

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 071424

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11463 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : DAHBI AMAR
 Date de naissance : 14-12-1975
 Adresse : BORDJ BOULEVARD 6921462 08 08 im 19
 Tél. : 06 51 26 54 75 Total des frais engagés : # 957,50 # Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 06/12/23
 Nom et prénom du malade : DAHBI MERYEM Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Lumbago !
 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 : Bordj

Le : 19/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
06/12/23		6	3000	DI LAABOURI DENTISTE 06 61 22 32 32

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

06/12/23

357,50



ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

06/12/23

RX RACHIS

300, - DH

Centre de Radiologie
OULAD HAZ
17 Avenue Pierre Assouline
Lotissement Berchor, Berrechid
INPE 060065646

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

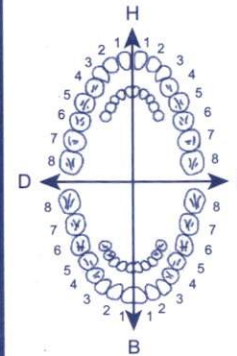
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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	

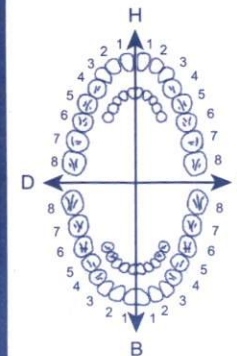
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur A.LAABOURRI

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Médecine de sport



091087452



الدكتور عبد الله لعبوري

أخصائي في جراحة وتقويم العظام
الطب الرياضي

ICE : 001898108000064

E-mail : docsilialaab@gmail.com

Berrechid, le :

06/12/23

Mr Dahbi Meryem

140,00

Keloflix 1/1

S.V

39,50

Cedamal plus 1 x 3/1

S.V

79,00

Mijobil 2 le soir

S.V

99,00

Rodifem 1 matin

S.V

T: 357,50



87, Avenue Moulay Ismail - BERRECHID - GSM : 06 61 32 50 34

06 61 32 50 34 - 87, Avenue Moulay Ismail - BERRECHID - GSM : 06 61 32 50 34

ORDONNANCE

06/12/23

Le :

Mme Dahbi Meryem

Rachid Lambrosiere -

F + P

CENTRE DE RADIOLOGIE
OULAD HRIZ
13, Avenue Pierre Assouline
Lotissement Bercor, Berrechid
INPE 060065646

~~Stamp: D- LABOURI TRAUMATO ORTHO 06 01 32 50 34~~
~~Signature~~



Dr. Nawfal ABOU-IBADALLAH
Spécialiste en Radiologie

Dr. Hamza EL HASSANI
Spécialiste en Radiologie

Berrechid le, 06/12/2023

Facture N° : 280

IRM haut champ

Scanner spiralé
multi-barrettes

Radiologie générale
numérisée

Rachis et Membre
inférieur en totalité

Mammographie

Échographie

Echographie-Doppler

Panoramique
dentaire numérique

Denta-scanner

Ostéodensitometrie
bi-photonique

Radiologie
interventionnelle

Nom et Prénom : DAHBI MERYEM

Exam	Prix
RX RACHIS LOMBAIRE 2 INC	300,00
Total	300,00

Arrêté le montant de la présente facture à
la somme de :

TROIS CENTS DIRHAM(S)

CENTRE DE RADIOLOGIE
OULAD HRIZ
13, Avenue Pierre Assouline,
Lotissement Bercor, Berrechid
INPE 060065646



Dr. Nawfal ABOU-IBADALLAH
Spécialiste en Radiologie

Dr. Hamza EL HASSANI
Spécialiste en Radiologie

Berrechid le, 06/12/2023

Patient : DAHBI MERYEM

Prescripteur : Dr. LAABOURI ABDELLAH

RADIOGRAPHIE DU RACHIS LOMBAIRE FACE ET PROFIL

Résultats :

Minéralisation osseuse normale. ✓

Statique lombaire conservée dans le plan frontal et sagittal. ✓

Bon alignement de la ligne des murs antérieurs, les murs postérieurs et de la ligne spinolamaire. ✓

Hauteur conservée des corps vertébraux. ✓

Absence de lésion ostéolytique ou ostéocondensante d'allure suspecte. ✓

Aspect normal des articulaires postérieures. ✓

Pincement modéré de l'espace intersomatique L5-S1. ✓

Aspect normal des parties molles paravertébrales. ✓

Au total :

Pincement modéré de l'espace intersomatique L5-S1.

