

# 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.

## **diologie 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.

## **tique :**

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 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- 0001295**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : **4290**

Société : **RAM - Retraite**

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : **HAMDAOUI DIA** Date de naissance : **01.06.1978**

Adresse : **HAy Meurcen n° 127 Mohamed**

Tél. : **06 63 87 46 54** Total des frais engagés : **480,50 DH** Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : **16.11.2020**

Nom et prénom du malade : **CHAJRI** Age : **51**

Lien de parenté :  **Lui-même**  **Conjoint**  **Enfant**

Nature de la maladie : **gas trich**

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 : **CASA**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **18.11.2020**

**MUPRAS**  
**ACCUEIL**

### 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
16/11/1991			120.00	<i>DR. LILIES MESSLY</i> Dr. Lili Messly - Tel: 0523271529 Société d'Assurance Générale de France La Paliatine la Moumen N°08 El Aïla Normandie 1623284486

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE MOUMEN</i>	16/11/1991	360,50

### 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
		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 canalaire, ainsi que le bilan de

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	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

# ORDONNANCE

Le: 16/11/2020

chajî Mina

38,50

> Neutral



1câs x 3/jr

99,00

> Ansiorel



1cp x 2/jr

84,00

> Isilax (sirop)



1câs x 3/jr

52,00

> Di- Indo 50 mg



1suppo x 2/jr

87,00

> Relaxium 300 mg



1gelule le soir

360,50

PHARMACIE MOUMEN  
Tél: 05 23 28 44 86  
El Aïn Mohammedia  
- 11 -  
Passeur Lai Moumen N°08

Dr. Ilias MESSKY  
Médecin généraliste  
Lot Fadil Allah, Grand-Saïan 16  
Mohammedia Tél.: 0523271529

# Di-INDO®

(Indométabacine calcique pentahydrate)

## 1 - DENOMINATION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 25 mg en boîtes de 30 comprimés.
- DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg en boîtes de 30 comprimés.
- DI-INDO® Gélules dosées à 25 mg (imprimées «DI-INDO® 25 mg») ivoire orange en boîtes de 30 gélules.
- DI-INDO® Comprimés effervescents dosés à 50 mg en boîtes de 15 comprimés.
- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 50 mg en boîtes de 15 comprimés.
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 50 mg en boîtes de 10 suppositoires.
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 100 mg en boîtes de 10 suppositoires.

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

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.

## 2 - COMPOSITION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 25 mg

Indométabacine calcique pentahydrate ..... 25 mg  
Excipients : Crospovidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate.

- DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg

Indométabacine calcique pentahydrate ..... 25 mg  
Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, arôme pamplemousse poudre 17019455, benzoate de sodium, antimousse PD 30, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Gélules à 25 mg

Indométabacine calcique pentahydrate ..... 25 mg  
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, léchitine de soja purifiée, carboxyméthyl amidon sodique, lactose monohydrate. Enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane, jaune de quinoléine, jaune orange FCF, calibrage n° 2.

- DI-INDO® Comprimés effervescents à 50 mg

Indométabacine calcique pentahydrate ..... 50 mg  
Excipients : Saccharine sodique, arôme pamplemousse, benzoate de sodium, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, siméthicone émulsion, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg

Indométabacine calcique pentahydrate ..... 50 mg  
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate, cellulose microcristalline.

- DI-INDO® Suppositoires à 50 mg

Indométabacine calcique pentahydrate ..... 50 mg  
Excipients : Glycérides hémisynthétiques solides, Glycérides polyglycolysés saturés.

- DI-INDO® Suppositoires à 100 mg

Indométabacine calcique pentahydrate ..... 100 mg  
Excipients : Glycérides hémisynthétiques solides, Glycérides polyglycolysés saturés.

## LISTES DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

- × Comprimé dispersible : Lactose.

- × Gélule : Lactose.

- × Comprimé effervescent : Sodium environ 596 mg de sodium par comprimé effervescent à 25 mg et comprimé effervescent à 50 mg.

## 3 - CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE

Anti-inflammatoire non stéroïde oxygénase-2 (COX-2).

## 4 - INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient un

indiqué, chez l'adulte (plus de

- en traitement de longue durée

- certains rhumatismes inflammatoires

- certaines arthroses sévères;

- en traitement de courte durée :

- certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinites,

bursites, épaule douloureuse aiguë),

- certaines inflammations des articulations par dépôts de cristaux telle que la goutte,

- douleurs aiguës d'arthrose,

- douleurs liées à l'irritation aiguë d'un nerf telles que la sciatique.

