

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M23-002423

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7673 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENBIHI Tjani  
Date de naissance : 13.03.1946  
Adresse : BP 213 51000 EL HAJEB  
Tél. : 0661316207 Total des frais engagés : 44930 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Tahji Ahmed الطيب العام  
MEDECIN GENERALISTE  
36, Av. Hassan 1 - EL HAJEB  
05 35 54 30 28 : الهاتف  
Date de consultation : 20 SEPT 2023  
Nom et prénom du malade : BENBIHI TJANI Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : 131132987 Douleurs abdominales  
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 : EL HAJEB le : 20 / 09 / 2023  
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
20 SEPT 2023		c	152,22	<div> <div> الطبيب العام </div> <div> الطبيب العام </div> </div>

## INPE 132045733 EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Prestataire	Date	Montant de la Facture
<div> <div> الطبيب العام </div> <div> الطبيب العام </div> </div>	20/09/2023	299,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	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			
	<div> <div> H </div> <div> D </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	<div> <div> B </div> <div> G </div> </div>			MONTANTS DES SOINS
	<div> <div> (Création, remont, adjonction) </div> <div> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </div> </div>			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Docteur TALBI Ahmed**

**Médecine Générale**

DIPLOME DE LA FACULTE

DE MEDECINE DE RABAT

DIPLOME D'UNIVERSITE

D'ASTHMOLOGIE

36, Av. Hassan II - EL-HAJEB

Tél. { C. 05.35.54.30.88  
D. 05.35.54.34.26

**الدكتور طالبى أحمد**

**الطب العام**

خريج كلية الطب بالرباط

وبلوم جامعي في الربو

36، شارع الحسن الثاني - الحاجب

الهاتف { ع. 05.35.54.30.88  
م. 05.35.54.34.26

EL Hajeb, le 20 SEPT 2023 الحاجب في

M= BEN BACH

TIVANE



240.00 / Tinea 1 cp 2x5  
59.30 / Buxin 1 cp 5  
Libra 1 cp 5  
299.30

Pharmacie Nouvelle  
Mme DOUNYA MOHATTANE  
42, Avenue Hassan II  
El Hajeb  
Tél. : 05 35 54 30 38

الدكتور طالبى أحمد  
الطبيب العام  
MEDECIN GENERALISTE  
36 شارع الحسن الثاني - الحاجب  
36, Av. Hassan II - EL HAJEB  
الهاتف : 05 35 54 30 88



# BREXIN® comprimés effervescents

Piroxicam bêta-cyclodextrine

## Composition :

Piroxicam (sous forme de sel) ..... 20 mg  
Excipients ..... 1 comprimé

**Propriétés :**  
Anti-inflammatoire  
**Indications :**  
Elles sont :  
- Traiter les douleurs aiguës et chroniques (notamment l'arthrose, l'ostéoartrite, l'arthralgie, l'arthrite microcristalline, l'arthrite goutteuse, l'arthrite psoriasique, l'arthrite ankylosante ou l'arthrite rhumatoïde),  
- de ces affections douloureuses et invalidantes.

**Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës des :**  
- rhumatismes ab-articulaires tels que péri-arthrites scapulo-humérales, tendinites, bursites et affections aiguës post-traumatiques de l'appareil locomoteur,  
- arthrites microcristallines,  
- arthroses,  
- radiculalgies.

## Contre-indications :

Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de piroxicam ou de substances d'activité proche telles que autres AINS, aspirine.

Ulcère gastroduodénal en évolution, insuffisance hépatocellulaire sévère, insuffisance rénale sévère.

Enfants (moins de 15 ans).

Phénylcytonurie du fait de la présence de l'aspartame.

Femme enceinte (à partir du 6<sup>ème</sup> mois).

En association avec les anticoagulants oraux, autres AINS.

## Effets indésirables :

Les plus fréquents sont les suivants :

Effets gastro-intestinaux comme : anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation, douleurs abdominales, flatulences, diarrhées, ulcères.

Réactions d'hypersensibilité : dermatologiques, respiratoires et générales.

Effets sur le système nerveux central : céphalées, somnolences et vertiges.

Réactions cutanéo-muqueuses : éruption, prurit, rares cas de photosensibilisation, stomatites.

