

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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Hôpital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° W21-801483

AG1335
Optique

Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

13112

Société :

MOHAMMED - INAD

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom :

BENDADA

Date de naissance :

14/10/1996

Adresse :

158 Angle AV des FAR et Rue HLY ABDELLAH THM
CORDOBA APP 06 KENITRA 20000 MAROC

Tél. :

+212 6 64 95 39 55

Total des frais engagés :

697,60

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

12/05/2019

Nom et prénom du malade :

Bendada

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

DLO - Epouse ST

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 :

KENITRA

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL
EZ
11 MAI 2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Centre BEN MESSAID FOUDJAD Tél : 05 37 37 67 00 Kébira	12/05/2023	147,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>RA RADIOLOGIE DECIRE EL MAROUDI Asmaa Médecin Radiologue Av. M. Lot. El Oods, Cités Jardins - Kénitra. Tél: 0537 37 18 99 / Fax : 0537 37 28 03 INPE : 051187912</p>	18/05/23	2 40	400

AUXILIAIRES MEDICAUX

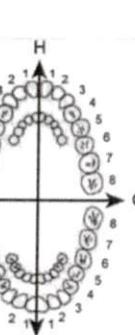
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <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		
		$ \begin{array}{r l} H & 25533412 \quad 21433552 \\ \hline D & 00000000 \quad 00000000 \\ & 00000000 \quad 00000000 \\ & 35533411 \quad 11433553 \end{array} $	$ \begin{array}{r l} & G \\ & 00000000 \\ & B \end{array} $	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			



— طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي الإدريسي بالقنيطرة قسم أمراض الأطفال قسم المستعجلات

— طبيب سبق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط قسم أمراض النساء والتوليد

— Consultation à Domicile

— Du Diabetologie - Echographie

— Orientation Suivi

— طبيب داء السكري

— طب العائلة

معتمد لتشخيص وحد فحص السياقة

Nom et Prénom :

Ben Lassaoui Moulay Abdellah

49) Flexamat pomade

SV

ds

53) Relaxo C x 5

SV

43) Cetaphlair 300g

SV

29/7/2023



1408 . تجزئة لوفالون عمارة 1 شقة 3 الطابق الأول قرب صيدلية ازهرون القنيطرة

الهاتف : 06 49 29 79 92 05 37 35 37 05

1408 . lottissement le vallon Rés Annasser Imm A- 1er étage Appt 3 kénitra

FLEXANAT®

Conditions de stockage :

Garder le tube bien fermé. A conserver dans un endroit frais et à l'abri de la lumière dans une température ne dépassant pas 30°C.

شروط التخزين :

يجب إبقاء المنتج مغلق بياحكام و حفظه في مكان بارد و مظلل في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة منوبة.

Distribué par :

InQure Health Morocco Sari,
80 Bd My Silmane, Ain Sebaâ, 2^{ème} étage N°10,
Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :

M/s Curewin Pharmaceutical Pvt Ltd,
15, Industrial Area, Rao, Indore, 453 331, Inde.

Pour plus d'informations sur nos produits :

Site Web : www.inquirehealth.ma

Email : Contact@inquirehealth.com

Tel : +212 645 348 614

N° d'enregistrement au ministère de la santé :

