

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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 caractére 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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6860

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FADI BOUCHAIB

Date de naissance : 22/02/65

Adresse : Réidence EL WAHDA, Im F, apt B2
BOULEVARD MOHAMED 5, BERRERE CHIA

Tél. : 0666 823 935 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ESSOUBI Abderrahim
Omnipraticien
128, Bd Mohamed V Berrechid
Tél: 05 22 33 75 70
06 50 43 58 34

Date de consultation : 7.5. NOV. 2020

Nom et prénom du malade : FADI BOUCHAIB Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Crabe fo

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



Déclaration de Maladie

Nº P19- 0043447

ND: 46195

Optique Autres

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
5 NOV. 2020	C	1	150,00	Dr. ESSOUI BLABERERHAB Chirurgien Dentiste 128, Bd Mohammedia Berrechid Tel: 05 22 33 75 70 06 50 43 56 34

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
K Ph 24, MILI Bouchaib rmacie Ouled Hriz 1. Mohamed V, Berrechid Tél: 0522 33 73 51 INPE: 062047295	5/11/20	314,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
III Bouchaib macie Ouled Hriz Mohamed V, Berrechid tél: 0522 33 73 51 NIF: 062047295	5		

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

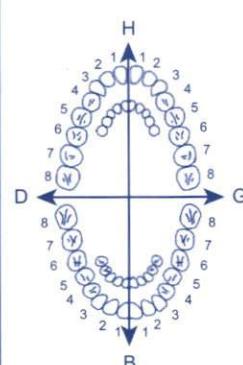
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abderrahim ESSOUBI

OMNIPRATICIEN
ECHOGRAPHIE GENERALE

INPE : 061062402

الدكتور عبد الرحيم السوبي

الطب العام
الفحص بالصدى

Berrechid, le 5 NOV. 2020

Nom : Fouzi Bouchaib
Pds :
TA :



69,60

- RACON creme
20/Jan



94,00

- MY de Flex

1 - 1 - 1 87,40

- Deli sox 180
0 - 1 - 0



63,30

- BUCHWYL
0 - 2 - 2



314,30

Dr. ESSOUBI Abderrahim
Omnipraticien
128, Bd Mohamed V - Berrechid
Tél: 05 22 33 75 70
06 50 43 56 34

INPE: 061 062

05 22 33 75 70 403

128, Boulevard Mohamed V - BERRECHID - Tél./Fax : 05 22 33 75 70

GSM : 06 50 43 56 24



Gélule
Voie orale

Ballonyl®

Charbon activé

Deva

COMPOSITION QUALITATIVE

Charbon activé 16%

Excipients : q.s.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
Complément alimentaire n'est pas médicament.
Ne pas laisser à la portée des enfants.
A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

BLT: 200268
BLUD: 07/2023
63,300H

Fabriqué par : **Deva**
Pharmaceutique
146-147, Zone Industrielle

FORME ET PRESENTATIONS

Gélules

Boîte de 20, 30 et 60

PROPRIETES

Ballonyl contient du charbon végétal activé. Grâce à son fort pouvoir adsorbant au niveau intestinal, il permet la capture des gaz, des toxines et des bactéries responsables de la fermentation.

Il possède un effet bénéfique sur le processus de digestion, en luttant contre les phénomènes de ballonnements et de flatulences.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Prendre 2 gélules avec un grand verre d'eau, 3 fois par jour à distance des repas, en complément d'une alimentation variée et équilibrée. Renouveler les prises en fonction des sensibilités individuelles.

La posologie usuelle est de 4 gélules par jour. Sur les conseils de votre médecin ou de votre pharmacien, la posologie peut être portée à 6 gélules par jour.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Autorisation ministère de santé n° : DA20181805313DMP/20UCAV1

Deva
Pharmaceutique
146-147 Zone Industrielle de Belli Couffignac

DOLICOX®

Etoricoxib

60 mg

90 mg

120 mg

Comprimé pelliculé

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez ce
- Si vous avez à votre mère
- Ce médicament d'autre, mé
- Si l'un des non mentionnés

Composition:

60mg comprimé

• Composants

Etoricoxib...

90mg comprimé

• Composants

Etoricoxib...

120mg comprimé

• Composants

Etoricoxib

Excipient à effet notoire : Lactose monohydrate.

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

DOLICOX® 60 mg, 90 mg et 120 mg, comprimé pelliculé est l'un des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

La classe pharmaco-thérapeutique : anti-inflammatoires anti-hauts coxib.

Indications thérapeutiques :

DOLICOX® 60mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et l'inflammation des articulations et des muscles chez les patients atteints d'arthrose. DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé est également utilisé pour le traitement de courte durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

DOLICOX® 120 mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

Posologie :

Les comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, ne doivent être pris ni par les enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de votre maladie. Il est important d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé plus longtemps que prescrit.

