

# 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

- 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0053158

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1507 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité  
 Nom & Prénom : M. ESSAOUDI Halima Saïda  
 Date de naissance : 01/04/46  
 Adresse : habituelle 175073  
 Tél. : 0671829641 Total des frais engagés : 980,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/09/2023  
 Nom et prénom du malade : Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Dr. dufer  
 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 : 08/09/2023  
 Signature de l'adhérent(e) : 272-


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



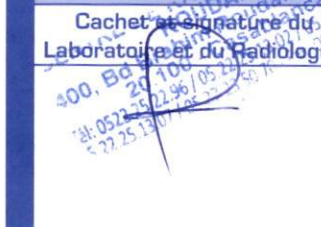
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/09/23	C		300,00 DH	
08/09/23	C		600,00 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/09/23	136,90
	08/09/23	44,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/09/23	2x + 2x 2x	500,00

## 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.

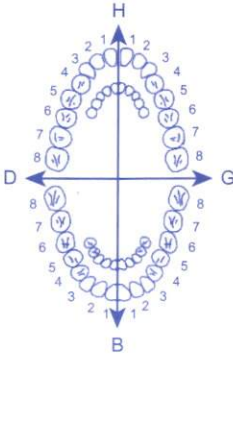
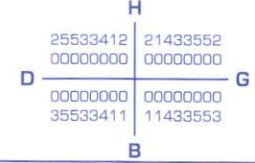
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Coefficient des Travaux
			Montants des Soins
			Date du Devis
			Date de l'Execution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# مركز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

r. Houriya AMRANI MIKOU  
r. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
r. Wafae MSEFER FAROUQI  
r. Yasmina TAHIRI ZIATI  
r. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, Le 06/09/2023

Patient  
Médecin traitant  
Examen(s) réalise(s)

**MESSAOUDI HALIMA SAADIA**  
**DR LARGAB ABDELKRIM**  
**GENOU GAUCHE FACE DEBOUT, EN SCHUSS + PROFIL**

## COMPTE RENDU

*Absence d'anomalie de la texture osseuse.*  
*Pincement du compartiment interne de l'interligne articulaire fémoro-tibial avec condensation de l'os sous-chondral, siège de petites géodes.*  
*Il s'y associe une petite ostéophytose condylienne interne en regard.*  
*Hypertrophie des épines tibiales.*  
*Rotule de hauteur normale.*  
*Ebauche d'ostéophytose rotulienne supérieure.*  
*Absence de corps étranger à projection intra ou péri-articulaire.*  
*Pas d'anomalie des parties molles adjacentes.*

*En vous remerciant de votre confiance*

**Dr. Y. TAHIRI ZIATI**

Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
RADIOLOGUE  
06 60 73 95 97  
0522 25 22 96  
0522 25 13 02  
0522 25 13 04  
0522 25 13 07  
0522 23 50 68





# Cédol®

PARACETAMOL + CODEINE

IDENT

COM

Paracé

Phosp

(Quan

Excip

FORM

Compr

CLASS

ANTALG

DANS QU

MENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- 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, sauf avis contraire de votre médecin avec des 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'EVENUELLES 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).

22,00

Système nerveux central)

400,00 mg

20,00 mg

14,8 mg

un comprimé.

# Professeur Abdelkrim LARGAB

Professeur de Traumatologie Orthopédie  
Ancien Chef du Service de  
Traumatologie et Orthopédie P32  
du Centre Hospitalo-Universitaire  
Ibn Rochd de Casablanca

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le



الدكتور عبد الكريم العرڤاب

أستاذ جراحة العظام والمفاصل  
رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل  
بالمستشفى الجامعي  
ابن رشد بالدار البيضاء

الفحص بالموعد

الدار البيضاء في 08/9/23

M<sup>U</sup> MBRABO Halim & Ladi

2x22,00 = 44,00

Cedol



PHARMACIE WATO  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Derb Ghellaf - Casablanca  
Tél: 0522 25 16 07

2x23 = 46

**Pr. Abdelkrim LARGAB**  
Spécialiste en Traumatologie  
Orthopédie  
Bureau B, N° 258, Rue Mustapha El Maani  
Mers Sultan - Casablanca  
Tél.: 05 22 22 33 00 / Fax: 0522 22 33 01

**Professeur Abdelkrim LARGAB**

Professeur de Traumatologie Orthopédie  
Ancien Chef du Service de  
Traumatologie et Orthopédie P32  
du Centre Hospitalo-Universitaire  
Ibn Rochd de Casablanca

Consultation sur rendez-vous

Casablanca le



**الدكتور عبد الكريم العرکاب**

أستاذ جراحة العظام والمفاصل  
رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل  
بالمستشفى الجامعي  
ابن رشد بالدار البيضاء

الفحص بالموعدي

الدار البيضاء في

06/9/23

Mr NERAROUH Halim Rachid

99,90



**PHARMACIE WATO**  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Derb Ghellaf - Casablanca  
Tél: 0522 25 16 07

Newflex gel cooling

37,00

1 app. local + 2 f. + 80,



**PHARMACIE WATO**  
153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba)  
Derb Ghellaf - Casablanca  
Tél: 0522 25 16 07

Dulastan

136,90

1p x 3

5 x 071

**Pr. Abdelkrim LARGAB**  
Traumatologie  
Orthopédie  
Bureau B, N° 258, Rue Mustapha El Maani  
Casablanca 22 33 01

Bureau B, N° 258, Rue Mustapha El Maani - Mers Sultan - 20130 Casablanca

Tél: 05 22 22 33 01 - Email: pr.abdelkrimlargab@gmail.com

Tél: 05 22 22 33 01



# DULASTAN® 500mg/2mg

Comprimé  
Boîte de 20

Paracétamol

Thiocolchicoside

- Veuillez lire attentivement.
- Gardez cette notice.
- Si vous avez toute autre question, consultez votre médecin.
- Ce médicament vous est prescrit pour un usage spécifique. Si l'un des effets indésirables mentionnés ci-dessous apparaît, parlez-en à votre médecin.

