

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.

Radiologie 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 rééducation.
- 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 canaux, 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 canaux.

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

- | | |
|------------------------------------|---------------------|
| O Réclamation | contact@mupras.com |
| O Prise en charge | pec@mupras.com |
| O Adhésion et changement de statut | adhésion@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 Aïa Ben Abdellah - 1^{er} étage Ancrue Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LLG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-593284

50642

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2572 Société : RAT

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : FEU HAYDI BOUABID

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0674456542 Total des frais engagés : 404,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MALIKI Mohammed
Médecine Générale
Diplôme en Echographie
Depuis - Tél : 06 61 93 28 94

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : TADYANSHI

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

09 DEC 2020
ACCUEIL

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|

INF :

Dr. MALIKI Mohammed
Médecin Généraliste
Diplôme en Echographie
Derooua - Tél. : 06 61 93 28 94

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
|--|------|-----------------------|

01/12/2020

304,40

Tel: 06 20 49 17 6

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

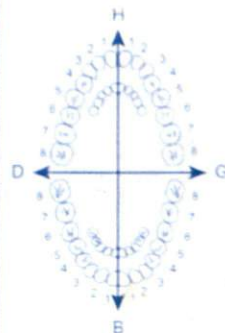
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
|---|------|------------------------------|------------------------|

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



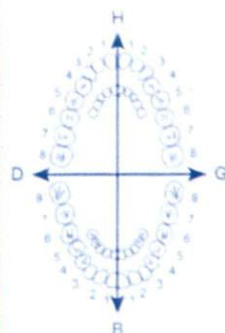
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

| H | G |
|----------|----------|
| 25533412 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | G |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |
| B | |

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Date : 01 dec 2020

Dr MALIKI Mohammed
Médecine Générale
Diplôme en Echographie
Deroua - Tél. : 06 61 93 28 94

ORDONNANCE

MR J. EL KHARIF

56,10 Motro synt skm

52,00 Nitro (600) 200
Nitro an en supp

25,00 Oxygène 100
100 mg

26,00 Pulso

35,70 Set 1

X - Alpro

49,60 300 mg Nitro
Nitro / skm

Dr MALIKI Mohammed
Médecine Générale
Diplôme en Echographie
Deroua - Tél. : 06 61 93 28 94

Stamp: Bloc 110-115-120-125-130-135-140-145-150-155-160-165-170-175-180-185-190-195-200-205-210-215-220-225-230-235-240-245-250-255-260-265-270-275-280-285-290-295-300-305-310-315-320-325-330-335-340-345-350-355-360-365-370-375-380-385-390-395-400-405-410-415-420-425-430-435-440-445-450-455-460-465-470-475-480-485-490-495-500-505-510-515-520-525-530-535-540-545-550-555-560-565-570-575-580-585-590-595-600-605-610-615-620-625-630-635-640-645-650-655-660-665-670-675-680-685-690-695-700-705-710-715-720-725-730-735-740-745-750-755-760-765-770-775-780-785-790-795-800-805-810-815-820-825-830-835-840-845-850-855-860-865-870-875-880-885-890-895-900-905-910-915-920-925-930-935-940-945-950-955-960-965-970-975-980-985-990-995-1000

after
- today with the
- for draft
- venture for
- by the end
- Beards
dorell



NOOTROPYL 20 %, solution buvable

Flacon de 125 ml

Piracétam

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

- Gardez cette notice, vous pourrez y avoir besoin.
- Si vous avez toute autre question ou des difficultés à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit par votre médecin, ne prenez pas quelqu'un d'autre, même en cas de besoin.
- Si l'un des effets indésirables mentionnés ci-dessous se présente, arrêtez immédiatement de prendre ce médicament et consultez votre médecin.

DANS CETTE NOTICE

1. QU'EST-CE QUE NOOTROPYL 20 % ?
2. EST-IL UTILISÉ ?
3. QUELLES SONT LES INDICATIONS ?
4. COMMENT PRENDRE NOOTROPYL 20 % ?
5. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?
6. COMMENT CONSERVER NOOTROPYL 20 % ?
7. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE NOOTROPYL 20 % ?
- EST-IL UTILISÉ ?

AUTRES PSYCHOSTIMULANTS ET NOOTROPIQUES.

