAX peut engendrer une déshydratation, consultez votre pharmacien.

- vous avez une fonction rénale ou hépatique altérée ou
- vous prenez des diurétiques (médicaments augmentant l'élimination urinaire) ou vous êtes âgé, car vous êtes susceptible d'avoir une diminution de vos taux sanguins de sodium (sel) et de potassium.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

maphar
Zi Zanata, Ain Sebaa, Casablanca, Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73,50 DH



LOT : P19710
Exp : 08/2022

maphar
Zi Zanata, Ain Sebaa, Casablanca, Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73,50 DH



LOT : P19710
Exp : 08/2022

maphar
Zi Zanata, Ain Sebaa, Casablanca, Maroc
FORLAX 10G SAC B20
P.P.V. : 73,50 DH



LOT : P19710
Exp : 08/2022

Docteur BENNIS Khalid

Spécialiste en Hépto-Gastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplôme d'Echographie Abdominale - paris

Diplômé de Proctologie Médico-Chirurgicale - Paris (Saint Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

Moumen Brahini :
Casablanca, le 08/09/2009

Facture

2 2009

Echographie (kzr)

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO CHIRURGICALE
Rés. Mawlid 4 Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual - Casablanca
Tél 05 22 98 41 16

Résidence " AL Mawlid 4 " Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual
2eme Etage " A24 " - CASABLANCA - Tél. : 05.22.98.41.16

DOCTEUR BENNIS KHALID

SPECIALISTE en Hépatogastroentérologie

Proctologie Médicale et Chirurgicale

Diplômé de la Faculté de Médecine d'ANGERS et de PARIS

Diplômé d'Echographie Abdominale Paris

Diplôme de Proctologie Médico-Chirurgicale Paris (St Louis)

Membre de la Société Française de Colo-Proctologie

Membre de la Société Française d'Endoscopie Digestive

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

08/09/2020

MOUMEN Brahim

Clinique

RECIDIVE DE COLIQUES SOURDES AVEC DIARRHÉE LIQUIDIENNE SUR CONSTIPATION TERMINALE.

Examen

Foie de taille normale (FH= 11 cm), d'échostructure homogène et de contours réguliers.

Absence de syndrome de masse; absence de dilatation des VBIH.

TP de calibre normal (8 mm).VBP fine (2 mm).

Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.

Pancréas normal et homogène dans son ensemble.

Absence d'adénopathies profondes.

Aspect moucheté du cadre colique avec dilatation des anses gréliques pelviennes.

Rate homogène, de taille normale (grand axe de 8 cm).

Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale, sans dilatation des cavités pyélocalicielles.Présence d'un calcul rénal gauche (10 mm).

Vessie et prostate normales.

Conclusion

CALCUL RENAL GAUCHE CALICIEL (10 mm).

ANSES GRELIQUES PELVIENNES DILATEES EN FAVEUR DE GASTRO-ENTERITE.

Dr. BENNIS Khalid
HEPATO GASTRO-ENTEROLOGIE
PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE
Rés Mawlid 4 Angle Bd Abdelmoumen
et Bd Anoual - Casablanca
Tél 05 22 98 41 16