

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

Déclaration de Maladie

M22- 0040131

174227

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6181

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BACHAOI Saïd

Date de naissance : 26-12-1961

Adresse : n°31 Rue Sidi Msahel Quartier Cheikh - Suttet

Tél : 06 96 07 54 47 Total des frais engagés : 557,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mouhsine Mustapha
Traumato - Orthopédie
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid
07 Août 2023

Date de consultation : 07/08/2023 Age : 32 ans

Nom et prénom du malade : KHAFIDIS FAHIMA OUMMA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Le malade

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 : Casablanca

Le : 06/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

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

07 Aout 2023
CS 01 200
Dr. Mouhsine Mustapha
Traumatologie - Orthopédie
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid
Tél : 0522 33 79 59

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

07.08.23 19700
Pharmacie RAHMANE
Dr. Lotfi IDRISSI
Rue Ourika Hay Sidi Abdelkhalik
ETTAT - Tél : 0523 40 93 33

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

07 Aout 2023
Ra 200
Dr. Mouhsine Mustapha
Traumatologie - Orthopédie
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid
Tél : 0522 33 79 59
ASOCHES PASTEUR
Des Médicales & Scientifiques
DR EL HATIR
Des Radiologies

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

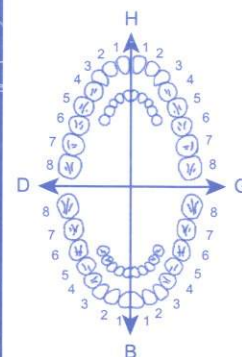
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

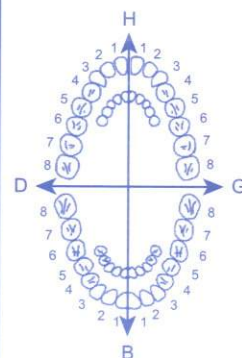
Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté

de Médecine à Casablanca

Ex. Maître Assistant au CHU

Ibn ROCHD

Spécialiste en

TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

وبمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام و المفاصل

Berrechid, le 07 Aout 2023 برشيد، في

- Nom :

ANAFIONS

- Prenom :

FATIMA ELZAHED

Compte Rendu RADIOGRAPHIE

Examen Demandé :

Rx du rachis
cervical

Resultat :

Radiographie normale

Dr. Mouhsine Mustapha
Traumato - Orthopedie
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid
Tél : 0522 33 79 59

Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté
de Médecine à Casablanca
Ex. Maître Assistant au CHU

Ibn ROCHD

Spécialiste en

TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

و بمستشفى ابن رشد سابقا

إختصاصي في

جراحة العظام و المفاصل

07 Aout 2023

Berrechid, le.....

برشيد، في

Note d'Honoraire

- Nom :

ALAFLOUS

- Prenom :

FATIMA ELAUNA

- Consultation :

200

- Radiographie :

200

- Platre :

- Infiltration :

- Autre Acte :

100

Total :

Dr. Mouhsine Mustapha
Traumato - Orthopédie
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid
Tél : 0522 33 79 59

Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté
de Médecine à Casablanca

Ex. Maître Assistant
au CHU Ibn ROCHD

Spécialiste en
TRAUMATO - ORTHOPEDIE



07 Aout 2023

Berrechid, Le:

الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة
بإدارة البيضاء و بمستشفى

ابن رشد سابقا

إختصاصي في جراحة

العظام و المفاصل

ORDONNANCE

[Handwritten signature]

169,00

[Handwritten: Dolipex 90]

SV

28,00

[Handwritten: Noval Codeine]

SV

Pharmacie RABAH
Dr. LOUIE EL HISSI
2, Rue Ourba Hay Sidi
SETHAT - Tél.: 0522.40.00.00

Dr. Mouhsine Mustapha
Traumato - Orthopedie
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid
Tél : 0522.33 79 59

DOLICOX®

60 mg

90 mg

120 mg

Etoricoxib

Comprimé pelliculé

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament:

- Gardez ce médicament à l'abri de la lumière.
- Si vous avez des problèmes de vision, consultez votre médecin.
- Ce médicament peut interagir avec d'autres médicaments.
- Si l'un des symptômes mentionnés ci-dessus persiste, consultez votre médecin.

Composition**60mg comprimé**

- Composition

Etoricoxib

90mg comprimé

- Composition

Etoricoxib

120mg comprimé

- Composition

Etoricoxib

Excipient à effet noté

Classe pharmacothérapeutique

DOLICOX® 60 mg 90mg 120mg

comprimé pelliculé

est l'un des médicaments de la

classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

La classe pharmacothérapeutique : anti-inflammatoires anti-rhumatismaux, non stéroïdiens.