Arthrose :

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, augmentée à 60 mg maximum une fois par jour si nécessaire.

Patients avec problèmes hépatiques :

Polyarthrite rhumatoïde :

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Douleur aiguë :

L'étoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur aiguë.

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, traitement limité à 3 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques :

Goutte :

La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour qui ne doit être utilisée que pendant la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques :

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie du foie), vous ne devez pas prendre plus de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, la dose maximale recommandée est de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

Mode d'administration :

Votre ordonnance.

Le ou les comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, doivent être avalés en une prise par jour. DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé peut être pris au cours ou en dehors des repas.

Durée du traitement :

Ne prenez jamais DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- Allergie (hypersensibilité) à l'étoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé.

- Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les inhibiteurs sélectifs de la COX-2.

- Ulcère de l'estomac évolutif ou saignement gastro-intestinal,

- Maladie grave du foie,

- Maladie grave des reins,

- Grossesse et allaitement au prévision de grossesse (voir Rubrique « Grossesse et allaitement »).

- Enfants et adolescents de moins de 16 ans.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle qu'ou colite,

- Diagnostic de maladie cardiaque à type d'angine de poitrine, antécédents de crise

artères périphériques, ou toute sorte d'accident ischémique transitoire. L'étoricoxib pourra

causer et d'accident vasculaire cérébral.

PPV : 87DH40

PER : 02/23

LO

DOLICOX®
Etoricoxib
7 Comprimés pelliculés
120 mg

6 118000 041962

chez plus de 1 patient sur 1 à 10 patients, chez 1 à 10 patients sur 10 à 100 patients sur 1 000, chez moins de 1 patient sur 1 000 patients peuvent survenir.

Très fréquentes :

- Alvéolite; Gonflement des jambes et/ou de la tête; Palpitations; pression artérielle; Sifflements ou difficultés de respirations; brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion; inflammation de l'œsophage, ulcérations sanguines évaluant le fonctionnement du foie; syndrome grippal.

Peu fréquentes :

- Gastroentérite, infection des voies respiratoires; nombre de globules rouges, diminution du nombre de plaquettes, hypersensibilité, augmentation d'anxiété, dépression, diminution du discernement; n'existent pas, altération du goût, insomnie, somnolence, vision trouble, irritation et rougeur; anomalie du rythme cardiaque, fréquence d'oppression, de pression ou de palpitation; sensation de chaleur, accident vasculaire cérébral, artérielle, inflammation des vaisseaux sanguins; ballonnement de l'estomac ou de l'intestin; dans la bouche, ulcère de l'estomac, inflammation grave et aller jusqu'à l'hémorragie; syndrome de gonflement du visage, éruption cutanée; crampes/spasme musculaire, douleur musculaire; sang; modification des examens sanguins ou urinaires; troubles rénaux graves, douleur thoracique.

Peu fréquentes pour DOLICOX® 120mg :

- voies respiratoires hautes, Ulcérations de la trachée;
- Angio-oedème (réaction allergique sévère à la poudre);
- Confusion, agitation; Problèmes hépatiques;
- Insuffisance hépatique, jaunissement de la peau;
- Diminution du taux de sodium dans le sang.

Très rares pour DOLICOX® 120mg, (surveiller)

Réactions allergiques (qui peuvent être suffisamment graves pour entraîner la mort) : inflammation de la paroi de l'estomac ou ulcérations jusqu'à l'hémorragie, troubles hépatiques, troubles cardiaques, confusion, voir, ressentir. Fréquence indéterminée (ne pouvant être évaluée) : jaunissement de la peau et des yeux (jaune cardiaque rapide).

Si vous ressentez un des effets mentionnés, mais non indiqués dans cette notice, veuillez le faire savoir à votre pharmacien.

Mises en garde spéciales et précautions

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien.

90mg & 120 mg, comprimé pelliculé si :

- Vous avez des antécédents de saignement;

- Vous êtes déshydraté(e).

MYDOFLEX 150 mg

Comprimés pelliculés
Tolperisone HCl

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

6118001260850

Batch No./Exp./PPV 94 dh 00



1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

MYDOFLEX 150mg, boîte de 30 comprimés pelliculés

2. Composition du médicament :

Composition :

TOPLERISONE (DCI)..... 150mg

Excipients : Acide citrique anhydre, povidone, cellulose microcristalline PH102, eau purifiée, cellulose microcristalline PH112, dioxyde de silice colloïdale, Crospovidone, stéarate de magnésium, alcool polyvinylelique partiellement hydrolysé, dioxyde de titane, polyéthylène de glycol, Talc

3. Classe pharmaco thérapeutique ou le type d'activité:

MYDOFLEX est un myorelaxant

4. Indications thérapeutiques

MYDOFLEX contient le principe actif chlorhydrate de tolperisone qui est un décontracturant musculaire. Il est utilisé, sur prescription médicale, dans le traitement des spasmes musculaires, lors d'affections douloureuses d'origine musculo-squelettique, notamment de la colonne vertébrale et des grosses articulations. Il peut aussi être prescrit dans l'hypertonie de la musculature squelettique associée à une affection neurologique.

