

# 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 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.



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

## Declaration de Maladie

N° W21-658976

145862

☒ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11772

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ZAHIR Abdellah

Date de naissance :

03.02.73

Adresse :

Tél. : 0661069447

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR HAJJAJI MOUNA**  
Gynécologue Obstétricienne  
Nant 2, Majd 1-6 1er étage Deroua  
Tél 05 22 03 79 96  
061230256

Date de consultation :

26/11/2022

Nom et prénom du malade :

Zahia ABRAR

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

Trouble de cycle

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : N° 502

Le : 14/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*

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.



| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES |                   |                       |                                 |  |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Dates des Actes                | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médical attestant le Paiement des Actes |
| 26/11/2022                     | CN                |                       | 250                             |  |

Cachet et signature du Medecin  
 attestant le Paiement des Actes  
 INP :  
 Gynécologue Obstétricienne  
 Mari 2. Majd 1-6 1er étage Del  
 Tél 05 22 03 79 96  
 INP 061230256

| EXECUTION DES ORDONNANCES  |            |                       |
|--|------------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur  | Date       | Montant de la Facture |
| <b>PHARMACIE L'INDEX SARL AU</b><br>Pôle Urbain de Nouaceur, Zone<br>Economique, Lot EA 37<br>Casablanca<br><b>092111632</b> | 26/11/2022 |                       |

**PHARMACIE L'INDEX SARL AU**  
Pôle Urbain de Nouaceur, Zone  
Economique, Lot EA 37  
Casablanca  
**092111632**

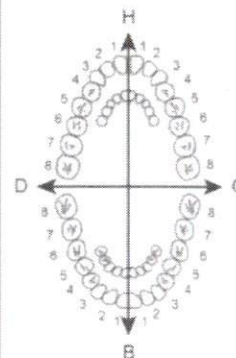
| <b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>                                |             |   |                                   |
|--|-------------|---|-----------------------------------|
| <b>Cachet et signature du<br/>Laboratoire et du Radiologue</b> | <b>Date</b> | <b>Désignation des<br/>Coefficients</b> | <b>Montant<br/>des Honoraires</b> |
|  |             |   |                                   |
|  |             |   |                                   |
|  |             |   |                                   |
|  |             |   |                                   |
|  |             |   |                                   |

[illegible]

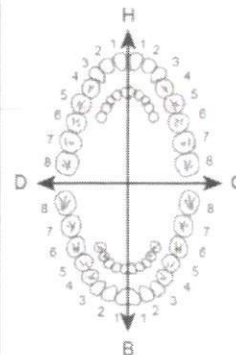
VOLET ADHERENT

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

\* 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

|          |          |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

**Dr. HAJJAJI MOUNA**

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique  
Diplômée de la Faculté de médecine de Casablanca  
Ancienne médecin de l'hôpital Errazi de Berrechid



**الدكتورة حجاجي منى**

إختصاصية أمراض النساء والتوليد  
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء  
طبيبة سابقة في مستشفى الرازي برشيد

**ordonnance**

Deroua le : 26/11/2022

Mme

Zahir. ABRAR

PHARMACIE L'INDEX SARL AU  
Pôle Urbain de Nouaceur, Zone  
Economique, Lot EA 37  
Casablanca

10) V. gel

2) Fenipath

14.60

3) Doliprane 1g

98.80

1 cp x 3/1

4) Neo forte 160

46.60

5) Xenical 50

1 cp/

**DR HAJJAJI MOUNA**  
Gynécologue Obstétricienne  
Nait 2, Majd 1-6 1er étage Deroua  
Tél : 05 22 03 79 96  
INP 061230256



Nait 2 Majd 1 - 6/7 1<sup>er</sup> Etage Lot makhoulf Deroua Tél : 05 22 03 79 96

05 22 03 79 96 : نايث 2 مجد 1 - 6/7 الطابق الأول تجزئة مخلوف الدروة الهاتف :

Daph asho

10 x 2/

16 → 257

ANUOMILALAN (K)



United Imaging  
2022-11-26 23:49:54

V5-275

OB

M00\_A T1w0.3

18 fps

B: 145.00MHz  
G41: 1.014.5  
C0: 1.0R220  
FC

100% 100%



# NEOFORTAN®

(phloroglucinol dihydrate)

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATION

- Comprimés effervescents dosés à 80 mg
- Comprimés effervescents dosés à 160 mg
- Suppositoires dosés à 150 mg

## COMPOSITION QUALITATIVE

- Comprimé effervescent à 80 mg

Phloroglucinol dihydrate

- Comprimé effervescent à 160 mg

Phloroglucinol dihydrate

Excipient : acide citrique, bicarbonate de sodium qsp 1 comprimé effervescent

- Suppositoire à 150 mg

Phloroglucinol dihydrate

Excipient : triméthyl phloroglucinol, silice colloïdale anhydre, glycérols monohydriques qsp 1 suppositoire.

