

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.

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.

Prothèse :

- 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

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- 050590

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3697 Société : RAM 15763
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ELMLOUKHI Mohammed
 Date de naissance : 25-11-1959
 Adresse : CITE ESSALAM GH6 Imm 39
 APPT 9 ELLOULFA CASA
 Tél : 0622487455 Total des frais engagés : 577 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin : Dr. CHERIF EL GANOUNI
 Médecine Générale
 Boulevard Oued Oum Rabe Rue 7
 N°2 Oulfa - Casablanca
 Tél : 05 22 90 19 46
 Date de consultation : 18/9/2020
 Nom et prénom du malade : ELMLOUKHI Mohammed Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Aff. gastro-intestinale
 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 : / /

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
15/01/20	C		200	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/09/2020	377,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

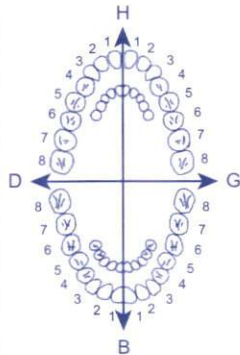
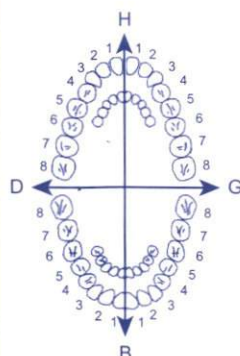
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Cherif El Ganouni Ahmed

MEDECINE GENERALE

Bd. Oued Oum Rabia - Rue 78 N° 2

Au dessus de la Pharmacie du Nil

Cité Oulfa - Casablanca

Tél.: 05.22.90.19.46

E-mail : aganouni@hotmail.com

الدكتور الشريف الغنوني أحمد

الطب العام

شارع واد أم الربيع، زنقة 78، رقم 2،

فوق صيدلية النيل

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.19.46

البريد الإلكتروني: aganouni@hotmail.com

Casablanca, le 18/9/2020 في الدار البيضاء،

Dr. Cherif El Ganouni Ahmed

47,20

Trimedate



قبل الأكل

aut, 15

215,00

Raciper 40



قبل النوم
(7)

75,00

Cadoline 40



بعد الأكل

40,00

Antispa

بعد الأكل

377,20

Dr. CHERIF EL GANOUNI

Médecine Générale

Boulevard Oued Oum Rabie Rue 7

N°2 Oulfa - Casablanca

الرجاء إحضار الوصفة عند التوجه إلى الصيدلية

ICE : 001687843000003 - INPE : 091041061

راسبيير

إزومبرازول المغنزيوم

2 ملغ و 40 ملغ

PPV:215DH00

28 و 14 و 7 فنة من علب في المعدة في فنة 7، 14 و 28 CODE No.: HP/DF/UGS/MNB/95/2

من قبل تناول هذا الدواء.

حافظ على هذه النشرة. قد تحتاج لقراءتها من جديد في وقت لاحق.

إن كان لديك أي أسئلة أو انتابك أي شك، المرجو استشارة الطبيب أو الصيدلي قصد الحصول على المزيد من المعلومات.

تم وصف هذا الدواء لك شخصيا. لذا لا تعطيه لأي شخص آخر حتى في حال تطابق الأعراض لأنه قد يضر به.

في حال ازدادت شدة التأثيرات غير المرغوب فيها أو لاحظت تأثيرات غير مرغوب فيه لم تذكر في هذه النشرة، الرجاء إبلاغ طبيبك أو الصيدلي.

1. تركيبة الدواء

يحتوي كل قرص مقاوم لحموضة المعدة على 20 ملغ أو 40 ملغ من المادة الفعالة: إزومبرازول (على شكل إزومبرازول المغنزيوم).

المكونات الأخرى: الكرات السكرية، هيدروكسي بروبيل- السليلوز (HPC-L)، كروسوبون (PPXL-10)، بوفيدون (PVP K-30)، ماكروغول 400، تالك منقى، هيدرومبولز قتالات (HP-55S)، هيدرومبولز قتالات (HP-50)، ثنائي اتيل فتالات، ماكروغول 6000، سيلولوز الميكروكريستالين PH112، الكروسوبون (PPXL)، فومات ستيريل الصوديوم، أوبادري بني 03B86651، ماكروغول 4000، كحول أيزوبروبيليك، الأسيتون، كلوريد الميثيلين، الماء المنقى. قائمة السواغات ذات تأثيرات معروفة: السكروز (الكرات السكرية).