720/18129/2021/COSMATD/DMP/RR/18

N° de lot : F-01

Date de Fab : Oct-21

Date d'Exp : Sep-23

PPC : 49.00 MAD



Pommade

FLEXANAT®

À base de plantes

DOULEURS MUSCULAIRES,
ARTICULAIRES ET DORSALES
آلام العضلات و المفاصل و الظهر



مركز للمقاولات

ACHAT

12/05/23 17:56:39
9900370934 93/09301

PHCIE CENTRE DE VILLE

Kenitra

A0000000031010

*****3428

VISA

CARTE LOCALE

221-0-9999-1-44

MONTANT : 147,60 MAD

Num Transaction : 006

Num Autorisation : 8452/2

STAN : 004693

HICKE T CLIENT

VisionPACS

S50 Elite
Im 1 S
Exam 101975

CENTRE RADILOGIE BECLERE

BENDADA Imad

H 68754

12/05/2023

16h53m14

Age:034Y



LPB D

ECHOGRAPHIE DE L'ÉPAULE

WW 255

WC 127

VisionPACS

S50 Elite
Im 3 S
Exam 101975

CENTRE RADILOGIE BECLERE

BENDADA Imad

H 68754

12/05/2023

16h55m16

Age:034Y



SEP D

ECHOGRAPHIE DE L'ÉPAULE

WW 255

WC 127

VisionPACS

S50 Elite
Im 5 S
Exam 101975

CENTRE RADILOGIE BECLERE

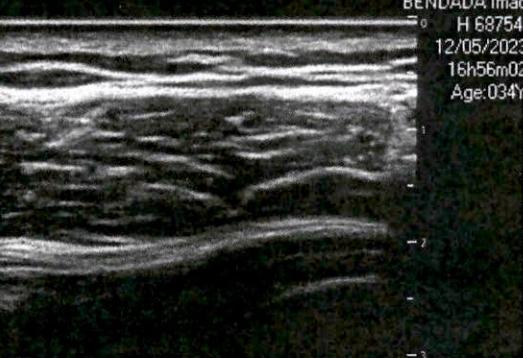
BENDADA Imad

H 68754

12/05/2023

16h56m02

Age:034Y



ECHOGRAPHIE DE L'ÉPAULE

WW 255

WC 127

VisionPACS

S50 Elite
Im 7 S
Exam 101975

CENTRE RADILOGIE BECLERE

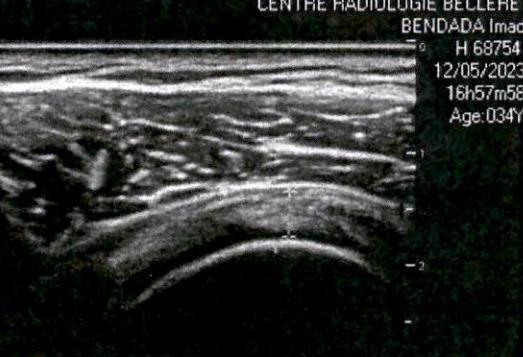
BENDADA Imad

H 68754

12/05/2023

16h57m58

Age:034Y



SEP G

ECHOGRAPHIE DE L'ÉPAULE

WW 255

WC 127

أقسام المرضى

مختصة في الفحص بالأشعة

Dr. Asmaa EL MAROUDI

Spécialiste en Radiologie

VisionPACS

S50 Elite
Im 2 S
Exam 101975

CENTRE RADILOGIE BECLERE

BENDADA Imad

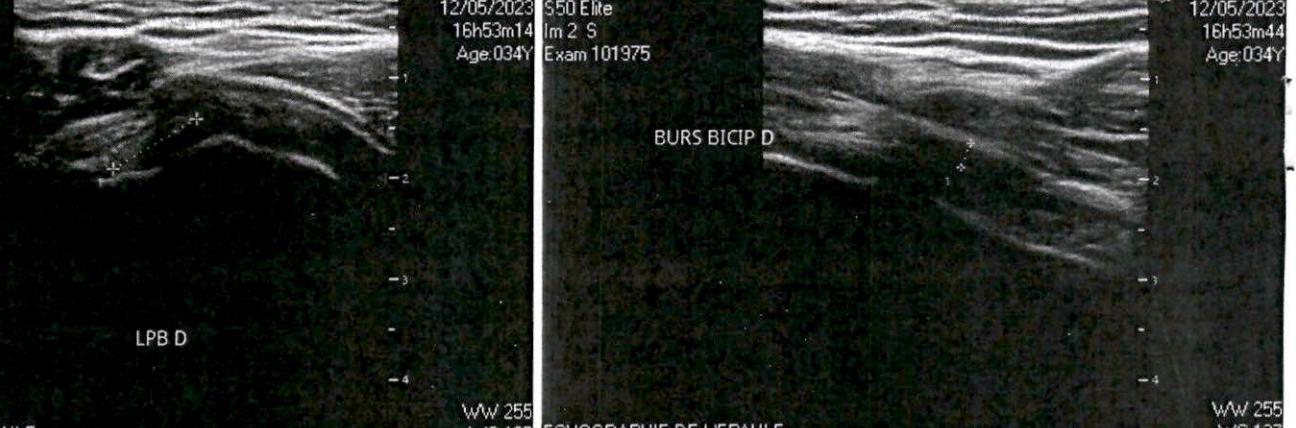
H 68754

12/05/2023

16h53m44