DULASTAN®

500 mg / 2 mg

دولاستان

Boîte de 20 comprimés

علبة من 20 قرصا

## COMPOSITION :

- Paracétamol.....
- Thiocolchicoside.....
- Excipients : .....
- Excipients à effet noté.....

## DANS QUELS CAS UTILISER ?

Ce médicament est préconisé :

- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
- Traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours :
  - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.
  - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

## ATTENTION !

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :

- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
- de grossesse.
- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

## MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, éviter les traitements prolongés.
- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un pansement gastrique.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements excédant 7 jours.

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

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en lactase.

L'amidon de blé peut provoquer des réactions allergiques chez les personnes allergiques au blé ainsi que des intolérances chez les personnes souffrant de maladies coeliaques.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN. DULASTAN® peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut l'administrer occasionnellement comme analgésique d'élection.

### Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode à l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.



# COOLING GEL INSTANTANÉ

Germany

New Care AG, CH-4402 Hünen

EU Office: Kreillerstr.

**ISOPHARM**  
**NEWFLEX**  
**COOLING GEL**  
**99.90 dhs**

01/26

719

02/22



LOT

MFD

**et comment ce produit**

lication immédiate et directe  
travail physique. Il prévient les  
le contient pas de parabènes

ant et apaisant.

**le cooling gel instantané**

tion du produit.

s correspondantes ou friction-

**ne doit-il pas être employé?**

Le cooling gel instantané newflex ne présente aucun effet indésirable connu à ce jour, s'il est appliqué de manière conforme.

Ne pas employer le cooling gel instantané newflex dans les cas suivants :

- plaies ouvertes
- en association avec des compresses hermétiques à l'air l'huile de citron peut irriter la peau.
- avant les bains de soleil ou l'utilisation de solariums.

**Quand une prudence particulière est-elle requise dans l'application du cooling gel instantané newflex ?**

- En cas d'application conforme au mode d'emploi, aucune mesure de précaution particulière ne doit être prise.
- Informez un spécialiste si vous souffrez de maladies, d'allergies ou si vous prenez d'autres médicaments. Ceci vaut aussi pour les médicaments que vous avez achetés vous-même.

**Comment appliquer le cooling gel instantané newflex ?**



# مرکز الفحص الطبي بالأشعة الروداني CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI

Dr. Houriya AMRANI MIKOU  
Dr. Naïma BENJELLOUN DEBBAGH  
Dr. Wafae MSEFER FAROUQI  
Dr. Yasmina TAHIRI ZIATI  
Dr. Abderrahim ADIL

Mammographie Numérisée / Tomosynthèse - Sénologie Interventionnelle -  
Echographie / Doppler Couleur - Ostéodensitométrie  
Radiologie Conventiennelle - Radiologie Interventionnelle - Rachis Entier - Gonométrie  
I.R.M. 1.5 Tesla - Scanner Spirale - Dentascanner

Casablanca, le 06/09/2023

FACTURE N° : FA:00 8290/23  
Nom : MESSAOUDI HALIMA SAADIA

Arrêtée la présente facture à la somme de : 500,00 Dhs

**CINQ CENTS DHS**

Pour le(s) examen(s) suivant(e) :

GENOU GAUCHE DE PROFIL	150,00 Dhs
GENOU GAUCHE FACE	150,00 Dhs
INC. DE SHUSS	200,00 Dhs

Total de : 500,00 Dhs

Mode de règlement ESPECES

ATTIJARI WAFABANK /00778000035790000001534200

INPE : 090000324

CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI  
400, Bd Brahim Roudani - Maârif  
20.100 - Casablanca  
Tél: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax: 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

**CENTRE DE RADIODIAGNOSTIC ROUDANI, S.A.R.L.** au capital de 2.300.000,00 DH

400, Bd Brahim Roudani 1<sup>er</sup> étage - Maârif, 20100 Casablanca - E-mail : roudani.crr@gmail.com / www.crr.ma  
Tél.: 0522 23 50 70 / 06 60 73 95 97 / 0522 25 22 96 / 0522 25 13 02 / 0522 25 13 04 / 0522 25 13 07 - Fax : 0522 23 50 68  
RC : 500035 - CNSS : 2097443 - TP : 35700736 - IF : 01000601 - ICE : 001719187000040

**Professeur Abdelkrim LARGAB**

Professeur de Traumatologie Orthopédie  
Ancien Chef du Service de  
Traumatologie et Orthopédie P32  
du Centre Hospitalo-Universitaire  
Ibn Rochd de Casablanca

Consultation sur rendez-vous

**الدكتور عبد الكريم العرڤاب**

أستاذ جراحة العظام والمفاصل  
رئيس سابق لقسم جراحة العظام والمفاصل  
بالمستشفى الجامعي  
ابن رشد بالدار البيضاء

الفحص بالموعذ

Casablanca le 06/9/23 في الدار البيضاء

Mme Mustapha El Halouj Saadik

Rx du genou gauche

face debout

face en chute

profil

**Pr. Abdelkrim LARGAB**  
Spécialiste en Traumatologie  
Orthopédie  
Bureau B, N° 258, Rue Mustapha El Maani  
Mers Sultan - Casablanca  
Tél: 05 22 22 33 00 / Fax: 05 22 22 33 01