## 5 - POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

### A. TITRE INDICATIF :

La dose journalière habituelle est de 50 à 200 mg, à répartir en plusieurs prises.

### Voie et mode d'administration

- Les formes orales doivent être prises au milieu des repas.

- Se laver les mains après manipulation du suppositoire.

Fréquence et moment auquel le médicament doit être administré

- Suppositoires : 1 à 2 suppositoires à 50 mg par jour,

ou 1 suppositoire à 100 mg par jour (le soir au coucher).

- Voie orale : 2 à 6 gélules ou comprimés dispersibles ou comprimés effervescents à 25 mg en doses fractionnées par jour.

1 à 3 comprimés dispersibles ou comprimés effervescents à 50 mg en doses fractionnées par jour.

### Durée du traitement

DI-INDO® doit être utilisé aux doses prescrites et aussi longtemps que votre médecin l'aura conseillé.

Si vous avez pris plus de DI-INDO®, que vous n'auriez dû : en cas de surdosage ou d'ingestion accidentelle, prévenir immédiatement un médecin.

## 6 - CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais DI-INDO®, dans les cas suivants :

- au delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),

- antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acétylsalicylique (aspirine),

- antécédent d'allergie à l'un des excipients,

- antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS,

- ulcère de l'estomac ou duodénum aigu en évolution ou récidivante,

- hémorragie gastro-intestinale, hémorragie cérébrale ou autre hémorragie en cours,

- maladie grave du foie,

- maladie grave du rein,

- maladie grave du cœur,

- enfant de moins de 15 ans.

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

## 7 - EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, DI-INDO® est susceptible d'entraîner des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les médicaments tels que DI-INDO® peuvent augmenter le risque de crise cardiaque (< infarctus du myocarde >) ou d'accident vasculaire cérébral.

- Peuvent survenir :

- des réactions allergiques :

- cutanées de type éruption, urticaire, érythème, inflammation des vaisseaux sanguins, rougeur, exceptionnellement éruption cutanée lors d'une exposition au soleil;

- respiratoires de type crise d'asthme, œdème pulmonaire;

- générales, brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke),

- rarement, un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps,

- rarement, jaunisse.

- Dans certains cas rares, il est possible qu'une hémorragie digestive.

Celle-ci est d'autant plus fréquente que la toxicité utilisée est élevée.

Dans tous ces cas, arrêter le traitement et consulter un médecin.

**DI-INDO® 50 mg**

10 suppositoires

PPV 52DH00

EXP 04/2022

LOT 92018 1

nausées, vomissements, diarrhée,

confusion mentale, syncope,

nausées, des membres, mouvements

plus rarement, fourmillements,

douleur thoracique, troubles du rythme, crises pectorales,

troubles du fonctionnement des reins,

- des troubles de l'audition : rarement, surdité,

- des troubles cardiaques : rarement, hypotension, palpitations,

douleur thoracique, troubles du rythme, crises pectorales,

# Neutral®

## Hydroxyde d'aluminium + Hydroxyde de magnésium

### FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

- Suspension buvable : flacon de 250 ml
- Comprimés à croquer ou à sucer : boites de 20 et 40 comprimés

### COMPOSITION :

#### Suspension buvable :

Hydroxyde d'aluminium gel exprimé en Al(OH) <sub>3</sub> .....	4,220 g
Hydroxyde de magnésium .....	5,200 g

Excipient : mannitol, sorbitol à 70 % (non cristallisable), hydroxyéthylcellulose, parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, solution de peroxyde d'hydrogène à 30 % (110V), saccharine, silice colloïdale anhydre, arôme menthe mitcham, eau purifiée, qsp 100 ml

#### Comprimés :

Hydroxyde d'aluminium gel séché .....	400 mg
Hydroxyde de magnésium .....	400 mg

Excipient : amidon de maïs, saccharine sodique, arôme réglisse, essence de menthe, magnésium stéarate, talc, mannitol, qsp 1 comprimé

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Antiacide.

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT :

- Hyperacidité gastrique
- Reflux oesophagien dans les hernies hiatales
- Pyrosis
- Ulcères gastriques et duodénaux
- Troubles dyspeptiques.

### CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des composants
- Insuffisance rénale sévère

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

### MISES EN GARDE

Prendre un avis médical en cas de :

- Perte de poids
- Gêne abdominale persistante ou difficulté à avaler.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Prévenez votre médecin en cas de :

- Insuffisance rénale
- Dialyse chronique
- Prise d'antihistaminique H<sub>2</sub>, furosémide, glucocorticoïdes, fluoroquinolones.

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

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT Tétracycline, Chin... FAUT SIGNALER CIN OU A VOTRE SYSTEMATIQUE.

### PHARMACIE

### GROSSESSE

- L'utilisation de ce produit peut entraîner une diminution de la sécrétion de lait maternel.
- Eviter les prises de ce traitement.
- L'allaitement.

PPV 38DH50

EXP 06/2023  
LOT 03037 6

si nécessaire.



Gélule  
Voie orale

# Relaxium<sup>®</sup>

## B6

Deva  
pharmaceutique

### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

#### Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....	260 mg
équivalent en Magnésium .....	150 mg
Vitamine B6.....	1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

#### Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....	520 mg
équivalent en Magnésium.....	300 mg
Vitamine B6.....	2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

#### Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....	650 mg
équivalent en Magnésium.....	375 mg
Vitamine B6.....	2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30, 45, 60 et 90

### PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

### VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

#### Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

#### Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

#### Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

### 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.

### PRECAUTIONS 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.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA2018180523

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA201918120

Deva  
pharmaceutique

LOT : 200211  
DUO : 07/2023  
87/60DH

IMPRIMELE 07/19



Comprimé  
Voie orale

# Ansiovit®

À base d'actifs naturels



## FORME ET PRÉSENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

## COMPOSITION (par comprimé) :

Passiflore (Passiflora incarnata) extrait sec , Rhodiole (Rhodiola rosea) extrait sec, Cellulose, Scutellaire (Scutellaria baicalensis) extait sec, magnésium stéarate, anti-agglomérant: dioxyde de silice.

## PROPRIÉTÉS :

Ansiovit® (à base d'  
relaxante et apaisant

Lot: 200194  
À consommer de  
préférence avant le: 04/2023  
PPC: 99,00 DH

## UTILISATIONS :

Ansiovit® est recommandé en cas d'anxiété, de nervosité, d'irritabilité ou de



8

032578 476019



**Solution buvable**  
Voie orale

# ISILAX®

SOLUTION BUVABLE

## FORME ET PRÉSENTATION :

Solution buvable : flacon de 200 ml.

## COMPOSITION :

Mannitol (Fraxinus ornus), Jus concentré de Prune, Jus concentré de Kiwi, Inuline, pectine de pomme, eau déminéralisée, conservateur: sorbate de potassium.

## PROPRIÉTÉS :

ISILAX® est un laxatif doux grâce à l'association synergique de :

- Mannitol et sorbitol qui augmentent le volume du contenu colique stimulant le péristaltisme intestinal et accélérant le transit digestif.
- Jus concentré de kiwi et pectine de pomme riches en fibres alimentaires dotées de propriétés hydrophiles qui ramollissent les selles et facilitent leur évacuation.
- Inuline, prébiotique qui favorise la croissance des bifidobactéries indispensables pour l'équilibre de la flore intestinale et la régulation du transit.

## INDICATIONS :

Constipation y compris chez les sujets à côlon sensible (femme enceinte, sujet âgé et enfant) et chez les sujets à côlon irritable.

## MODE D'EMPLOI :

- |                                    |                      |         |
|------------------------------------|----------------------|---------|
| - Adulte : 1 à 2 cuillères à soupe | Lot:                 | 200415  |
| - Enfant : 1 à 2 cuillères à soupe | A consommer de       |         |
| La durée du traitement :           | préférence avant le: | 08/2024 |
| Bien agiter le flacon              | Thérapeutique.       |         |
|                                    | PPC: 84,00 DH        |         |

## MISES EN GARDE :

Le traitement de la constipation n'est qu'un adjuvant au traitement hygiéno-diététique : il est conseillé de boire abondamment de l'eau, de consommer une alimentation riche en fibres et de pratiquer une activité physique régulière.

Fabriqué par Pharmalife Research Italie  
Importé au Maroc par THERAPHARM

Autorisation ministère de santé n°:  
DA 20140906140DMP/21/RQv2  
Autorisation sanitaire ONSSA n°: ES.5.230.16

**Pharmalife**   
RESEARCH  
Pharmalife Research srl - Lecco - Fabriqué en Italie