

# 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.

## 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.

## Dentaire :

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

Maladie

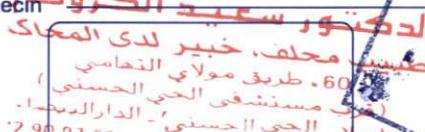
Dentaire

Optique  Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7394 Société : RAN  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : BAGDAGI MAMOUN  
 Date de naissance : 02/08/65  
 Adresse : RUE 3 VILLA 37 Bb ABIRAK 9446 EL OULMA  
 Tél. : 0661366662 Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 04/09/2020  
 Nom et prénom du malade : BAGDAGI Houda Age : .....  
 Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Lien de parenté :  
 Nature de la maladie : flu  
 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) : .../..



### 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
04/09/2020	C		20000	<p>دكتور حمزة العبدالله</p> <p>طبب مساعدة طبيب العيادة</p> <p>العنوان: 60</p> <p>(فقيه الحسيني)</p> <p>الموافق: 04/09/2020</p> <p>الوقت: 10:48</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. HAMZA AL QAWARD Dentist - CASABLANCA Tél: 00212 32 20 53 42	04/09/2020	320.30

### ANALYSES - RADIographies

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

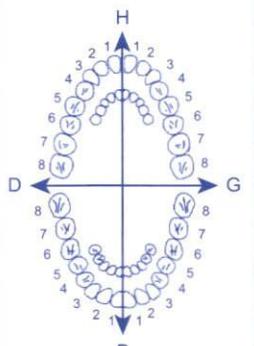
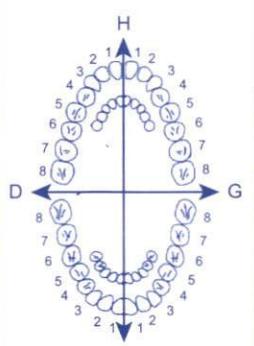
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 de

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



بِلْمَزُول  $20^{\circ}$  ملْعَ

ما يحب معرفته حول دواوينكم

المرجو قراءة هذه النشرة بكلها قبل استعمال هذا الدواء واحذر من تناوله قبل قيامها بأي تغيرات في صحتها.

## 1. تعریف الدواع

- ١) التسمية  
بالمزول ٢٠ ملغ
  - ب) التركيب الكمي  
للبرسلمة الواحدة
  - او بيرازول (المادة  
السواغلت: الكمية الـ  
تركيبة البرشامة: ملـ
  - ت) الشكل الصيدلـ  
علـ من فـة ١٤,٧
  - ثـ: الفـة العـلاجـةـ

كابون لمضخة بروتون (code ATC : A02BC01)  
2. ماهى الحالات التى يستعمل فيها هذا الدواء؟

- علاج فرحة الائتى عشرى
- الوقاية من فرحة الائتى عشرى
- للا- فرحة- الـ

- الوفاة من فرحة المعدة المتكررة.
- بشراءة مع مضادات حيوية مناسبة، القضاء على الجهاز الهضمي.
- علاج فرحة المعدة والآثني عشرى المشتركة.
- الوفاة من فرحة المعدة والآثني عشرى المشتركة.
- للمرضى العرضين للخطير.

- علاج التهاب المري بالإرتجاع.
- علاج المرضي بعد الشفاء من التهاب المري بالإرتجاع.
- علاج الإرتجاع المعدى المريني العرضي.
- علاج زاء ذُلقة المريون.

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

- ١) الحالات التي لا يجوز فيها  
لاستعمال هذا الدواء في الحالات  
- حساسية مفرطة للأميرازول  
- لا يجب أخذ الأميرازول بالإضافة  
٢) التحذيرات واحتياطات الام  
يستخدم هذا الدواء بحذر في الحالات

بعض الأطفال المصابون بأمراض مزمنة يمكن أن يحتاجوا علاجاً طويلاً المدى دون أن ينصح به.

LOT :

EXP :

PPV :

من EXP  
ندة من PPV  
، اليوم

-2-11

يَدِيهِ عَنْ  
سُوَابِقِهِ

8 أسابيع .  
حصل الجرعة إلى

علاج الا تجاع المعدى، المريضى العرضى : يرشح واحدة من بلمزول 20 ملغم في اليوم لمدة 4 أسابيع.

الجرعة اليومية يجب أن تقسم وتعطى مرتين في اليوم.

الأطفال: الطفل أكبر من سنة و 10 - 20 كلغ.