Le reste de l'examen radiologique est sans particularité.

À confronter aux données cliniques.

Merci de votre confiance.

CENTRE DE RADIOLOGIE
OULAD HRIZ
13, Avenue Pierre Assouline
Lotissement Bercor, Berrechid
INPE 060063646

Kelaplex

CAPSULES

	QUANTITY	RDI* (%)
m)	750 mg (150 mg)	50 %
	150 mg (54 mg)	2,7 %
	150 mg	-
	60 mg	-
	200 µg	100 %
	2,5 µg	100 %
QS 3 Capsules		



PREC

-Do not

-Keep

ATTE

WHEN NOT TO USE THIS DIETARY

on

IT

is imperative to strictly respect the

contraindications

too

once

not

00123

03/2023

03/2025

PPLEMENT ?

ried and balanced diet

Lot N°/ Batch N°:

Date de Fab./Man.:

A utiliser Av./Exp.:

00123

03/2023

03/2025

Read this leaflet carefully as it contains important information.

-This is a dietary supplement and not a medication.

-It cannot be used to replace a varied and balanced diet.

-Keep this leaflet, you may need to read it again.

-If you need more information and advice, talk to your healthcare professional.

Manufactured by XEN Laboratories
Production unit: Megrine Saint Gobain 2014
Imported and distributed by Dr Layos, Riad center,
61 avenue Lalla Yacout and Mustapha
El Maani N° 69 floor 2 Casablanca
www.xenlaboratoires.com

XEN PLUS
laboratoires

CODAMOL PLUS®

Paracétamol, Codéine, Caféine
Comprimés effervescents

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait être dangereux.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE CODAMOL PLUS®, ET DANS QUELS CAS L'UTILISER ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CODAMOL PLUS® ?
3. COMMENT PRENDRE CODAMOL PLUS® ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVITER ?
5. COMMENT CONSERVER CODAMOL PLUS® ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

CODAMOL PLUS
24 comprimés effervescents

P.P.V. 39,50DH



Lot: L2845
Fab: 09/23 Per: 03/26

1. QU'EST-CE QUE CODAMOL PLUS®, ET DANS QUELS CAS L'UTILISER ?

PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES :

CODAMOL PLUS® est un analgésique central et périphérique.

Ce médicament est une combinaison de trois principes actifs :

- Le paracétamol : analgésique périphérique, antipyrétique ;
- La codéine : analgésique central ;
- La caféine : stimulant central.

Le paracétamol et la codéine sont des analgésiques, leurs effets se combinent pour soulager la douleur. La caféine potentialise l'efficacité du paracétamol.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

CODAMOL PLUS® peut être utilisé dans le traitement symptomatique de la douleur modérée à intense (en cas de migraine, maux de tête, les douleurs dentaires, les douleurs menstruelles, les entorses, les maux de dos, les douleurs rhumatismales et la sciatique) qui ne sont pas soulagées par l'utilisation d'analgésiques périphériques seuls (paracétamol, l'ibuprofène ou l'aspirine).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CODAMOL PLUS®

Ne prenez jamais CODAMOL PLUS® dans les cas suivants :

Contre-indications absolues :

- Hypersensibilité à l'un des composants.
- Insuffisance hépatique.
- Insuffisance respiratoire quelle que soit son degré, en raison de l'effet dépressur de la codéine sur les centres respiratoires.
- Enfant de moins de 12 ans.
- Allaitement.
- En association avec des opioïdes agonistes-antagonistes (buprénorphine, nalbuphine, pentazocine).

Contre-indications relatives :

- Alcool ou médicaments qui contiennent de l'alcool.
- Si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol ou la codéine.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde :

- L'usage prolongé de fortes doses de codéine peut conduire à un état de dépendance.
- Les douleurs neurogènes par désafférentation ne répondent pas à l'association paracétamol-codéine.
- Chez le patient cholecystectomisé, la codéine peut provoquer un syndrome douloureux abdominal aigu de type biliaire ou pancréatique, le plus souvent associé à des anomalies biologiques, évocateur d'un spasme du sphincter d'Oddi.
- L'attention des sportifs sera attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.

