

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.

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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 36153 Société : RAM 54 151c

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Zine Larbi

Date de naissance : 1952

Adresse : My my Rachid 2, rue Al, n° 84, Bounazel
Casablanca

Tél. : 06 61 61 33 73 Total des frais engagés : 37000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/DEC/2020

Nom et prénom du malade : Zine Larbi Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : La Salgine

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 : 06/01/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
24 DEC 2020		1	15026	<p style="text-align: right;"><i>Dr. Rachid SAIR MEDECIN</i></p> <p style="text-align: right;">73, Av Colonel Rachid Allam - 3^e étage der dessus BMCE Bounazal - Casablanca</p> <p style="text-align: right;">Tél : 05 22 72 42 42</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/12/20	38870

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

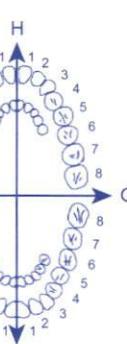
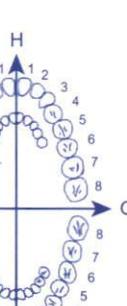
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	24/12/20					400.00

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 G 00000000 11433553		Coefficient DES TRAVAUX
		[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'EXÉCUTION

Dr.Rachid SAIR

OMNIPRATICIEN

- Diplôme universitaire de Diabetologie
- université montpellier France
- Diplôme en soins avancés en cardiologie
- université de montréal-Canada
- Licencié du Conseil Médical du Canada (LCMC)
- Echographie - ECG



الدكتور رشيد ساير الطب العام

- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- جامعة مونبولي - فرنسا
- دبلوم رعاية صحية متقدمة لأمراض القلب
- جامعة مونتريال - كندا
- ارتفاع الضغط الدموي - أمراض القلب والشرايين
- طبيب مجاز من طرف المجلس الطبي الكندي
-

24 DEC 2020

casablanca le :

الدار البيضاء في :

Zine Larbi

5660 ♂ Disp 1-30-07
Zine Larbi 750
940 ♂ Disp 1-30-07
2200 ♂ Disp 1-30-07
615 ♂ Disp 1-30-07
49,00 ♂ Disp 1-30-07
388,70



05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42 (فوق بنك BMCE) بورنازيل - البيضاء - الهاتف :
73, Av. Colonel Akid Allam 1 étage (En dessus BMCE) - Bournazel - casablanca tel. 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42

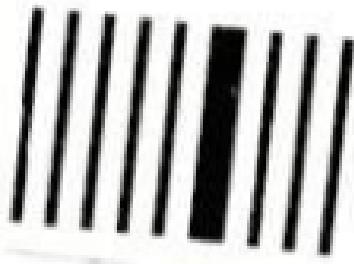
Dr. Rachid SAIR
MEDECIN
Akid Allam 1er étage
Bournazel - Casablanca
73, AV. COLONEL AKID ALLAM 1ER ETAGE
TEL. 05 40 13 12 91 / 05 22 72 42 42

811 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P.V : 56.50 DH
ANM 2350MP121/INTT
Distribut par MSD Maroc
B.P. 138 80 - Rabat

A73401
03/2022

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Diprostène®
Suspension injectable en seringue pré-remplie
Bétaméthasone

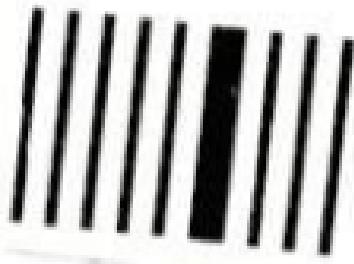


811 800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P.V : 56.50 DH
ANM 2350MP121/INTT
Distribut par MSD Maroc
B.P. 138 80 - Rabat

A73401
03/2022

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Diprostène®
Suspension injectable en seringue pré-remplie
Bétaméthasone



Mobi PPV: 61DH50

Meloxicam

14 comp.

