

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 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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0060398

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0560 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : M. ABAKIL HAFED
 Date de naissance : 1-07-1943
 Adresse : LOT BNI-YAKHLEF N° 49
 Rue ALGHDFRANE Mohammedia
 Tél. : Idem Total des frais engagés : 1137,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 08 NOV 2022
 Nom et prénom du malade : ABAKIL Hafed Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Scoliotie, arthrose L6/S1
 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 : 10/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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



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
08 Nov 2022	G		300/-	Dr. Mohamed BEN EL AYPAR Chirurgie Orthopédique et Traumatologie 180, Bd. Oued Sebou, Wiam, Casablanca - Tél 0646.546.648

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA MARIASSANI M. H. O. YOUSSEF 10, Imm. Commercial Route d'Azouar et Bd. Sidi Abdelrahmane - Casablanca Tél 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07	08/11/22	37,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE H. H. HASSANI AMFA 10, Imm. Commercial Route d'Azouar et Bd. Sidi Abdelrahmane - Casablanca Tél 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07	08.11.22	Z 80	800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
			<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="4">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553			B			
	H		G																						
	25533412	21433552	00000000	00000000																					
	00000000	00000000	00000000	00000000																					
	35533411	11433553																							
B																									
<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																									
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. O. Alami

*Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd*

Dr. N. Faris

*Spécialiste en Radiologie
Lauréate de l'Université Nancy I
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd*

08/11/2022

PATIENT : Mr.ABAKIL HAFED
MEDECIN TRAITANT : MOHAMED BEN EL AYFAR
EXAMEN(s) REALISE(s) : RACHIS ENTIER FACE/PROFIL

Cher Docteur,

Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

RACHIS EN ENTIER
FACE ET PROFIL

- ❖ Double scoliose dorso lombaire dégénérative.
- ❖ Scoliose lombaire à convexité gauche de 8° et scoliose dorso lombaire sus jacente à convexité droite de 38°.
- ❖ Rectitude dorso lombaire de profil.
- ❖ Bascule du bassin à gauche de 4,5mm.

Confraternellement
DR OALAMI

RADIOLOGIE HAY HASSANI
RADIOLOGIE ANFA
 10, Imm Communal, Angle route d'Azemmour
 et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
 Tél : 05 22 90 10 10 - 05 22 90 07 07

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR

Spécialité en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant
Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès
Casablanca

Sur rendez-vous

الدكتور بن العيفر محمد

أخصائي في جراحة وتقويم العظام والمفاصل

- جراح سابقا بالمركز الإستشفائي محمد بوافي الدار البيضاء
- جراح سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Casablanca le : 08 NOV. 2022.....

M Abak'el Hafed

R-x Zacks en centre
de bout PJD

RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANT A
10, Imm Communal Route d'Azenmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180, Bd. Oued Sebou, Wiam,
Casablanca - Tél : 0646.646.648

شارع أم الربيع «فوق ليدك» 180 واد سبو، إقامة سعد، الطابق الأول، شقة 2، حي الوثام، الألفة - الدار البيضاء
Bd Oum Rabil, (au dessus LYDEC) -180, Bd. Oued Sebou, Résidence Saad, 1er Etage Apt 2 -

Quartier Wiam, Oulfa - Casablanca

الهاتف : 05 400 93 100 / 0646 646 648

المستعجلات : 06 72 74 74 01

08/11/2022

Casablanca, le

Facture N° 3560/11/2022

Nom patient : ABAKIL HAFED

Examen(s) réalisé(s) : RACHIS ENTIER FACE/PROFIL

Date Examen(s) : 08/11/2022

Montant : 800 DH

Montant Produits : 0,00 DH

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MONTANT TOTAL :
HUIT CENTS DEHIRAMS**

**RADIOLOGIE HAY HASSANI
ANFA**
10, Imm. Communal. Route d'Azemmour
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

Docteur Mohamed BEN EL AYFAR
Spécialité en Chirurgie
Orthopédique et Traumatologie

- Ancien Chirurgien au CHP Lieutenant Mohamed Baouafi - Casablanca
- Ancien Chirurgien au CHU Averroès Casablanca

Sur rendez-vous

M. Abakel H. Fed

الدكتور بن العيفر محمد

أخصائي في جراحة وتقويم العظام والمفاصل

- جراح سابقا بالمركز الإستشفائي محمد بوافي الدار البيضاء
- جراح سابقا بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

بالموعد

Casablanca le 08 NOV 2022

37,00 Acetils
1 - 1 - 0

PHARMACIE DE L'AVENIR
Mme D. BOUDDI
100, Bd Med El Mehasssi Bourgnone
Casablanca - Tél. 05 22 27 22 31

Dr. Mohamed BEN EL AYFAR
Chirurgie Orthopédique
et Traumatologie
180, Bd. Oued Sebou, Wiam,
Casablanca - Tél. 0646.646.648

ACETHIO® 500 mg / 2 mg, comprimés, Boîte de 20
DCI : Paracétamol/Thiocolchicoside

Pour les médicaments soumis à la prescription médicale :
- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à 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. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ACETHIO® COMPRIMÉS ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ACETHIO® COMPRIMÉS ?
3. Comment utiliser ACETHIO® COMPRIMÉS ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ACETHIO® COMPRIMÉS ?
6. Informations Supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE ACETHIO® COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :
Paracétamol : analgésique, antipyrétique. (Code ATC : N02BE01).
Thiocolchicoside : myorelaxant. (Code ATC : M03BX05).

Indications thérapeutiques :

- Traitement d'appoint des contractures musculaires douloureuses en pathologie rachidienne aiguë chez les adultes et les adolescents à partir de 16 ans.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER ACETHIO® COMPRIMÉS ?

Liste des informations à connaître avant la prise du médicament
Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications :

- Ne prenez jamais ACETHIO®, dans les cas suivants :
- Si vous êtes allergique au thiocolchicoside et/ou paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
 - Si vous êtes allergique (hypersensible) au bié, en raison de la présence d'amidon de bié.
 - Si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte.
 - Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception.
 - Si vous allaitez.
 - Insuffisance hépatocellulaire ou maladie grave du foie.
 - Enfants de moins de 16 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN. FAITES ATTENTION AVEC ACETHIO® 500 mg / 2 mg.

Mises en garde spéciales :

Utiliser avec précaution en cas d'antécédents d'épilepsie ou de convulsions. La survenue de crise convulsive impose l'arrêt du traitement.

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir rubrique : Posologie).

Précautions particulières d'emploi :

En cas de diarrhée, de douleurs d'estomac, de nausées ou de

vomissements, prévenez votre médecin.

Respectez rigoureusement les indications.

ACETHIO® 500 mg / 2 mg
Paracétamol / Thiocolchicoside



Avant de vous ne paracétamol Prévenez ou d'abus Prévenez

P.P.V. :
LOT :
EXP :

37,00

du traitement pas utiliser ce par 24 heures. itifs. t, vérifiez que contenant du

des reins, vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol. En cas de problème de nutrition (malnutrition) ou de

AVIS

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Grossesse et allaitement :

Ne prenez pas ce médicament : *si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte. *Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception.

Ce médicament peut mettre en danger votre enfant. Ne prenez pas ce médicament si vous allaitez car il passe dans le lait maternel.

D'UNE FAÇON 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.

Sportifs : Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines :

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les possibilités de somnolence liées à l'usage de ce médicament même si elles restent très rares.

Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées ou de médicaments contenant de l'alcool.