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

NEOFORTAN® est préconisé dans :

- Le traitement symptomatique des douleurs liées aux troubles fonctionnels du tube digestif et des voies biliaires (dyskinésie biliaire, colite spasmodique), colique hépatique
- Le traitement des manifestations spasmodiques et douloureuses aiguës des voies urinaires : coliques néphrétiques
- Le traitement symptomatique des manifestations spasmodiques douloureuses en gynécologie (dysménorrhée)
- Le traitement adjuvant des contractions au cours de la grossesse en association au repos

## DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas suivant :

- Hypersensibilité au phloroglucinol.

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

## MISES EN GARDE SPECIALES

L'association de phloroglucinol avec les antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés doit être évitée en raison de leur effet spasmogène.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT les antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

### Grossesse

Les études réalisées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effet tératogène du phloroglucinol. En l'absence d'effet tératogène chez l'animal, un effet malformatif dans l'espèce humaine n'est pas attendu.

En clinique, l'utilisation relativement répandue du phloroglucinol n'a apparemment révélé aucun risque malformatif à ce jour.

Toutefois, l'utilisation du phloroglucinol ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

PPU 98DH80  
EXP 08/2025  
LOT 26056 10

NEOFORTAN®

10 COMPRIMES EFFERVESCENTS 160 mg



6 118000 031697

# Xénid<sup>®</sup>

Diclofénac de sodium

LOT : 4474  
PER : 05/24  
PPV : 46,60 DH

## Formes et présentations :

- Comprimés enrobés
- XENID 50 mg : Etui de 30 comprimés.
- XENID 25 mg : Etui de 30 comprimés.
- Excipient à effet notoire :** Lactose
- Suppositoires
- XENID 25 mg : Etui de 10 suppositoires.
- XENID 100 mg : Etui de 10 suppositoires.
- Solution injectable I.M.
- XENID 75 mg / 3 ml : Etui de 2 et 6 ampoules.

**Excipients à effet notoire :** Mannitol, Alcool benzylique, Propylène glycol, Disulfite de sodium.

## Indications :

- Chez l'enfant, elles sont limitées au traitement des rhumatismes inflammatoires infantiles (xénid 25 mg comprimés et suppositoires).
- Chez l'adulte, elles sont limitées au :
  - Traitement symptomatique au long cours : des rhumatismes inflammatoires chroniques, notamment polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante (ou syndromes apparentés, tels que les syndromes de Flessinger-Leroy-Reiter et rhumatisme psoriasique) : de certaines arthroses douloureuses et invalidantes.
  - Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës des rhumatismes abarticulaires (épaules douloureuses aiguës, tendinites...) des arthrites microcristallines : des arthroses, des lombalgies et radiculalgies sévères.
  - Dysménorrhées essentielles (Xénid 50 mg comprimés uniquement).
- Traitement d'entretien des affections rhumatismales chroniques pour lesquelles, lors de l'utilisation des formes dosées à 25 mg et 50 mg, la posologie de 100 mg par jour s'est révélée adéquate ;
- Traitement des sciaticques aiguës, des lombalgies aiguës, des rhumatismes inflammatoires en poussée aiguë, des crises de coliques néphrétiques (Xénid injectable uniquement).

## Contre Indications :

- Ulcère gastrique ou duodénal en évolution.
- Hypersensibilité au Diclofénac.
- Insuffisance rénale ou hépatique sévère.

## Grossesse et allaitement :

- Il est recommandé de ne pas administrer XENID lors des 3 derniers mois de la grossesse.
- Les AINS passant dans le lait maternel, par mesure de précaution il convient d'éviter de les administrer chez la femme qui allaite.

## Précautions d'emploi :

- Une surveillance médicale étroite est indispensable chez les patients présentant des symptômes suggérant des troubles gastro-intestinaux, des antécédants évocateurs d'ulcère gastro-intestinal, une colite ulcéreuse ou une maladie de Crohn, ou encore une atteinte de la fonction hépatique.
- Lors de la varicelle, il est prudent d'éviter l'usage.

xénid 50mg ○  
30 comprimés enrobés

