

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.

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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-471988

143943

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 810 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve Pensionnée
 Nom & Prénom : ADOUHAY MAMA
 Date de naissance : 30-06-1965
 Adresse : HAY MY ABDELLAH Rue 189 NR 14 Casablanca
 Tél. : 0666 92 63 06 Total des frais engagés : 1099,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : ADOUHAY MAMA Age :
 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 : Le : / /

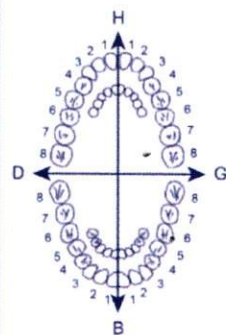
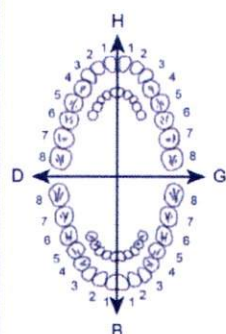
Signature de l'adhérent(e) :

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
27 DEC 2022	52		250 DH	INP : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE BOUSSAID Dr. Leila BOUSSAID Bloc 14 N° 1 Cité Fairha AGADIR Tel: 05 28 23 86 36 INPE: 042016899	25/12/22	649,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27 DEC 2022	Rx	200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
BIO SAIN vente produits Bio et Parapharmaceutique Carrefour N° 13 - Bords Casanlani Tel: 05 22 50 44 97 - GSM: 06 04 76 16 69 biosain@menara.ma	05/01/23					420,00

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
				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																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
			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. DOUMA Younes

Chirurgien d'orthopédiste Traumatologue

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inezgane



الدكتور دومة يونس

جراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحة بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان

Agadir, le :

29 DEC 2022

Mr ou Mme :

A Doulay Mada

Jeune femme
arthrose → OC = 8/10 à 12/12 avec capotnet total
→ gele " 11 " " " " "
⇒ fente sur : fente arthrose

- Diplômé de la faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane
- Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir



- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحة بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان
- جراح بمصحة الضمان الاجتماعي بأكادير

EXAMEN RADIOLOGIQUE

29 DEC 2022

Agadir, le

Mr, Mme : A DOUHAY MAMA

Indication : fracture

Resultat : ① Rx f. femur le dos =
plus cost - Michel Hotel (le femur est
dele et

② Rx f. femur et - le post =
et le femur est - post

Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien d'orthopédiste Traumatologue
B 21 - Agadir - Maroc
Tél: 05 28 23 35 23 - GSM: 06 61 51 36 42
E-mail: doumayoun@gmail.com - doumayoun@yahoo.fr

Dr. DOUMIA Younes

Chirurgien d'orthopédie Traumatologue

Diplômé de la faculté de Médecine de Casablanca
Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine
de Marseille - France
Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane
Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir



الدكتور دومة يونس

جراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحية بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان
- جراح بمصلحة الضمان الإجتماعي بأكادير

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le 29 DEC 2022

Présenté à M: ADOUKAY MAMA

La note d'honoraires s'élevant à la somme de: 250 DH C2

200 DH R4

TOTAL 450 DH

Signature et cachet:

Dr. DOUMIA YOUNES
Chirurgien
B211
Tél: 05 28 23 35 23
ICE: 00204-033000063

Dr. DOUMA Younes

Chirurgien d'orthopédie Traumatologue

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inezgane



الدكتور دومة يونس

جراح العظام و المفاصل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحة بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان

Agadir, le : 29 DEC 2022

Mr ou Mme : ADOLEY MAMA

no/ 4901.00
orthose pour le genou
à l'usage de la marche



BIO SAIN
Vente produits Bio et Parapharmaceutique
Carrefour n° 13 Bx Oudjda Casablanca
Tél.: 05 22 50 44 97
brossain@menara.ma

Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien d'orthopédie Traumatologue
B21 Imm. A Résidence Yasmine - Angle Av. Moukaouama et Rue Qadi Ayad
Tél.: 05 28 23 35 23 - GSM: 06 61 51 36 42
ICE: 0020-6355000051

رقم 21 عمارة الياسمين - ملتقى شارع المقاومة وزنقة القاضي عياض فوق بنك (BMCE) - أكادير - الهاتف : 05 28 23 35 23 - المحمول : 06 61 51 36 42
doumayoun@gmail.com - doumayoun@yahoo.fr : الإيميل

N° 21, Imm. A Résidence Yasmine - Angle Av. Moukaouama et Rue Qadi Ayad (au dessus de la Banque BMCE)- Agadir
Tél.: 05 28 23 35 23 - GSM : 06 61 51 36 42 - E-mail : doumayoun@yahoo.fr - doumayoun@gmail.com

Dr. DOUMA Younes

Chirurgien d'orthopédiste Traumatologue

- Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca
- Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine de Marseille - France
- Arthroscopie - Echographie de l'appareil locomoteur
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inezgane



الدكتور دومة يونس

جراحة العظام والمفاصل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحة بالمنظار - الفحص بالصدى
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وإنزكان

