

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.

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

M22-0040460

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0887 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HARHAR SAMIA

Date de naissance : 20-11-51

Adresse : 171 Rue Omar Riffi Casa

Tél. : 06-64-55-42-47

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/12/2022

Nom et prénom du malade : HARHAR SAMIA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Rhumatisme

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
12/12/22		2	20,00	Médecin remplaçant Dr. Zineb DEBBARH Rhumatologue E-Mail: debbarh.zineb@hotmail.fr

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/12/22	575,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Médecin remplaçant Dr. Zineb DEBBARH Rhumatologue E-Mail: debbarh.zineb@hotmail.fr	12/12/22	240	59,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

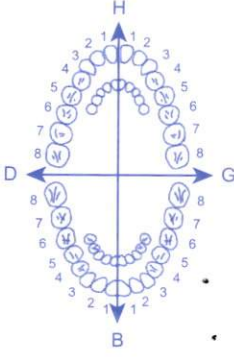
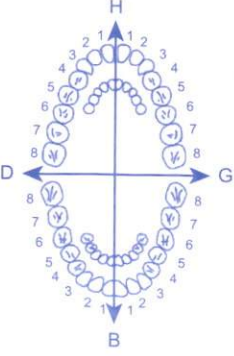
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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
			
<div> <div>Coefficient des Travaux</div> <div>Montants des Soins</div> <div>Debut d'Execution</div> <div>Fin d'Execution</div> </div>			
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<div> <div> <div> <div>H</div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> <div>D</div> </div> <div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> <div>G</div> </div> </div> <div> <div>00000000</div> <div>35533411</div> <div>B</div> </div> </div>		
	<div> <div> <div> <div>H</div> <div>25533412</div> <div>00000000</div> <div>D</div> </div> <div> <div>21433552</div> <div>00000000</div> <div>G</div> </div> </div> <div> <div>00000000</div> <div>11433553</div> <div>B</div> </div> </div>		
	<div> <div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div>		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Salah Eddine Maâroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين الماروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونيولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:12/12/2022.....

Facture

MME HARHAR SAMIA

Acte	Honoraire
Consultation	250,00 Dh
Radiographies	500,00 Dh
Total	750,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
sept cent cinquante dirham(s)

Médecin remplaçant
Dr. Zineb DEBBARH
Rhumatologue
E-Mail: debbarh.zineb@netmail.fr

124، شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف: 0808.53.09.58 - 0522.30.91.54

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

Dr. Salah Eddine Maârroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Ostéopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:12/12/2022.....

MME HARHAR SAMIA

Faire :

Radiographie:

- 2 Genoux : Face en charge / schuss / profil

fait le : 12/12/2022

Médecin remplaçant
Dr. Zineb DEBBARH
Rhumatologue
E-Mail: debbarh.zineb@hotmail.fr

Médecin remplaçant
Dr. Zineb DEBBARH
Rhumatologue
E-Mail: debbarh.zineb@hotmail.fr

124، شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

Dr MAAROUFI SALAHEDDINE

RHUMATOLOGUE

Diplôme de la faculté de Médecine

De Marseille

124, Bd de la liberté Casablanca

Tel : 0522 30 91 54 / 0808530958

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tel : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29

Casablanca Le 12 / 12 / 2022

Non Prénom :

Mme HARHAR SAMIA

Signes cliniques :

➤ Gonalgie bilatérale .

Bilan radiographique pratiqué :

- 2 Genoux : Face en charge , Schuss , Profil

Compte Rendu :

- Leger pincement femoro-tibial interne et femoro-patellaire bilatérale .
- Pas de calcification intra et periarticulaire .

Dr MAAROUFI SALAHEDINE

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tel : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29

Dr. Salah Eddine Maâroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:.....31/01/2023.....

MME HARHAR SAMIA

- **Effortil - goutte buvable**
20 gttes 3 fois par jour
- **creme Riacen 1 bte GM**
2 appl / jour .

Dr. Salah Eddine MAAROUFI
RHUMATOLOGUE
127, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29

PHARMACIE AGO - J. AGO
4, Rue Abou Souleimane El Mouta
Casablanca - Tél: 05 22 43 00 60

Dr. Salah Eddine Maïroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie, Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Medecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين الماروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le:.....31/01/2023.....

MME HARHAR SAMIA

- **Hexatrione (3 btes)**
A apporter pour infiltration

Dr. Salah Eddine MAIROUFI
RHUMATOLOGUE
124, Bd. La Liberté - Casablanca
Tél : 05 22 30 91 54 - 05 22 54 29

124, شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف : 0808 53 09 58 - 0522 30 91 54

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522 30 91 54 - 0808 53 09 58

Dr. Saïrah Eddine Maïroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Ostéopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex. Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين المعروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: 12/12/2022

Mme Herber Samu

Médecin remplaçant
Dr. Zineb DEBBARH
Rhumatologue
E-Mail: debbarh.zineb@hotmail.fr

75.5

1/ Celepho 100

1 - 0 - 1 aut Repas x 03 jrs

Puis 0 - 1 - 0 x 12 jrs

2/ Eroc 20

22.5 1 gel/j x 14 jrs : 30 ^{week} aut

Petit déjeuner

22.5 3/ Duoflex 1 cp/j x 03 jrs

DUOLFEX 30 GELULES

LOT : 220006

PER : 10/2025

PRIX : 220 DH

08

124, B

124, شارع الحرية - الدار البيضاء - الهاتف: 0.91.54

Casablanca - Tél: 0522.30.91.54 - 0808.53.09.58

4/ Nocceptol

198.00 1 app x 315 sur genre.