Age:034Y

BURS BICIP D



WW 255

WC 127

VisionPACS

S50 Elite
Im 4 S
Exam 101975

CENTRE RADILOGIE BECLERE

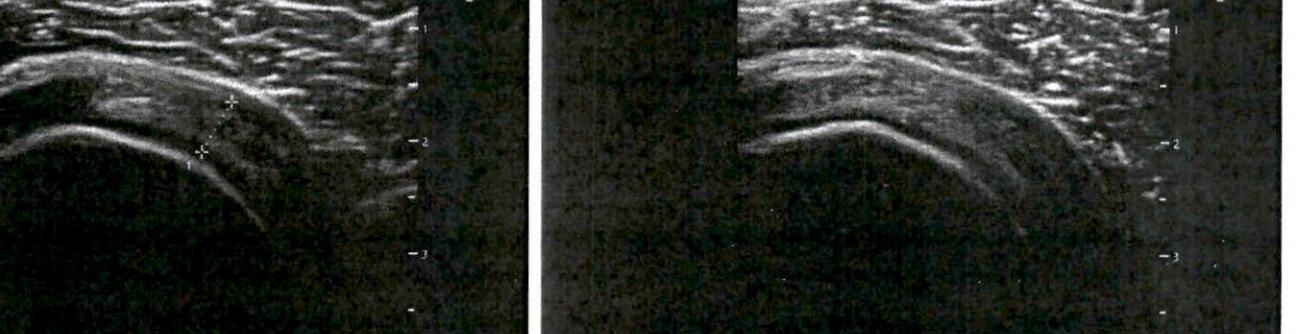
BENDADA Imad

H 68754

12/05/2023

16h55m53

Age:034Y



WW 255

WC 127

VisionPACS

S50 Elite
Im 6 S
Exam 101975

CENTRE RADILOGIE BECLERE

BENDADA Imad

H 68754

12/05/2023

16h56m56

Age:034Y

LPB G



WW 255

WC 127

VisionPACS

S50 Elite
Im 8 S
Exam 101975

CENTRE RADILOGIE BECLERE

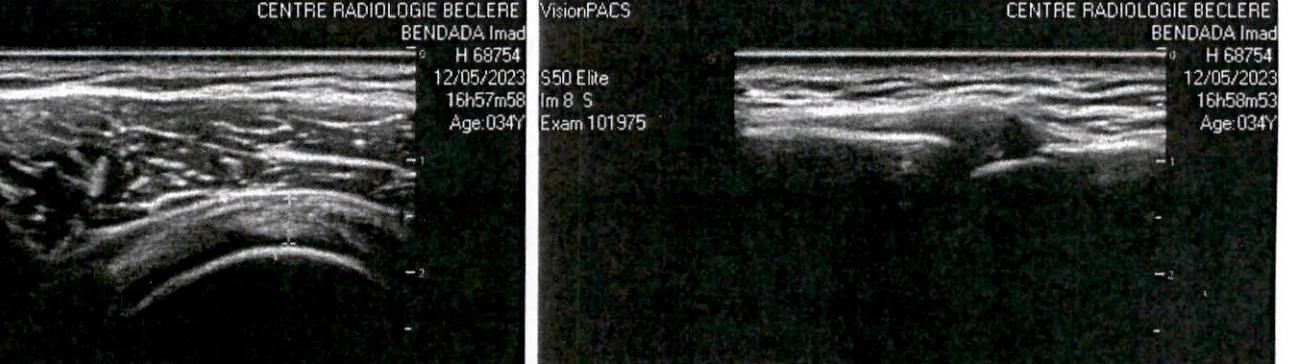
BENDADA Imad

H 68754

12/05/2023

16h58m53

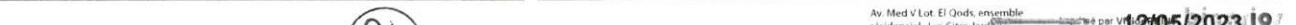
Age:034Y



WW 255

WC 127

ARTIC ACRO CLAV G



WW 255

WC 127



الفرص بالأشعة بكثير

Av. Med V Lot. El Oued, ensemble

résidentiel - Les Cèdres Jardins

Imme. A2, Mag N° 1 Kenitra, Maroc

Tel: 05 37 37 18 99

05 37 37 28 03

12/05/2023 10:57



KENITRA, le 12/05/2023

IDENTITE DU PATIENT

N° Patient / N ° Dossier

Médecin Traitant

: Mr. BENDADA Imad

: 68754 / 101975

: Dr. HAMRATOU Z.

ECHOGRAPHIE DES DEUX EPAULES

INDICATIONS :

- Douleurs de l'épaule droite.

EXAMEN REALISE DE FACON COMPARATIVE

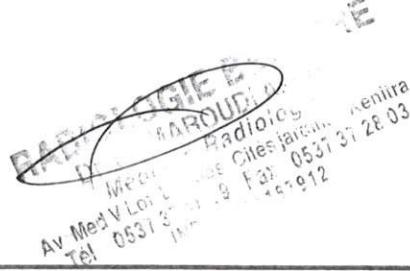
- Lame d'épanchement cernant la longue portion du biceps droite mesurant 2,6 mm d'épaisseur maximale.
- Le tendon sus épineux droit présente une épaisseur normale et une échostructure finement hétérogène sans solution de sa continuité.
- Les tendons sous-épineux sont bien suivis sans anomalie.
- Les tendons sub-scapulaires sont normalement insérés au niveau du tubercule mineur.