PFR: 09/23

LOT: 32373



6 11800

Liste des excipients : Lactose

Prise ou utilisation d'autres médicaments :

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, notamment des anticoagulants oraux, de l'héparine injectable, des antiagrégants plaquettaires, des antihypertenseurs, d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, de l'aspirine à fortes doses, du lithium, du méthotrexate à fortes doses, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

COMMENT PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ?

Voie orale.

1 à 2 comprimés à 7,5 mg.

soit 7,5 à 15 mg par jour, selon l'indication.

1/2 à 1 comprimé à 15 mg

soit 7,5 à 15 mg par jour selon l'indication.

Dans tous les cas, se conformer à l'ordonnance de votre médecin, et ne jamais dépasser la dose de 15 mg par jour.

Les comprimés doivent être pris en une seule prise par jour, avec de l'eau ou une autre boisson, au cours d'un repas.

Si vous avez pris plus de MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable que vous n'auriez dû, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable : ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.

QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tout médicament, MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable est susceptible d'avoir des effets indésirables.

• Peuvent survenir des réactions allergiques :
- cutanées : démangeaisons, éruption sur la peau, urticaire, forte réaction cutanée lors d'une exposition au soleil ou aux UV. De rares cas de réactions cutanées graves à type de décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre à tout le corps, ont été signalés.
- respiratoires : crise d'asthme,
- générales : brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke).

• Rarement, il est possible que survienne une hémorragie digestive parfois grave (cf. chapitre "prendre des précautions particulières").

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

ou à votre médicament?

de

des vertiges,
ables

Dans tous ces cas, **il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.**

• Peuvent survenir également :

- des troubles digestifs de type digestion difficile, nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhées, constipation, flatulences, inflammation de la bouche, de l'œsophage, de l'estomac ou de l'intestin,
- des sensations ébrieuses, maux de tête, vertiges, bourdonnements d'oreille, somnolence, confusion, troubles de l'humeur, insomnie, cauchemars, troubles de la vue, œdèmes, augmentation de la pression artérielle, palpitations, rougeur brusque du visage,
- rarement, une anomalie de la formule sanguine pouvant se traduire par une fatigue intense, une infection, une fièvre, des saignements de nez ou des gencives.

Dans tous ces cas, **il faut en avertir votre médecin.**

- De rares cas d'ulcère, de perforation gastro-intestinale, d'hépatites ont été observés ainsi que des anomalies du bilan sanguin, hépatique et rénal.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou pharmacien.

COMMENT CONSERVER MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ?

A conserver dans l'emballage extérieur, à l'abri de l'humidité.

Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants

Ne pas utiliser après la date de péremption

N'utilisez pas MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable si vous constatez des signes visibles de détérioration du produit.
Tableau A (Liste I)



Fabriqué par **bottu s.a.**

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

29,00

Cédol®

PARACETAMOL + CODEINE

DENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol	400,00 mg
Phosphate de codéine hémihydratée	20,00 mg
(Quantité correspondante en codéine base)	14,8 mg
Excipients q.s.p.	un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitemment

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable.
Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).



DOFL EX 150 mg

Comprimés pelliculés
Tolperisone HCl

Conservez 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.

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

MYDOFLEX 150mg, boîte de 30 comprimés pelliculés

2. Composition du médicament :

Composition :

TOPLERISON (DCI) 150mg

Excipients : Acide citrique anhydre, povidone, cellulose microcristalline PH102, eau purifiée, cellulose microcristalline PH112, dioxyde de silice collodiale, Crospovidone, stéarate de magnésium, alcool polyvinyleux 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. Contre-indications

N'utilisez jamais MYDOFLEX 150 mg comprimé pelliculés dans les cas suivants :

Myasthénie grave (maladie rare entraînant une faiblesse musculaire).

Allergie antérieure au MYDOFLEX

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

VOTRE PHARMACIEN.

7. Effets indésirables

Les récentes études cliniques ont montré que moins de 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

Etendue gastro-intestinale:

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

Peu fréquent: constipation, brûlures d'estomac

Peau:

Occasionnel: transpiration, urtication, 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 (voire 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.