Ce médicament est indiqué dans les situations suivantes :

Chez l'adulte :

- le traitement d'appoint de troubles mineurs chroniques (cognitifs ou neurosensoriels) liés au vieillissement (à l'exclusion de la maladie d'Alzheimer et des autres démences),
- traitement symptomatique des vertiges,
- les myoclonies d'origine corticale (trouble caractérisé par des secousses musculaires anormales).

Chez l'enfant de plus de 30 kg (soit à partir d'environ 9 ans) :

- la dyslexie.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOOTROPYL 20%, solution buvable ?

Ne prenez jamais NOOTROPYL 20 %, solution buvable dans les situations suivantes :

- allergie connue au piracétam, à un dérivé de la pyrrolidone ou parahydroxybenzoate de méthyle et parahydroxybenzoate de propyle ou à l'un des composants du médicament,
- anomalie grave de la fonction des reins,
- hémorragie cérébrale,
- chorée de Huntington (aggravation des symptômes).

Faites attention avec NOOTROPYL 20 %, solution buvable :

Mises en garde spéciales

Prévenir votre médecin :

- si vous devez subir une intervention chirurgicale,
- si vous présentez des troubles de la coagulation.

Dénomination du médicament :

Voltaire® 25 mg, Voltarene® 50 mg
Comprimés enrobés. Boîtes de 30
Diclofénac sodique
Voltarene® 100 mg
Suppositoires. Boîte de 5 & 10
Anac sodique



LOT: M20009
EXP: DEC 2022
PPV: 52.00 DH

OVARTIS

Veillez à

garder

Si vous

d'informe

Ce mé

d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur

maladie sont identiques aux vôtres.

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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que **VOLTARENE®** et dans quel cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **VOLTARENE®** ?

3. Comment utiliser **VOLTARENE®** ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver **VOLTARENE®** ?

6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que **VOLTARENE®** et dans quel cas est-il utilisé ?

Voltarene est un anti-inflammatoire non stéroïdien ayant des propriétés

anti-inflammatoires et analgésiques.

L'utilisation de **Voltarene** soulage les symptômes de l'inflammation, comme la

douleur et l'enflure, en bloquant la synthèse des molécules (prostaglandines)

qui sont responsables de l'inflammation, de la douleur et de la fièvre. Mais il ne

peut éliminer les causes.

Voltarene est utilisé sur prescription médicale dans les affections

rhumatismales, par exemple arthroses, les inflammations et douleurs lors

de crises de goutte, les états douloureux du dos et de la colonne cervicale, les

rhumatismes des tissus mous, les inflammations et douleurs après une

blessure (p.ex. entorse, élongation), les inflammations et douleurs après une

intervention chirurgicale orthopédique ou dentaire, les douleurs et

inflammations en gynécologie, les crises de migraine (suppositoires

seulement), traitement complémentaire lors de diverses infections aiguës

douloureuses, en particulier du niveau des oreilles, du nez et de la gorge.

Il ne faut pas employer **Voltarene** uniquement pour faire baisser la fièvre.

Si vous souffrez d'une maladie cardiaque ou avez des risques importants de

maladie cardiaque, votre médecin réévaluera à intervalles réguliers la poursuite

du traitement par **Voltarene**, en particulier si votre traitement dure plus de 4

semaines.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **VOLTARENE®** ?

• **Ne prenez jamais Voltarene**

Voltarene ne doit pas être utilisé

si vous êtes allergique à l'un de ses composants ou si vous avez déjà

eu une réaction allergique grave ou des réactions de la peau de type

allergique, par exemple un gonflement du visage, des lèvres, de la langue, du

cou et/ou des extrémités (signes d'un angioedème), après la prise d'acide

acétylsalicylique ou d'autres médicaments anti-inflammatoires ou antidouleurs,

ou si vous avez eu des réactions allergiques graves, en particulier des

réactions allergiques graves, en particulier des réactions allergiques graves,

ou si vous avez eu des réactions allergiques graves, en particulier des

réactions allergiques graves, en particulier des réactions allergiques graves,

ou si vous avez eu des réactions allergiques graves, en particulier des

réactions allergiques graves, en particulier des réactions allergiques graves,

ou si vous avez eu des réactions allergiques graves, en particulier des

réactions allergiques graves, en particulier des réactions allergiques graves,

ou si vous avez eu des réactions allergiques graves, en particulier des

réactions allergiques graves, en particulier des réactions allergiques graves,

ou si vous avez eu des réactions allergiques graves, en particulier des

réactions allergiques graves, en particulier des réactions allergiques graves,

ou si vous avez eu des réactions allergiques graves, en particulier des

réactions allergiques graves, en particulier des réactions allergiques graves,

ou si vous avez eu des réactions allergiques graves, en particulier des

réactions allergiques graves, en particulier des réactions allergiques graves,

ou si vous avez eu des réactions allergiques graves, en particulier des

réactions allergiques graves, en particulier des réactions allergiques graves,

ou si vous avez eu des réactions allergiques graves, en particulier des

réactions allergiques graves, en particulier des réactions allergiques graves,

OXYMAG[®]