- Respect de l'articulation acromio-claviculaire.
- Les manœuvres dynamiques du sub scapulaire et sus-épineux ne retrouvent pas de conflit.
- Respect de la trophicité des muscles de la coiffe.
- Absence d'épanchement articulaire.
- Absence de calcification péri articulaire.
- Respect de l'échostructure musculaire.

CONCLUSION:

- Aspect échographique en faveur d'une tendinite simple du sus épineux droit avec bursite bicipitale homolatérale.

Iconographie fournie sous forme de papier et conservée localement sur le PACS.

Bien à vous
DR. A. EL MAROUDI



Radiologie Béclère

Bir Rami - Kénitra

Docteur Asmaa EL MAROUDI

Spécialiste en Radiologie

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat



راديولوجي بكلير

بئر الرامي - القنيطرة

الدكتورة أسماء المرودي

اختصاصية في الراديولوجي

خريجة كلية الطب

والصيدلة بالرباط

Kenitra, le 12/05/2023

FACTURE N° 066670523

Patient : BENDADA Imad

Examen effectué:	Cotation Z	Prix
------------------	------------	------

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE	240	400,00 DH
-------------------------	-----	-----------

Net à payer : 400,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE CENT DIRHAMS

RADIOLOGIE BECLÈRE
Dr. EL MAROUDI Asmaa
Médecin Radiologue
AV. Med V Lot. El Qods, Cités jardins - Kénitra
Tél. : 0537 37 18 99 Fax : 0537 37 28 03
INPE : 051187912

Signe

Dr. A. EL MAROUDI

شارع محمد الخامس تجربة القدس المجمع السكني "بني الحداقي" عمارة 2 مدل رقم 01 (أمام المقر السابق لجهة الغرب الشاردة بنى حسین) القنيطرة