الجرعات المدورة والقصبات الحمضية في حالة الارتفاع المعدى المريضي : علاج عرضي لقرحات المعدة والقصبات الحمضية في حالة الارتفاع المعدى المريضي : الموسى بها هي 10 إلى 20 ملءة مرة واحدة في اليوم لمدة أسبوعين إلى 4 أسابيع.

التهاب المري التالع عن الارتعاع: الجرعة الموصى بها هي 10 إلى 20 ملجم مرتة واحدة في اليوم لمدة 4 إلى 8 أسابيع.

العقل أكثر من مثني و وزن 20 كغم و ماقصر علاج عرضي لفرحات المعدة والقصبات الحمضية في حالة الارتجاع المعدى المريضي : الجرعة 4 أسيبيتات 40 مل ل 20 كغم مرتين في اليوم لمدة أسبوع إلى أسبوعين

الموصى بها هي 20 إلى 40 ملء مرة واحدة في اليوم لمدة سبعين إلى 4 شهور.

العام فهو المطلوب أكثر من 4 سنوات: علاج حفاظة الآباء، عذر، الممتنع بعدوى، يكتسبها هيليكوباكتر بيلورى:

العنون مابين 10 و 30 كله : أوميبرازول 10 ملг + أموكسيلين 25 ملг/كلاع من وزن الجسم + كلاريتز و ميسين 7.5 ملг/كلاع من وزن الجسم تؤخذ معا في نفس الوقت مرتين في اليوم لمدة أسبوع كل أيام.

الوزن ما بين 31 و 40 كجم: أومبيرازول 20 ملجم + أموكسيسيلين 750 ملجم + كلاريترومبين 7.5 ملجم/كيلو من وزن الجسم تؤخذ معاً مررتين في اليوم لمدة أسبوع.

الوزن أكثر من 40 كيلو: أومبيرازول 20 ملغ + أموكسيسيلين 1 غ + كلاريترومبين 500 ملغ تزداد معا مررتين في اليوم لمدة أسبوع.

**فترة خاصة:** المرضي المصابين يقصور كلوي: ليس من المضوري القيام بأي تعديل للجرعة.

المرتضى المصاين يقصور كذبة: جرعة يومية 10 مل - 20 مل يمكن ان تكون حفظاً الاشخاص المصابين (65سنة->) ليس من الضروري القيام باي تعديل للجرعة.

## ب) طريقة وكيفية الاستعمال

KO<sup>®</sup>  
ray gorge  
Adultes

8 032578 479676

LOT



200148



2023/03

PPC : 89,50 DH

e la douleur d

radical C €

orme aux dispositions de la

synergie de ses composants et a l'acide. Gorge qui peuvent être traitement des états inflammatoires de la gorge, et la poussière, internes tels que la fumée, la pollution et la poussière, irritateurs tels qu'une sécheresse, la gorge, des picotements,

ne action protectrice sur la gorge irritée.

ents agresseurs externes et en favorisant la restauration des tissus où la gorge est exposée à des conditions environnementales

essentielles.

arôme, extrait sec de sauge (*Salvia officinalis*, maltodextrine), de myrrhe (*Commiphora myrra*, maltodextrine), extrait sec de C, huile essentielle de sauge (*Salvia officinalis*), conservateur : piperita), huile essentielle de thym (*Thymus vulgaris*), acidifiant :

puhlérisations. Répéter l'opération 3 à 4 fois durant la journée

lité ou une allergie aux produits de la ruche ou à tout autre

on

nt conservé

malement bien toléré. Aucun effet secondaire n'est à prévoir. Sécurité est prouvée et qui en permettent l'usage prolongé. Consommateur.

utiliser après la date d'expiration.

nate Monastero (LC) - Italy  
e Annakhai 20370- Casablanca

9294DEP/MAR002

# OFIKEN®

## Céfixime

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

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

### DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

#### OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg

Excipients.....

q.s.p un comprimé pelliculé.

#### OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg

Excipients.....

q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

### FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses-kg

Toutes les présentations peuvent

### CLASSE PHARMACO-THÉ

Antibiotiques de la famille de

### DANS QUELS CAS UTILIS

#### Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et
- Certaines infections urogé

Poudre pour suspension bu

Ce médicament est indiqué

- Infections bronchiques et
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinai

LOT 201008

EXP 04 22

PPV 170.00 DH

### ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

- Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou à l'un des excipients de ces médicaments.