Indications thérapeutiques :**DOLICOX® 60mg**, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement

(inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints d'arthrose.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement

(inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite

rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé est également utilisé pour le traitement de courte

durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

DOLICOX® 120 mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement

(inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

PosologieLes comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg**, ne doivent être pris ni par les

enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de votre maladie. Il est important

d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre **DOLICOX®**

60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé plus longtemps que prescrit.

Arthrose

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, augmentée à 60 mg maximum une

fois par jour si nécessaire.

Patients avec problèmes hépatiques.**Polyarthrite rhumatoïde**

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Douleur aiguë

L'etoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur aiguë

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, traitement limité à 3 jours au

maximum.

Patients avec problèmes hépatiques**Goutte**

La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour qui ne doit être utilisée que pendant

la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie du foie), vous ne devez pas prendre plus

de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, la dose maximale recommandée

est de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

Mode d'administration :

Voie orale.

Le ou les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg**, doivent être avalés enune prise par jour. **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg**, comprimé pelliculé peut être pris

au cours ou en dehors des repas.

Durée du traitement**Ne prenez jamais DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé dans les cas****suivants :**

- Allergie (hypersensibilité) à l'etoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans

DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé,

- Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les

inhibiteurs sélectifs de la COX-2,

- Ulcère de l'estomac évolutif ou saignement gastro-intestinal,

- Maladie grave du foie,

- Maladie grave des reins,

- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse (voir Rubrique « Grossesse et

allaitement »),

- Enfants et adolescents de moins de 16 ans,

PPV : 169DH00

PER : 10/25

LOT : L3391

DOLICOX® 90 mg

Etoricoxib

14 Comprimés pelliculés



6 118000 041955

Rares (survenant chez 1 à 10 patients sur 10 000)

Très rares (survenant chez moins de 1 patient sur 10 000)

Les effets indésirables suivants peuvent survenir :

Très fréquents : Douleur à l'estomac.**Fréquents :**

- Alvéolite; Gonflement des jambes et/ou des

membres; Etourdissements, maux de tête; Palpitations;

pression artérielle; Saignements ou difficultés de

guérison; Brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion;

inflammation de l'œsophage, ulcérations, saignements

sanguins évaluant le fonctionnement du foie

pseudo-grippal.

Peu fréquents :

- Gastroentérite, infection des voies respiratoires

supérieures; Diminution du nombre de globules rouges,

plaquettes; Hypersensibilité, augmentation de

l'anxiété, dépression, diminution du discernement;

n'existent pas, altération du goût, insomnie,

somnolence, vision trouble, irritation et rougeur

de la gorge, anomalie du rythme cardiaque, fréquence

cardiaque élevée, sensation d'oppression, de pression ou

de chaleur, accident vasculaire cérébral, hémorragie

artérielle, inflammation des vaisseaux sanguins,

ballonnement de l'estomac ou de l'intestin, nausée,

la bouche, ulcère de l'estomac, inflammation

grave et aller jusqu'à l'hémorragie, syndrome

de gonflement du visage, éruption cutanée

crampe/spasme musculaire, douleur musculaire

sanguine, modification des examens sanguins ou

troubles rénaux graves, douleur thoracique.

Peu fréquents pour DOLICOX® 120mg :

voies respiratoires hautes; Ulcérations de la

bouche.

Rares :

- Angio-œdème (réaction allergique sévère)

- Confusion, agitation; Problèmes hépatiques

- Insuffisance hépatique; Jaunissement de la

peau; Diminution du taux de sodium dans le sang.

Très rares pour DOLICOX® 120mg :

Réactions allergiques (qui peuvent être

suivies d'un choc anaphylactique) ou

un avis médical; Saignements respiratoires

ou inflammation de la paroi de l'estomac ou

jusqu'à l'hémorragie, troubles hépatiques, hémorragie

de la pression artérielle, confusion, voir, respiration

Fréquence indéterminée (ne pouvant être

évaluée) : Jaunissement de la peau et des yeux (jaune)

cardiaque rapide.

Si vous ressentez un des effets mentionnés

ci-dessus, consultez votre médecin ou votre

pharmacien.

Mises en garde spéciales et précautions**Avertissements et précautions**

Adressez-vous à votre médecin ou votre

pharmacien pour les effets indésirables

suivants :

- Vous avez des antécédents de saignement

grave.

- Vous êtes déshydraté(e).

-Dol[®] Codéine

paracétamol / Codéine Phosphate Hémihydraté

Comprimé

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la.
 - Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
 - 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.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ?
3. Comment prendre NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : ANTALGIQUES PERIPHERIQUES, ANALGESIQUES OPIOIDES.

Code ATC : N02BE51

N : système nerveux central

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'adolescent à partir de 15 ans. Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine : c'est un antalgique (calme la douleur).

La codéine appartient à un groupe de médicaments appelés les antalgiques opioïdes qui agissent pour soulager la douleur. Elle peut être utilisée seule ou en association avec d'autres antalgiques comme le paracétamol.