Av Med V Loti El Qods Ensemble Résidentiel "les Cités jardins" Imm. A2 Magasin N°01 (en face de l'ancienne

Région de Gharb-Charda-Beni Hseen) - Kénitra Tél.: 05 37 37 18 99 - 05 37 37 28 03 E-mail: radiologie.beclere.kenitra@gmail.com

Patente : 20200033 - IF : 24851354 - INPE : 051187912 - ICE : 00198111300007



— طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي الإدريسي بالقنيطرة قسم أمراض الأطفال قسم المستعجلات

— طبيب سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط قسم أمراض النساء و التوليد

— Consultation à Domicile

— Du Diabetologie - Echographie

— Orientation - Suivi

— طبيب داء السكري

— طب العائلة

معتمد لتقسيم الشوادرد فحص السيقة

Nom et Prénom :

Kénitra, le

Blousa S. D. 12/05/23

Echographie dépouillé



RADIOLOGIE BECLERE
Dr. EL MAROUDI Asmae
Medecin Radiologue
Av. Neuvième El Qods, Ctes jardins, Kénitra
Tel. : 0537 37 18 99 / Fax : 0537 37 28 03
INPA : 051187910

1408 . تجزئة لوفالون عمارة 1 شقة 3 الطابق الأول قرب صيدلية ازهرون القنيطرة

الهاتف : 06 49 29 79 92

1408 . lottissement le vallon Rés Annasser Imm A- 1er étage Appt 3 kénitra

étés mis en évidence lors d'études en laboratoire (voir en rubrique 2 «Avertissements et précautions»).

Il est possible que le paracétamol puisse altérer la fertilité des femmes, de façon réversible à l'arrêt du traitement.

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

Ce médicament peut provoquer de la somnolence. Vous devez donc éviter de conduire un véhicule ou d'utiliser une machine lorsque vous prenez ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE Relaxol 500 mg/2mg comprimé ?

RESERVE A L'ADULTE DE PLUS DE 16 ANS

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

La dose quotidienne est de 1 à 2 comprimés par prise, 3 fois par jour, à 4 heures d'intervalles au minimum.

NE PAS DEPASSER 6 COMPRIMES PAR 24 HEURES

La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises (paracetamol ou bien thiocolchicoside).

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min), les prises doivent être espacées de 8 heures minimum, et la dose totale par jour ne doit pas dépasser 6 comprimés.

La dose maximale journalière du médicaments contenant du Paracétamol ne doit pas dépasser 60 mg/kg par jour (sans dépasser 4 g)

- Adultes de moins de 50 kg, • Si vous avez une maladie des reins, • Si vous buvez fréquemment de l'alcool, • Si vous souffrez par exemple de malnutrition, si vous avez perdu beaucoup de poids, si vous avez plus de 65 ans et que vous vous êtes atteint du virus du SIDA ou souffrez de mucoviscidose (maladie notamment par des infections respiratoires), de la maladie de Gilbert (maladie hépatique), si vous avez un taux de bilirubine dans le sang.

Si vous avez l'impression que l'effet de ce médicament est insuffisant, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE PHARMACIEN.

Ne dépasser pas la dose recommandée ni la durée du traitement.

Ce médicament ne doit pas être utilisé pour un traitement à long terme (voir la rubrique 2).

Mode d'administration : Voie orale.

Avaler les comprimés avec un verre d'eau.

Utilisation chez les enfants et les adolescents : N'administrez pas ce médicament à des enfants ou des adolescents âgés de moins de 16 ans pour des raisons de sécurité.

Si vous avez pris plus de RELAXOL que vous n'auriez dû : Si vous avez pris accidentellement du Relaxol ou si vous avez pris PLUS de RELAXOL que vous n'auriez dû, parlez-en immédiatement à votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre RELAXOL : Ne doublez pas une dose pour compenser une dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

• Liés au paracétamol

Rarement, une réaction allergique peut survenir :

- boutons et/ou des rougeurs sur la peau, • urticaire, • brusque gonflement du visage et du cou pouvant entraîner une difficulté à respirer (œdème de Quincke), • malaise brutal avec baisse importante de la pression artérielle (choc anaphylactique).