2. الفنة الصيدلانية العلاجية

يحتوي راسبيير® على مادة فعالة تسمى إزومبرازول. ينتمي هذا الدواء إلى فنة مثبطات مضخة البروتون. فهو يقلل من إفراز الحمض في المعدة.

3. الإرشادات العلاجية

يستعمل راسبيير® 20 ملغ، أقراص مقاومة لحموضة المعدة لعلاج الأمراض التالية:

البالغين والأطفال بدءا من 12 سنة فأكثر

• الارتجاع المعدي المريئي عند صعود حمض المعدة إلى المريء وتسببه في الألم والالتهاب والقرحة،

• قرحة المعدة أو الإثني عشر في حال الإصابة بجرثومة تدعى هيليكوباكتر بيلوري. إذا انطبقت عليك هذه الحالة، قد يصف لك الطبيب أيضا بعض المضادات الحيوية لعلاج هذا المرض والتعافي من القرحة،

البالغين

21

ANTI-SP

LOT 200284
EXP 02 2022
PPV 40.00

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- 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 ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ?
3. COMMENT PRENDRE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A: appareil digestif et métabolisme)

Ce médicament est un anti-spasmodique musculotrope.

Il est indiqué dans les douleurs spasmodiques du tube digestif et des voies biliaires et l'inconfort intestinal.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés ?

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

Ne prenez jamais ANTI-SPA 200 mg, comprimés pelliculés:

Allergie à l'un des constituants et chez l'enfant de moins de 6 ans en raison du risque de fausse route (avaler de travers).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

L'utilisation 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).

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin



ACL: 7930110
V005 - 07/16 - ETCAL1449

CARBOLINE CP BTE 30
PPC : 75.00 DH

Ut Av : 03/2023	Lot : D108M
---------------------------	-----------------------

IPHADERM

Date de fabrication / Manufacturing date :

Lot n
Best
À cor

Présentation galénique :

Boîte de 30 comprimés sous blis

Composition par comprimé :

Charbon activé (210mg), Saccharose, Dextrose, Stabilisant : Cellulose microcristalline, Extrait de fenouil (34,98mg), Arôme anis, Anti-agglomérants : Dioxyde de silicium et stéarate de magnésium.

Propriétés traditionnellement reconnues des principaux composants :

Charbon végétal

Le charbon végétal est obtenu par carbonisation ; un procédé permet ensuite de créer tout un réseau de pores qui augmente considérablement la surface spécifique d'adsorption du charbon. Il constitue, ainsi, le plus puissant adsorbant d'origine naturelle, actuellement connu. Le charbon végétal progresse dans le tube digestif où il est parfaitement toléré. Il a la capacité d'adsorber, c'est à dire, de fixer sur sa surface diverses substances, telles les bactéries, les toxines et les gaz. Il est traditionnellement reconnu comme étant bénéfique pour traiter les troubles fonctionnels du système digestif, tels les douleurs abdominales, les troubles du transit et les ballonnements.

Le charbon végétal est traditionnellement reconnu pour supprimer rapidement et efficacement l'aérophagie, les éructations et les gaz intestinaux désagréables. Il est également traditionnellement réputé pour être l'un des antidotes les plus reconnus des intoxications gastro-intestinales.

Fenouil

Diététiquement très intéressant parce que riche en fibres douces bien tolérées, le fenouil l'est aussi pour ses propriétés médicinales. Le fenouil est reconnu pour son activité stimulante sur la mobilité gastro-intestinale. C'est pourquoi il est traditionnellement indiqué en cas de troubles digestifs tels que les ballonnements douloureux, la lenteur digestive, les éructations et les flatulences.

Conseils d'utilisation :

Croquer ou avaler 1 à 2 comprimés avec un peu d'eau après le repas, dès les premiers désagréments. Ne pas dépasser 4 comprimés par jour.

Précautions d'emploi :

Se conformer aux conseils d'utilisation. Tenir hors de portée des jeunes enfants. Conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

A utiliser dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée

Ce produit n'est pas un médicament mais un complément alimentaire.

Fabriqué par les Laboratoires 3Chênes : 69770 VILLECHENEVE - FRANCE

Importation et distribution : IPHADERM : 6, rue Ibnou Khalinane - Quartier Palmier - CASABLANCA