Magnésium marin 300 mg

FORME/PRESENTATION :

Tube de 30 comprimés.

COMPOSITION :

| Composition |
|-----------------------|
| Oxyde de Magnésium |
| Equivalent à 300 mg d |

Lot / Batch n° :

Exp. date :

PPC (DH) :

par comprimé

500 mg

Excipients :

Sorbitol, amidon de ma

PROPRIETES :

Le magnésium est présent dans les grandes fonctions nerveuses, immunitaire

OXYMAG permet de l'organisme en fournissant correspond à 100% de

POSOLOGIE :

Adulte : 1 comprimé pa

CONSEILS D'UTILISATION :

Comprimé à avaler avec l

Ne pas dépasser la dose recommandée

Il est conseillé de prendre ce produit dans le cadre d'un régime alimentaire sain.

Une consommation excessive peut avoir des effets laxatifs.

CONTRE INDICATIONS :

Hypersensibilité à l'un des composants.

Insuffisance rénale grave.

Myasthénie.

Valeurs nutritives pour 1 comprimé

| | |
|--------------------|---------------------|
| Valeur énergétique | 1,27 Kcal (5,37 KJ) |
| Magnésium | 300 mg* |
| Sodium | 0 mg |

* 100% de l'apport journalier recommandé.

Complément alimentaire ce n'est pas un médicament.

Fermer le tube immédiatement après usage.

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

Conserver dans un endroit frais et sec.

MC PHARMA
laboratoire pharmaceutique

Lot Bachkou, rue 7, lot 10 - Casablanca - Maroc
Pharmacien responsable : O. MOTII

GENPHARMA

Sulrid® 50 mg

Sulpiride Comprimés



IDENTIFICATION D

Composition :

Sulpiride 50 mg.
Excipients q.s.p. un comprimé.

DENOMINATION :

Sulrid® 50 mg, comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE :

Boîte de 20 comprimés sous plaquettes thermoformées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antipsychotique neuroleptique, BENZAMIDE (N : système nerveux).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

-Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au sulpiride ou à l'un des autres constituants du comprimé.

- Phéochromocytome (atteinte de la glande médulosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère) connu ou suspecté.

- En association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENELEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

MISES EN GARDE SPECIALES :

- En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

- Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

- Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

- La prise de comprimé est contre-indiquée chez l'enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

- En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la surveillance de votre traitement, il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- Maladie cardiaque,

- Maladie de Parkinson,

- Insuffisance rénale,

- Antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

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

GROSSESSE ET

Grossesse : Par

utiliser le sulpi

Si ce médicam

respectez les c

médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceli

consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de

le poursuivre.

Allaitement : L'allaitement est déconseillé pendant le traitement

en raison du passage du sulpiride dans le lait maternel.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA

GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER

L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT

D'UTILISER UN MEDICAMENT.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

a) POSOLOGIE :

Réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans.

La posologie est variable et doit être adaptée à chaque cas.

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

b) MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

c) DUREE DU TRAITEMENT :

SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE :

Prévenir votre médecin ou l'hôpital.

EFFETS INDESIRABLES :

CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

- Absence de règles, augmentation du volume des seins, écoulement de lait par le mamelon en dehors des périodes normales d'allaitement,

- Impuissance, frigidité,

- Prise de poids,

- Somnolence,

- Tremblements, rigidité et/ou mouvements anormaux,

- Sensation de vertiges lors du passage de la position allongée ou assise à la position debout,

- Troubles du rythme cardiaque,

N'hésitez pas à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

SIGNELEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION :

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

Tableau A.

GARDER HORS DE LA PORTEE DES ENFANTS.

LABORATOIRES GENPHARMA
254-260 Z.I. El Jadida - Maroc.