Si une allergie survient, vous devez immédiatement arrêter de prendre ce médicament et consulter rapidement votre médecin. À l'avenir, vous ne devrez



ipte de tous les
t) ne doit pas
ons suivantes :
iu une maladie
ous avez arrêté
tion, • Si vous
iode de jeûne,
de 75 ans ou
igue durée, si
que, si vous
caractérisée
êtes atteint
entation du

trop faible,

A VOTRE

ainsi que traitement complémentaire lors de diverses infections aiguës douloureuses, en particulier au niveau des oreilles, du nez et de la gorge. Il ne faut pas employer Cataflam uniquement pour faire baisser la fièvre. Si vous souffrez d'une maladie cardiaque ou présentez des risques importants de maladie cardiaque, votre médecin évaluera régulièrement la nécessité de poursuivre le traitement au Cataflam, notamment lorsqu'^{la} le traitement dure plus de 4 semaines.

2- Quelles sont les informations que l'on doit pas faire ?

Cataflam ne doit pas
si vous êtes allergiq
respiratoires ou des
acétylsalicylique ou
appelés anti-inflam
des lèvres, de la lar
durant le 3ème trim
en cas d'ulcères de
saignements ou de
sang dans les selles
en cas d'inflammatio
colite ulcéreuse,
en cas de défaillance
en cas d'insuffisance
pour le traitement de
(ou de l'utilisation d'un
chez les enfants de moins
Si l'une de ces situations
et ne prenez pas Cataflam

Si vous pensez être éventé,
Durant le traitement par Ca

niveau de la muqueuse et des hémorragies ou, dans des cas rares, des complications peuvent survenir.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

Comment utiliser CATAFLAM® ?

et le médecin qui fixe individuellement la posologie et le mode d'administration en fonction de la gravité des troubles. Il est important que vous suiviez scrupuleusement les indications de votre médecin. Ne dépassez pas la dose journalière recommandée ou la durée du traitement fixée par votre médecin.

ous prenez du Cataflam pendant plus de quelques semaines, faites-vous suivre régulièrement par votre médecin pour être certain/e que vous ne souffrez pas d'effets indésirables cachés.

10 à 150 mg par jour. Si l'atteinte est moins grave ou chez les de plus de 14 ans, 50 à 100 mg par jour suffisent le plus part du temps. La journalière doit être répartie en 2 ou 3 prises. Ne dépasser pas une dose de 150 mg par jour.

les dououreuses commencez avec une **dragée unique de 50 mg dès les** ptômes. Continuez avec 50 mg trois fois par jour au maximum, pendant **si nécessaire. En cas de crises de migraines commencez par une** Cataflam à 50 mg dès que vous ressentez les premiers signes **d'une crise. Si après env. 2 heures, l'effet calmant sur la douleur n'est** plus pouvez prendre une deuxième dragée de Cataflam à 50 mg. Si **vous pouvez renouveler cette dose de 50 mg, à intervalles de 46 heures,** vous ne dépassiez pas 150 mg (3 dragées à 50 mg) par 24 heures. **peut être utilisé pour le traitement de la migraine chez l'enfant et** moins de 14 ans.

Les de Cataflam avec beaucoup de liquide de préférence avant les repas. Les pilules ne doivent pas être partagées ou mâchées. Consultez votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre pharmacien si vous estimatez que l'efficacité du médicament est insuffisante ou au contraire trop forte.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

rise de Cataflam peut provoquer les effets secondaires suivants :
nausées (apparaissant à 16% d'utilisation sur 122).

sollicités, état stupéfiant, vertiges, nausées, etc.

halées, état stuporeux, vertiges, nausées, vomissements, diarrhées, troubles urinaires, douleurs abdominales, ballonnement, diminution de l'appétit, éruption cutanée (lors d'arthrite et de cancer), de la cyclosporine ou du tacrolimus (en