Ce médicament peut être utilisé chez l'adulte et l'adolescent à partir de 15 ans sur une courte durée pour des douleurs modérées non soulagées par d'autres antalgiques comme le paracétamol ou l'ibuprofène utilisés seuls. Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ?

Ne prenez jamais NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé :

- Chez les enfants de moins de 15 ans,

- Si vous êtes allergiques au paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (voir rubrique 6),
- Si vous souffrez d'une maladie grave du foie,
- Si vous avez des difficultés pour respirer,
- Si vous avez de l'asthme, si vous avez des antécédents de crises d'asthme.

resse et A
chez l'en
des végé
meil,
es un mé

tions
cin ou p

NO - DOL CODEINE
CP B20

P.P.V. : 28 DH00



6 118000 061861

Codéine 500 mg/30 mg, comprimé.

Mises en garde spéciales

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne pas dépasser les doses maximales conseillées (voir rubrique 4 de l'administration).

- Ne pas utiliser de façon prolongée.
 - L'usage prolongé de ce médicament peut entraîner des effets indésirables.
 - Si les troubles persistent au bout de 3 jours ou si vous ressentez d'autres symptômes, consultez votre médecin.
 - Ne pas dépasser les posologies indiquées.
- La codéine est transformée en morphine, une substance qui soulage la douleur à un taux d'efficacité variable et cela pour une petite quantité, et ne soulagera pas une quantité importante de morphine et d'effets indésirables graves. Si vous ressentez l'un des effets indésirables suivants, vous devez arrêter ce médicament et demander l'avis de votre médecin : respiration difficile, somnolence, rétrécissement de la pupille, ou si vous ne vous sentez pas bien. Demander l'avis de votre médecin si vous ressentez l'un des effets indésirables suivants : prendre NO-DOL Codéine ADULTES de la famille des benzodiazépines.

Précautions d'emploi

La prise de paracétamol peut entraîner des effets indésirables sur le foie.

Vous devez demander l'avis de votre médecin si vous ressentez l'un des effets indésirables suivants :

- si vous pesez moins de 50 kg,
- si vous avez une maladie du foie,
- si vous êtes atteints d'une maladie du foie,
- si vous avez un encombrement biliaire,
- si vous buvez fréquemment de l'alcool ou si vous avez récemment bu de l'alcool récemment,
- si vous souffrez de déshydratation,
- si vous souffrez par exemple de maux de tête.



Docteur Mustapha MOUHSINE

Madame ANAFLOUS FATIMA EZZAHRAE

Dossier ouvert le : 07/08/23

Réf. : 23H743

Edition du : 07/08/23

Prélèvement effectué à 13:37 le 7 août 2023

Né (e) le : 19-06-1991

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

Normales

Antécédents

VS 1ère heure -----: 62 mm

VS 2ème heure -----: 100 mm

Valeurs usuelles

Hommes : $VS = \text{Age}/2$.

Femmes : $VS = (\text{Age} + 10)/2$.

(Age en années).

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

Protéine C réactive (CRP) -----: 32 * mg/l < 6

LABORATOIRE PASTEUR
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES
Dr. B. HATIM
Médecin Biologiste

Dr. Mustapha MOUHSINE

Ancien enseignant à la Faculté
de Médecine à Casablanca
Ex. Maître Assistant
au CHU Ibn ROCHD
Spécialiste en
TRAUMATO - ORTHOPEDIE



الدكتور مصطفى محسن

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء و بمستشفى
ابن رشد سابقا
إختصاصي في جراحة
العظام و المفاصل

Berrechid, Le: **07 Aout 2023** برشيد في:

ORDONNANCE

~~ANA FLU~~ ~~Dr. MA~~
~~US~~ ~~CPA~~
LABORATOIRE PASTEUR
Analyses Médicales & Scientifiques
Dr B. HATIM
Médecin Biologiste

Dr. Mouhsine Mustapha
Traumato - Orthopédie
Rue Okba Ibn Nafie - Berrechid
Tél : 0522.33 79 59

Patente n°: 40100296. IF (IGR) n°: 40467516. CNSS n°: 9366487.

ICE n°: 001626532000095. INPE: 063060800

LABORATOIRE PASTEUR
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES

Docteur B. HATIM
Médecin Spécialiste en Analyses Médicales

20, Boulevard Hassan II - SETTAT
Tél.: 05 23 40 27 27 / Email: labo.pasteur@yahoo.fr

Biochimie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie et Mycologie.

Settat le 7 août 2023

Madame ANAFLOUS FATIMA EZZAHRAE

FACTURE N°	77540
------------	-------

Analyses :

Vitesse de sédimentation -----	B	30	Total : B 130
Protéine C réactive -----	B	100	

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	160,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE PASTEUR
Analyses Médicales & Scientifiques
Dr B. HATIM
Médecin Spécialiste