Précautions d'emploi :

- Sujet âgé et insuffisant hépatique : la posologie initiale sera diminuée de moitié par rapport à la posologie conseillée chez l'adulte, et pourra éventuellement être augmentée en fonction de la tolérance et des besoins.
- La prise de boissons alcoolisées ou de médicaments contenant de l'alcool pendant le traitement est déconseillée.
- En cas d'hypertension intracrânienne, la codéine peut majorer l'importance de cette hypertension.
- Compte tenu de la présence de sorbitol, ce médicament peut causer de la diarrhée chez les patients présentant une intolérance à certains sucres.

Myobil®

COMPRIMÉS

Apaise, relaxe et améliore la mobilité musculaire.
EXTRAITS NATURELS

INGRED
Extrait d'
croscarn
potassiu
curcuma

À consommer de préférence avant fin / Best before
Lot n° / Batch n°

PPC: 79, 00 Dh

يفضل أن يستهلك قبل :

V004- E MYOB30CPMCP



Apports pour 2 comprimés

Extrait d'oranger amer	41,68 mg
Extrait de scutellaire	200 mg
Extrait de marjolaine	120 mg
Extrait de saule blanc	100 mg
Curcumine	55 mg
Piperine	5,5 mg
Taurine	50 mg
Calcium	125 mg
Potassium	80 mg
Magnésium	57 mg

INDICATIONS :

- Contractions musculaires.
- Apaisant et relaxant.
- Améliore la mobilité.

CONTRE-INDICATIONS :

Déconseillé aux femmes enceintes ou allaitantes, aux enfants; en cas de traitement antihypertenseur (oranger) et personnes allergiques aux dérivés salicylés (sauf

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI:

- A utiliser dans le cadre d'une alimentation diversifiée et d'un mode de vie sain
- Tenir hors de la portée des enfants.
- A conserver au sec, à l'abri de la lumière et de la chaleur.

PRESENTATIONS :

MYOBIL se présente sous forme de comprimé à avaler. Boîtes de 15 et 30 comprimés à 1 000 mg.

PRODEFEN

Complément alimentaire

I- Qu'est-ce que P

Prodefen est un
contient un mél
bactéries bénéf
probiotiques) et

PRODEFEN
Complément alimentaire

Lot :

Date de Fab :

Date de Pér :

PPC : 99 Dhs

124532

06.2022

06.2024

igosaccharides.

Prodefen apporte sept souches de bactéries, y compris la souche spécifique des enfants, appelée Bifidobacterium infantis, qui se trouvent naturellement dans le système digestif.

Prodefen aide à rétablir l'équilibre de la flore intestinale, puisque les bactéries bénéfiques de l'organisme peuvent être affectées par des changements environnementaux et de régime alimentaire.

II- Composition :

Ingrédients : Fructooligosaccharides 958.2 mg/sachet, Souches Probiotiques* 1x10⁹ UFC/sachet (voir la liste ci-dessous) :

Souches probiotiques

Lactobacillus casei PXN® 37™
Lactobacillus rhamnosus PXN® 54™
Streptococcus thermophilus PXN® 66™
Lactobacillus acidophilus PXN® 35™
Bifidobacterium breve PXN® 25™
Bifidobacterium infantis PXN® 27™
Lactobacillus bulgaricus PXN® 39™

* Il contient du soja, du lait et ses dérivés utilisés dans le processus de fermentation. La teneur en lait n'affecte pas les personnes intolérantes au lactose.
Sans gluten.

PXN est une marque déposée d'ADM (Protexin). Tous droits réservés.



III- Mode d'emploi :

• Dose journalière recom

VI- Avertissement :

- Ne pas dépasser la dose qu
- Ne doit pas être utilisé c
alimentation variée et équ
vie sain.
- Si vous prenez des
recommandé de séparer l
d'au moins deux heures
- Conserver dans un endroit
lumière directe du soleil.
réfrigération.
- Maintenir le produit hors de

Boîte de 10 sachets

FABRICANT

ADM Protexin Limited
Lopen Head,
Somerset, TA13 5JH,
Royaume Uni.

DISTRIBUTEUR

 **Versalya**
La femme et son enfant

Zone industrielle du Sahel, lo
Province Berrechid, Maroc.

PS0006-03