

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

810

Société :

Veuve pensionnée

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ADOUHAY MAMA

Date de naissance :

30.06.1965

Adresse :

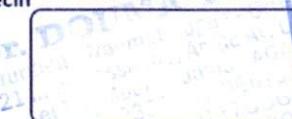
*HAY My ABDELLAH Rue 189 NR 14
Casablanca*

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 :

Lien de parenté :

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) :

Le : / /

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
2022	2.1.		250 DH	INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOUSSAID Dr. Lalla BOUSSAID Bloc 14 N°1 Cité Farha AGADIR Tel 05 28 23 86 36 INPE 042016899	29/12/22	DF-2-a16-2022 Bloc 14 N°1 Cité Farha AGADIR Tel: 05 28 23 86 36 INPE: 042016899 643,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		Rx	200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
BIO SAIN nte produits Bio et Parapharmaceutique Carrefour N°13 - Bd Oods Casanlant Tel: 05 22 90 4 97 - GSM: 06 04 76 16 69 biosain@menara.ma	2022					490,00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	G	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

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 والمقاصيل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين للتخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحة بالمنظار - المفصل بالصدري
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير والزمكان

Agadir, le :

29 DEC 2022

Mr ou Mme :

Adel Hayma

general exam
DC = 8th IT Lee palpation Nohel
arthrose → gelé " IT
→ func' sup : facile n'eff



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

N° 21, Imm. A Résidence Yassmine - 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

- Dipômé de la faculté de Medecine de Casablanca
- Attestation de Formation Specialisée Faculté de Medecine 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 والتفاصيل

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين التخصصي بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحية بالمنظار - الفحص بالصدري
- جراح سابق بمستشفيات ثارودانت أكادير ونزكوان
- جراح بمصحة الضمان الاجتماعي بأكادير

EXAMEN RADIOLOGIQUE

29 DEC 2022

Agadir, le

Mr, Mme : ADOUA HADJ MAMA

Indication :

Fracture

Résultat :

**Dix rayos X de la jambe =
peroné - talus - fibula - tibia -
talus - fibula - tibia -**

**Dix rayos X de la hanche =
femur - tête fémorale -**

Dr. DOUMA YOUNES
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
B21
Tel: 05 28 23 35 23
E-mail: doumayoun@gmail.com doumayoun@yahoo.fr
BMCE: 00204433500001

رقم 21 عماره 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

N° 21, Imm, A Résidence Yassmine - 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 DOUMAYA Younes
Chirurgien d'orthopédiste Traumatologue

Diplôme de la faculté de Médecine de Casablanca
Attestation de Formation Spécialisée Faculté de Médecine
à Marseille - France
arthroscopie - Échographie de l'appareil locomoteur
Chirurgien des Hôpitaux Taroudant Agadir - Inzegane
Chirurgien à la polyclinique de la CNSS d'Agadir



الدكتور دوما يوهن
جراحة العظام والمقابض

- دبلوم التخصص من كلية الطب بالدار البيضاء
- شهادة التكوين التخصص بجامعة مرسيليا - فرنسا
- الجراحية بالمنظار - الشخص بالمنزل
- جراح سابق بمستشفيات تارودانت أكادير وانزكان
- جراح بمعضلة الضمان الاجتماعي بأكادير

NOTE D'HONORAIRE

Agadir, le 29 DEC 2022

présenté à M: A.D.O.U.YA MAMA

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

200 DH RA

TOTAL 450 DH

Signature et cachet:

DR DOUMAYA YOUNES
CHIRURGIEN D'ORTHOPÉDISTE
TAROUDANT AGADIR
ICE: 00201103800063

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

21, Imm, A Résidence Yassmine - 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 والالماسيل

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

29 DEC 2022

Agadir, le :

Mr ou Mme : ADDEKH MAMA

نº / other name ' n'h alee
Lgdi, oo Re demm



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 - البريد الإلكتروني : doumayoun@gmail.com - doumayoun@yahoo.fr

N° 21, Imm. A Résidence Yassmine - 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

جراح العظام والمقاصيل

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

Agadir, le :

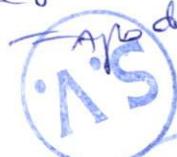
29 DEC 2022

Mr ou Mme :

Doumoune Younes

61,50

1/ Modic 15 kg
22.-
2/ cedol 185 (14.) le sui
283 x @ 2/ 100 000 left.
3/ 1pt & 2b. (60,)



HARMACIE BOUSSAID
Dr. Laila BOUSSAID
Bloc 14 N°15 Ette Farha AGADIR
Tél: 05 28 23 86 36
INPE: 04 20 16 899

649,50

Dr. DOUMA
Chirurgien - IR
B21 Imm. Y
T.

PHARMACIE BOUSSAID
Dr. Laila BOUSSAID
Bloc 14 N°15 Ette Farha AGADIR
Tel 05 28 23 86 36
INPE 04 20 16 899

رقم 21 عماره الياسمين - منتقل شارع المقاومة ونهر القاضي عياض فوق بند (BMCE) - أكادير - الهاتف : 05 28 23 35 23 - المحمول : 06 61 51 36 42 - البريد الإلكتروني : doumayoun@gmail.com - doumayoun@yahoo.fr

21. Imm. A Résidence Yassmine - 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

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

ZENITH Pharma
AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ

6 118001271214
PPV : 283,00 DH

la gêne fonctionnelle du genou et de la hanche. Ce médicament est recommandé pour l'environ 2/3 des patients souffrant d'arthrose du genou et de l'arrêt du travail.

2

Ne prenez pas une gélule :

- antécédent de maladie de ce type
- enfant de moins de 15 ans.

400 mg
Chondrosulf®

X 84

IBSA

Avertissements et précautions

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

Cédol®

PARACETAMOL + CODEINE

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 importante où 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 GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE

avec certains autres 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).

ستمدلak

6 118000 180913

Cédol®
20 Comprimés

22,00