

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-812167

174864

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 111113	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : El Hlou Aissa			
Date de naissance : 03.04.1976			
Adresse :			
Tél. : 0666060878	Total des frais engagés : 1434.20 Dhs		

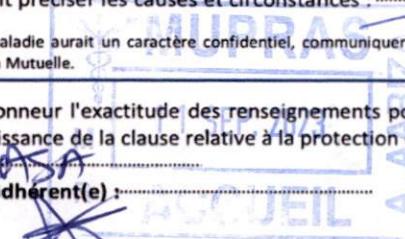
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019	Cadre réservé au Médecin		
	Cachet du médecin :		
Date de consultation : 18/08/2018	Nom et prénom du malade : El Hlou Aissa Age: 47 ans		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Neuralgies cervicobrachiales RT			
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 19/08/2023



## RELEVE 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
18-8-93	CS		30000	INP : 08/08/93
30-8-93	Consulte	Gratuite		UNI NOUT

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE ASMA</b> Dr ASMA BELANOUANE 100 Sidi El Khadem, 1098 Hay Housseyn Casablanca, Tel: 06 77 60 00 00	18/08/23	734.20

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>RAISSON</p> <p>Rhubarba</p> <p>62, Bd. Yacoubi el Mansour</p> <p>Tel: 05 22 23 00 26 / 05 66 55 58</p> <p>UPF 05 22 23 00 24</p>	30-8-93	Rx. Rx. Rx. coeff. Rx. F -P	60000.

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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			
	H	25533412	21433552	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
D	00000000	00000000	<input type="text"/>	
B	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

# Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin  
Ancienne Chef de Département de Médecine  
de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle  
Maladies de Systèmes  
Echographie Ostéoarticulaire  
Podologie  
Médecine du Sport



# الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة سابقة لمصلحة الطب

بمستشفي محمد السادس بالدار البيضاء

أخصائية العظام والمخالصل والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الbaténié

فحص العظام والمخالصل والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

Casablanca le: ..... الدار البيضاء في:

18 août 2023

M<sup>5</sup> EL HLOU ALSSA

183,00 x 3 = 549,00



1<sup>o</sup> Flexonic :

1x3 mois.

28,80



2<sup>o</sup> Vitaneut fat : 1x3 mois

1x3 mois

82,40



3<sup>o</sup> Dolicox 60 :

37,00 x 2 1 cp matin et 1 cp soir x 7 j

4<sup>o</sup> Duloxetan : 1x3 (x 15)

PHARMACIE ALSSA  
1<sup>er</sup> Avenue Al Khadri, N° 98 Hay Hassam  
Casablanca Tel: 05 22 93 00 41

INPE: 091091314

262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)

شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 ( أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور )

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

Ts 734,20

Lot: F293H  
Dluo: 10/25  
P.P.C : 183 DH

Lot: F293H  
Dluo: 10/25  
P.P.C : 183 DH

Lot:  
DLC: F293H  
10/2025

P.P.C : 183,00 DH

# DULASTAN® 500 mg/2 mg دولاستان®

Boîte de 20 comprimés

منبه من 20 قرصاً

it de la grossesse.

ement, consultez rapidement votre médecin : lui seul pourra adapter

et de l'allaitement, de toujours demander avis à votre médecin ou à

37,00

C  
P  
R  
E  
S  
E

La dose quotidienne recommandée est de 1 comprimé par prise, 3 fois par jour, à 4 heures d'intervalle au minimum. Ne pas dépasser 6 comprimés par 24 heures.

Insuffisant rénal : en cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min), l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures.

#### VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

Avaler les comprimés avec un verre d'eau.

#### FREQUENCE ET DUREE DU TRAITEMENT :

Se conformer strictement à la prescription de votre médecin.

#### CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE :

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir immédiatement un médecin.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

#### EFFETS NON SOUHAITES OU GENANTS :

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

##### *Liés au paracétamol :*

- Hépatotoxicité à très forte dose ou après traitement prolongé.
- Quelques rares cas d'accidents allergiques (simples rashes cutanés avec érythème ou urticaire) qui nécessitent l'arrêt du traitement.
- Exceptionnellement, thrombopénie.

##### *Liés au thiocolchicoside :*

- Possibilité de manifestations allergiques cutanées.
- Rares troubles digestifs : diarrhée, douleurs de l'estomac.

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE OU GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

#### CONSERVATION :

À conserver à une température inférieure à 25°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

#### Liste I

AMM N° : 285/12DMP/21/NCN

#### NOM ET ADRESSE DE L'EPI TITULAIRE DE L'AMM AU MAROC :

 pharma

**Radio isotope méditerranée pharma**

Zone industrielle Bouznika - Maroc

Pharmacien Responsable : Dr. M. HOUBACHI

Fabriqué par :

 **POLYMÉDIC**

Rue Amyot d'Inville, Quartier Arsalane  
Casablanca - MAROC



PPV

LOT

PER

PPV

LOT

PER

## LES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES

l'accharose et du Lactose monohydrate, ce  
sont en cas d'intolérance au fructose, de  
la glucose et du galactose ou de déficit en

AS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE  
VOTRE PHARMACIEN.