575.10



PHARMACIE ROUSSEAU
CHIRAZANE LAVAL
10 rue de la République
44000 Nantes
Tél : 02 51 12 12 12

~~Médecin remplaçant
Dr. Zineb Debbi-APH
Rhumatologue
E-Mail: debbarh.zineb@nhs.uk~~

ESAC® 20 mg

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre pharmacien. Ce médicament est destiné à être pris par une personne d'autre que vous-même en cas de symptômes.

Composition

Esoméprazole.....

Sous forme d'ésoméprazole

Excipients dont e

Qu'est-ce qu'ESAC ?

Ce médicament se

gastro-résistantes.

ESAC est un médicament

diminue la sécrétion

ESAC est utilisé dans

- le traitement de l'oesophage,

- la prévention des rechutes

- le traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides),

- le traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée

Helicobacter pylori,

- le traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires

non stéroïdiens (AINS),

- la prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise

d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

Quelles sont les informations nécessaires avant de prendre ESAC 20 mg ?

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres

médicaments, même ceux sans prescription médicale.

Ne pas utiliser ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC,

- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons,

- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement

du VIH).

Prendre des précautions particulières avec ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétoconazole

(pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour

l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le

cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique).

- si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre

médecin, il peut réduire la posologie.

- si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre

médecin.

- si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de

Helicobacter pylori avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un

traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres

82,10



Si vos symptômes persistent après 4 semaines, consultez votre médecin. Par la suite, votre médecin peut vous recommander de prendre une gélule de 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins. Le traitement à la demande, en fonction des besoins, n'est pas recommandé chez les patients traités par un AINS, susceptibles de développer un ulcère gastro-duodénal.

Adulter :

- **Traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori :**

La dose initiale est de 20 mg associée à deux antibiotiques (amoxicilline 1 G et clarithromycine 500 Mg) deux fois par jour pendant 7 jours.

- **Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :**

La dose habituelle est de 20 mg une fois par jour. La durée de traitement est de 4 à 8 semaines.

- **Prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :**

20 mg une fois par jour.

ESAC ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans en l'absence de données disponibles.

Suivez strictement les instructions de votre médecin et si vous avez un doute, n'hésitez pas à lui demander conseil.

Si vous avez pris plus d'ESAC 20 mg que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez oublié de prendre ESAC 20 mg :

Prenez-le dès que possible.

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ESAC 20 mg est susceptible d'entraîner occasionnellement des effets indésirables chez certaines personnes. Ces effets indésirables sont généralement d'intensité légère et disparaissent à l'arrêt du traitement.

Effets indésirables fréquents

(chez 1 à 10 % des patients traités) :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulence.

Effets indésirables peu fréquents

(chez moins de 1 % des patients traités) :

Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

Effets indésirables rares

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :

Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des antécédents de troubles mentaux.

CELEPHI® 100
CELEPHI® 200 mg

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de 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 jamais à d'autres personnes, il pourrait lui 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. Qu'est ce que CELEPHI®, gélule et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CELEPHI®, gélule ?
3. Comment prendre CELEPHI®, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CELEPHI®, gélule ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est ce que CELEPHI®, gélule et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : Anti-inflammatoires non stéroïdiens, antirhumatismal, Coxibs, Code ATC : M01AH01.

CELEPHI®, gélule est utilisée chez l'adulte pour soulager les signes et symptômes de l'arthrose, de la polyarthrite rhumatoïde et de la spondylarthrite ankylosante.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CELEPHI®, gélule ?

Ne prenez jamais CELEPHI®, gélule :

© si vous êtes allergique au célécoxib ou à l'un des autres composants, mentionnés dans la notice.

CELEPHI® 200

سيليفي

سيليكوكسيب

es O



20 دشات



معهد الصيدلة

LOT : 015
PER : JUN 2024
PPV : 75 DH 00

Conservation : Conserver à une température inférieure à 30°C. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Si vous oubliez de prendre CELEPHI®, gélule :

Si vous avez oublié de prendre une gélule, prenez-la dès que vous vous en apercevez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

Si vous arrêtez de prendre CELEPHI®, gélule :

L'interruption brutale de votre traitement par CELEPHI®, gélule peut provoquer une aggravation de vos symptômes. N'interrompez pas la prise de CELEPHI®, gélule sauf si votre médecin vous le demande. Votre médecin pourra vous conseiller de réduire la dose pendant quelques jours avant d'interrompre définitivement le traitement.