5. Posologie et mode d'administration :

Chez l'adulte, la dose initiale est en général d'un comprimé pelliculé de MYDOFLEX (soit une dose de 150 mg) matin, midi et soir (soit une dose journalière de 450 mg). Dans certains cas le médecin peut prescrire une dose plus importante (quatre fois un comprimé pelliculé à 150 mg par jour). Chez les personnes âgées, ou en cas de certaines maladies associées (insuffisance hépatique ou rénale), la dose prescrite est souvent plus faible. La dose journalière est maintenue jusqu'à l'obtention du résultat thérapeutique. La prescription médicale peut prévoir pour la suite un intervalle plus long entre les prises. En cas de simple retard d'une prise prenez la dose prévue. En cas d'oubli complet d'une prise ne pas doubler la dose suivante.

6. Cont

N'utilis

pellicul

Myasthe

muscula

Allergie a

EN CAS D

DE

DEMANDE

L'AVIS DE

VOTRE MEDECIN OU

VOTRE PHARMACIEN.

ABLE DE

DEMANDE L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE

VOTRE PHARMACIEN.

imés

lesse

5%

des patients traités avaient annoncé des effets indésirables. Les effets indésirables rapportés sont les suivants:

Système nerveux central:

Occasionnel: vertige, tremblement, paraesthesia

Peu fréquent: mal de tête

Système cardiovasculaire:

Occasionnel: palpitations, hypotension

Étendue gastro-intestinale:

Occasionnel: bouche sèche, dyspepsie, nausée, vomissements, diarrhée, douleur abdominale, flatulence

Peu fréquent: constipation, brûlures d'estomac

Peau:

Occasionnel: transpiration, urticaire, éruption

Troubles généraux:

Peu fréquent: asthenie, somnolence, douleur

Si vous remarquez d'autres effets secondaires, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

8. Mises en garde spéciales :

Faites attention avec MYDOFLEX 150 mg :

En prescrivant MYDOFLEX le médecin doit informer le patient des risques d'allergies liés à ce produit (voix, Effets indésirables). Si après la prise du médicament vous ressentez des manifestations anormales (fourmillements dans les mains, les pieds, apparition de plaques ouges, enflure de la face ou des muqueuses, gêne respiratoire, malaise, signes pouvant faire penser à une allergie médicamenteuse), il faut arrêter le traitement et avertir immédiatement le médecin.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

RIACEN® 1% crème

Piroxicam

Composition :

Piroxicam
Excipients (dont propylèneglycol) q.s.p.

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) de la famille des oxicams.

Indications :

Traitement symptomatique des états douloureux ou inflammatoires d'origine traumatique tels que arthrose, tendinite, entorse, foulures, ténosynovite.

Contre-indications :

RIACEN crème est contre indiqué en cas d'hypersensibilité au piroxicam, à l'Aspirine et aux autres anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Effets indésirables :

Manifestations allergiques cutanées, photosensibilisation.

En cas de doute, signalez-le à votre médecin traitant.

Enfants de moins de 15 ans : exceptionnelles infections graves de la peau.

Précaution d'emploi :

En cas d'irritation locale, arrêter immédiatement le traitement et instaurer un traitement symptomatique.

éviter l'application de la crème sur les yeux, les muqueuses et sur les lésions de la peau.

Consultez votre médecin avant de prendre ce traitement en cas de grossesse.

Signalez tout autre traitement en cours à votre médecin traitant ou à votre pharmacien.

Enfants de moins de 15 ans : lors de la varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.

Mode d'emploi et posologie :

Appliquer RIACEN® crème sur la région à traiter, 2 à 4 fois par jour en massant légèrement jusqu'à pénétration complète.

Formes et autres présentations :

RIACEN® 1% crème - Tube de 15 g et tube de 50 g

RIACEN® 20 mg - Boîte de 10 suppositoires

RIACEN® 20 mg - Boîte de 20 gélules

RIACEN® 10 mg - Boîte de 20 gélules

Liste I (Tableau A)

A conserver à l'abri de la chaleur.

150 g
100 g
50 g
10 g



6 118000 240747

Audit 04/18
202457-V01

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel - Had Soualem - Maroc