Comprimé pelliculé :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR

AVANT APRÈS



LOT : M20044  
EXP : FEV 2023  
PPV : 45,50 DH

(2017-P)

Novartis

NOVARTIS

Microc

d'Amic

Photos

الطب

الطب

الطب

الطب

على معلومات



يرجى قراءة النشرة

مهمة بالنسبة لك.

حافظ على هذه النشرة لاستشارة الطبيب أو الصيدلي إذا كان لديك المزيد من الأسئلة أو إذا راودك شك. وصف لك هذا الدواء شخصياً فلا تصفه لأشخاص آخرين حتى وإن كانت أعراض مرضهم تشبه أعراض مرضك لأنك يمكن أن يكون مضر لهم. إذا تفاقمت عليك إحدى الأعراض الجانبية أو إذا أحست بأي أعراض جانبية غير مذكورة في هذه النشرة، استشر الطبيب أو الصيدلي.

على ماذا تحتوى هذه النشرة؟

1. ما هو كاطافلام وفي أي حالة يتم استعماله؟
2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال كاطافلام؟
3. كيفية استعمال كاطافلام؟
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟
5. كيفية حفظ دواء كاطافلام
6. معلومات أخرى

1. ما هو كاطافلام وفي أي حالة يتم استعماله؟  
يحتوى كاطافلام على ديكلوفيناك بوتاسيك، وهو مركب غير ستيرودي يتميز بخصائصه المسكنة والمضادة للالتهابات. يخفف أخذ دواء كاطافلام من أعراض الالتهاب مثل الألم والتورم بمنع تركيب الجزيئات (البروستاجلاندين) التي تسبب الالتهاب والألم والحمى. لا يعالج هذا الدواء أسباب هذه الأعراض.  
يظهر مفعول كاطافلام خلال 30 دقيقة. يستعمل بوصفة طيبة لمدة قصيرة (أسبوع واحد كحد أقصى) لعلاج الالتهابات الحادة التالية، في حالة الرغبة في ظهور تأثير فوري للدواء:

التهابات وألم بعد الإصابة (مثل التواء، شد عضلي)  
التهابات وألم بعد جراحة العظام أو الأسنان  
الآلام والالتهابات في أمراض النساء  
نوبات الصداع النصفي مع أو بدون هالة متلازمة مولمة للظهر والرقبة  
الروماتيزم خارج المفصلية.

علاج تكميلي ل مختلف الالتهابات الحادة والمولمة خاصة على مستوى الأذنين، الأنف والحنجرة.

لا تستلزم دواء كاطافلام للحد من الحمى فقط إذا كنت تعاني من مرض قلبي أو من خطر كبير للإصابة بمرض قلبي. سيحدد الطبيب ضرورة مواصلة العلاج بكاطافلام وخاصة إذا خضعت للعلاج لفترة دامت أكثر من أربعة أسابيع.

2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال كاطافلام؟  
لا يجب استعمال دواء كاطافلام إذا:

كنت مصاباً بحساسية تجاه إحدى مكونات هذا الدواء أو إذا كنت تعاني من مشاكل تنفسية أو تفاعلات جلدية من نوع حساسية بعد أخذ حمض الاسيتيل ساليسيليك أو أدوية أخرى مضادة للآلام أو مضادة للروماتيزم تسمى الأدوية المضادة للالتهاب غير الستيرويدية، مثل تورم في الوجه والشفتين واللسان والرقبة و / أو الأطراف (علامات على وذمة وعائية).

كنت في الأشهر الثلاثة الأخيرة من الحمل. كنت تعاني من قرحة شديدة في المعدة و/أو في الأمعاء الدقيقة (قرحة الاثني عشر)، نزيف أو نفخة معوي أو في حالة ظهور أعراض مثل الدم في البراز أو تغير لون البراز إلى الأسود.

كنت تعاني من أمراض التهابات الأمعاء المزمنة (مرض كرون والتهاب القولون

Docteur Saïd GZOULI

## Médecin Assermenté

## Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الخزولي

طیب محلف

المحاكم لدى خبيث

• Founder

15 SEP 2020

Casablanca, le :

لدارالبيضا، في :

~~Collected by  
Pirkola 1922~~

دكتور سعيد الخروجى  
طلب معلم لدى المحاكم  
60. مكتب المحامي العبدالله الدارالدين  
(فديت مكتب المحامي العبدالله الدارالدين)  
مانعولا - المحاجة ٩٢٧٩٩٩٨  
مانف. ٩٢٧٩٩٩٨