Agadir, le :

29 DEC 2022

Mr ou Mme :

ADouhou MYA

61.50

1/ Mobic 10mg
22- 19,1
20/ cedol 100
283 x 2
30/ 19,1
19,1

HARMACIE BOUSSAID
Dr. Laila BOUSSAID
Bloc 14 N°1 Cité Farha - AGADIR
Tél: 05 28 23 86 36
INPE: 042016899

Dr. DOUMA
Chirurgien - Traumatologue
B 21 Imm. V
Tél: 05 28 23 86 36
INPE: 042016899

PHARMACIE BOUSSAID
Dr. Laila BOUSSAID
Bloc 14 N°1 Cité Farha - AGADIR
Tél: 05 28 23 86 36
INPE: 042016899

رقم 21 عمارة الياسمين - ملتقى شارع المقاومة وزنقة القاضي عياض فوق بنك (BMCE) - أكادير - الهاتف: 05 28 23 35 23 - المحمول: 06 61 51 36 42

الإيميل: doumayoun@gmail.com - doumayoun@yahoo.fr

11, Imm. A Résidence Yasmine - Angle Av. Moukaouma et Rue Qadi Ayad (au dessus de la Banque BMCE) - Agadir

Tél.: 05 28 23 35 23 - GSM: 06 61 51 36 42 - E-mail: doumayoun@yahoo.fr - doumayoun@gmail.com

Chondrosulf® 400 mg Gélule

Chondroïtine sulfate sodique (ACS4 - ACS6)

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si

la gêne fonctionnelle du
genou et de
Ce médicament
d'environ 2
l'arrêt du tra

2

Ne prenez pas
gélule :

- antécédents de problèmes rénaux
- enfant de moins de 15 ans.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre CHONDROSULF® 400 mg gélule.

IBSA

ZENITH Pharma

AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ



6 118 00 1127 12 14

PPV : 283,00 DH

Chondrosulf® 400E



IBSA

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.

Notice

Mobic® 7,5 mg

Meloxicam
comprimé

Mobic® 15 mg

Meloxicam
comprimé sécable



Boehringer
Ingelheim

Composition

La substance active est :

meloxicam 7,5 mg

Les autres composants sont :

citrate de sodium, lactose monohydraté, microcristalline, povidone, silice colloïdale, croscovidone, stéarate de magnésium. Pour 1 comprimé.

QU'EST CE QUE MOBIC 7,5 mg comprimé ET DA 15 mg comprimé sécable ET DA EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament, présenté sous forme de comprimé ou comprimé sécable, est un anti-inflammatoire non stéroïdien.

Il est indiqué chez l'adulte

(plus de 15 ans), en traitement :

- de courte durée des douleurs arthrales
- de longue durée de certaines affections inflammatoires.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES À LA PRISE EN CHARGE

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

Ne pas utiliser Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable dans les cas suivants :

- grossesse ou allaitement,
- antécédents d'allergie (crampes, urticaire, gonflement des lèvres, nez, yeux, face, gorge, langue, etc.)
- antécédents d'allergie à l'aspirine, aux autres médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens, l'aspirine,
- antécédents d'allergie à tout autre médicament,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ayant récidivé ou en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins,
- maladie grave du cœur,
- saignement de toute nature.

Prendre des précautions particulières avec Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :

Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MÉDECIN EN CAS :

- d'antécédents digestifs (oesophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens),
- d'insuffisance cardiaque ou d'hypertension artérielle,

maladie du cœur, du foie ou du rein, traitement par diurétiques ou d'intervention chirurgicale.

15 mg

PRENDRE LE

UN CAS :

absence de sang dans les selles), rapports sexuels non protégés.

à ce médicament, à l'asthme, à la toux, à des effets indésirables.

autres dosages ou ceux qui peuvent être recommandés.

dose recommandée ne doit pas être dépassée.

ATTENTION :

même temps que les médicaments contenant des corticostéroïdes et/ou de la vitamine D.

cas des autres médicaments afin de vous assurer qu'il n'y a pas d'effets indésirables non stéroïdiens.

prise de ce médicament.

Mobic® 15 mg

Meloxicam

14 comprimés sécables



6 118000 040569

PPV: 61DH50

PER: 09/25

LOT: L3090

Votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament au cours des 6 premiers mois de votre grossesse.

Toutefois, EN AUCUN CAS, CE MÉDICAMENT NE DOIT ÊTRE PRIS À PARTIR DU 3^{ème} TRIMESTRE DE LA GROSSESSE, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela, même avec une seule prise.

Allaitement

Par mesure de précaution, il convient d'éviter d'utiliser ce médicament pendant l'allaitement.

Cédol®

PARACETAMOL + CODÉINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol
Phosphate de codéine hémihydratée
(Quantité correspondante en codéine base)
Excipients q.s.p.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à sévère par le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas

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

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ 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 MÉDECIN 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'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.



شركة



Cédol
20 Comprimés

22,00

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).