Enfant de moins de 15 ans : exceptionnelles infections graves de la peau en cas de varicelle rapportées.

## Précautions d'emploi :

Les patients présentant un asthme associé à une rhinite chronique, à une sinusite chronique et / ou à une polyposse nasale, ont un risque de manifestation allergique lors de la prise d'aspirine et / ou d'AINS plus élevé que le reste de la population. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme.

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement.

La survenue de crise d'asthme chez certains sujets peut être liée à une allergie à l'aspirine. Dans ce cas, ce médicament est contre-indiqué.

Ce médicament sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents digestifs.

En cas de varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.

La prescription d'AINS ne doit être envisagée que si nécessaire pendant les 5 premiers mois de la grossesse, et elle est contre-indiquée à partir du 6<sup>ème</sup> mois.

Les AINS passant dans le lait maternel, par mesure de précaution, il convient d'éviter de les administrer chez la femme qui allaite.

L'attention doit être attirée chez les conducteurs et utilisateurs de machines sur la possibilité de vertiges et de somnolence. En cas de surdosage, procéder à un transfert immédiat en milieu hospitalier.

Enfant de moins de 15 ans : lors de la varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.

## Mode d'emploi et posologie :

Réservé à l'adulte. Se conformer à la prescription médicale.

Les comprimés effervescents doivent être dissous dans un verre d'eau.

Les comprimés doivent être pris au cours d'un des 3 repas.

## Formes et autres présentations :

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 et 20 comprimés effervescents

BREXIN® 20 mg - Boîte de 20 comprimés sécables

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 suppositoires

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 sachets

## Liste I (Tableau A)

A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité.

PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel - Had Soualem - Maroc  
S/L CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.



# Ymea

homme

Bouffées de chaleur

Ymea homme est la solution efficace pour la prise en charge de l'andropause. Sans hormone sans activité phytoestrogénique.

De nombreux hommes subissent une diminution de la production d'hormones sexuelles, ce qui entraîne une baisse de l'activité sexuelle associée à une série de symptômes, dont les plus importants sont les bouffées de chaleur et les sautes d'humeur.

Les bouffées de chaleur se caractérisent par une montée brusque de chaleur, une sensation de brûlure intense et diffuse au niveau du cou, de visage, de décolleté et de cuir chevelu. Elles s'accompagnent parfois de rougeurs et d'une sueur abondante peut perler sur le visage et mouillée le cuir chevelu.

## Propriétés :

Ymea homme contribue grâce à l'extrait sec purifié de pollen au maintien du bien-être chez les hommes ayant un hypogonadisme.

Ymea homme repose sur une formule innovante qui associe à la fois l'extrait sec purifié de pollen, le magnésium marin et la vitamine E pour permettre de réduire l'ensemble des manifestations caractéristiques de l'andropause :

bouffées de chaleur, baisse de la libido, érections moins rigides et moins fréquentes, sueurs nocturnes, irritabilité, fatigue passagère, sautes d'humeur,

une augmentation des graisses corporelles. La vitamine E contribue à protéger les cellules contre le

LOT: 2212013  
FAB: 12/2022  
EXP: 12/2025  
PUC: 240.00DH

pollen est riche en vitamines, minéraux, et contient le Tryptophane (précurseur de la sérotonine ou bonheur) qui régule la production de : sommeil, l'humeur, la thermorégulation ... il agit aussi comme un ISRS (Inhibiteur sélectif de la recapture de la sérotonine) en bloquant la recapture de sérotonine par le neurone sérotoninergique émetteur, cela se traduit par des niveaux élevés de ce dernier dans l'espace synaptique et son action prolongée sur le neurone sérotoninergique récepteur.

Cette formule en gélules est plus sûre et plus efficace que les comprimés : il n'y a pas d'additifs ; en plus ces gélules sont certifiées végétariennes, sans-OGM, et Halal.

## Forme et présentation :

Boîte de 60 gélules.

## Conseils d'utilisation :

2 gélules par jour le matin ou le soir.

Pour une efficacité maximale, Ymea est à prendre pendant un minimum de deux mois. La poursuite de la cure permet d'obtenir une continuité des effets.

## Ingrédients :

Chaque gélule contient :