### DIRE

hydrate.

si vous avez une intolérance au fructose.  
AS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE  
VOTRE PHARMACIEN.

des médicaments ;

les aliments et les boissons ;

des produits de phytothérapie ou thérapie



2880

28180

## 2. COMPOSÉS

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s)  
par unité de prise

Benfotiamine ..... 100 mg

## Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée..... qsp un comprimé

Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

## 3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

Antiasthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

## 4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du bêti-bêti.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe b.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polynévrites.
- proposé dans d'autres polynévrites supposées d'origine toxicitairelle.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

## 5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration :

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A  
L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

## 6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

### DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- Intolérance connue à la vitamine B1.
  - Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.
- EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## 7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

NE HÉSITEZ PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE  
VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ  
ET GÉNANT.

VENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS  
MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT  
AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE  
PHARMACIEN.

## 10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA  
GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER  
L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT  
D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

## 11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITÉ A CONDUIRE UN VÉHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet.

## 12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet.

## 13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

## 14. MENTION, SI NÉCESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance
  - Précautions particulières de conservation
  - Tenir hors de la portée des enfants
  - Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
  - Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc
- Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHMEDIC

20-22, Rue Zoubeir Ibnou Al Aouam

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015



# Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport



# الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة سابقة لمصلحة الطب

بمستشفي محمد السادس للمقاطع بالدار البيضاء

أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الباطنية

فحص العظام والمفاصل والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

Casablanca le: ..... الدار البيضاء في:

Le : 30/08/2023

- **Nom :** Mr. ELHLOU Aissa
- **Examen réalisé :** Radiographie rachis cervical  
face et profil

## Compte Rendu Radiologique

### ▪ Résultats :

- Rectitude du rachis cervical
- Alignement régulier des murs antérieurs et postérieurs
- Corps vertébraux de morphologie normale
- Pincements discaux étagés de C3 à C6
- Becs ostéophytiques somatiques étagés
- Uncarthrose étagée
- Arthrose interapophysaire postérieure

**Conclusion : cervicarthrose avec discarthrose uncarthrose  
et arthrose interapophysaire postérieure étagée**

INPE: 091091314

Dr. RAISOUNI Nouha  
Rhumatologue Interventionnelle  
262 Bd. Yacoub El Mansour  
Casablanca 10000  
Tunisie  
0522230000 / 0522230000  
091091314

📍 262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)  
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 ( أمام محطة حافلة يعقوب المنصور )

📞 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

# Dr. RAISOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport



# الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفيات باريس كوشان

رئيسة سابقة لمصلحة الطب

بمستشفي محمد السادس السقطات بالدار البيضاء

أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الالاتية

فحص العظام والمفاصل والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

Casablanca le: ..... الدار البيضاء في:

Le 30/08/2023

**Nom : ELHLOU**

**Prénom : AISSA**

- Radiographie du rachis cervical  
face et profil

**FACTURE : 400 DH**

Dr. RAISOUNI Nouha  
Rhumatologue  
262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10  
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84  
INPE: 091091314

INPE: 091091314

📍 262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)  
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 ( أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

📞 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84

# Dr. RAISSOUNI Nouha

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris - Cochin

Ancienne Chef de Département de Médecine

de l'Hôpital Mohammed Sekkat - Casablanca

Rhumatologue - Rhumatologie interventionnelle

Maladies de Systèmes

Echographie Ostéoarticulaire

Podologie

Médecine du Sport



# الدكتورة نهى الريسوني

طبيبة داخلية سابقة بمستشفى باريس كوشان

رئيسة سابقة لمصلحة الطب

بمستشفى محمد السادس بالدار البيضاء

أخصائية العظام والمفاصل والغضروف والروماتزم

أمراض الالتهابات الالاتينية

فحص العظام والمفاصل والأوتار بالصدى

علاج الأرجل

الطب الرياضي

Casablanca le: ..... الدار البيضاء في:

Le 30/08/2023

Nom : ELHLOU

Prénom : AISSA

Radiographie du rachis cervical face et profil

Dr. RAISSOUNI Nouha  
Rhumatologue  
262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10  
Tél: 05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84  
INPE: 091091314

INPE: 091091314

262 Bd. Yacoub El Mansour 1<sup>er</sup> étage N°10 (en face arrêt station Bus Way Yacoub El Mansour)  
شارع يعقوب المنصور 262 الطابق الأول رقم 10 ( أمام محطة Bus Way يعقوب المنصور)

05 22 23 06 06 / 06 66 66 89 84