

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11463 Société : Royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DAHBI MERYEM

Date de naissance : 14-07-1975

Adresse : Bouzareuil 6921 yebli 2 02.08.10.19

Tél. : 065 122 66 75

Total des frais engagés : 1857,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



09/08/2012

Date de consultation : 06/09/2012

Nom et prénom du malade : DAHBI MERYEM Age : 37

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : Allal Ben Abdellah

Le : 14/12/2012

Signature de l'adhérent(e) :

### 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
06 12 2023		6	300,00	<i>D. L. A. D. O. U. R. I. S. M. A. T. H. A. P. A. C. O. R. C.</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie ARAFAT Samir ASMOUN Docteur en Pharmacie 05 22 32 84 24 Berrechid Route Assalam Hay El Houda</i>	06/12/23	357,50

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>CLINIQUE DE RADIOLOGIE OULAD HAFZ 12 Avenue Pierre Assouline L'Institut Pierre Assouline INPE 060065646</i>	06/12/23	RX Rachis L04.6A.1.RC 250	300,-DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left and 'G' to the right. A vertical arrow labeled 'B' points downwards. A horizontal arrow labeled 'H' points				

Docteur A.LAABOURRI

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique  
Médecine de sport



091087452



الدكتور عبد الله لعبوري

اختصاصي في جراحة و تقويم العظام  
الطب الرياضي

ICE : 001898108000064  
E-mail : docsilalaab@gmail.com

Berrechid, le:

06/12/23

M.Mr Dahbi Meryem

140,00

S.V

Keloflix

11

- 39,50

S.V X3

Cedamul plus

- 79,00

S.V

Mijabil

le scir

99,00

S.V

Rode feu Amalcy

T: 357,50



06 61 32 50 34 - شارع مولاي ابراهيم المحول - 87  
87, Avenue Moulay Ismail - BERRECHID - GSM : 06 61 32 50 34

# ORDONNANCE

DR LABOURI  
TRADUCTEUR D'EMERGENCE  
06/06/99

06/12/23

Le :

Mme

Dahbi Meryem

Raouia Lambezaïe

F + P

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

DR LABOURI  
TRADUCTEUR D'EMERGENCE  
06/06/99



Dr. Nawfal ABOU-IBADALLAH  
Spécialiste en Radiologie

Dr. Hamza EL HASSANI  
Spécialiste en Radiologie

Berrechid le, 06/12/2023

## Facture N° : 280

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

📍 13, Avenue Pierre Assouline, Lotissement Bercor, Berrechid

📞 05 22 51 71 00

✉ radiologieouladhriz@gmail.com

🌐 www.radiologie-ouladhriz.ma



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

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

Ostéodensitométrie  
bi-photonique

Radiologie  
interventionnelle

### 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 spino-lamaire.

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.

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

Merci de votre confiance.

📍 13, Avenue Pierre Assouline, Lotissement Bercor, Berrechid

📞 05 22 51 71 00

✉️ radiologieouladhriz@gmail.com

🌐 www.radiologie-ouladhriz.ma

# 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

6 192440 601801 &gt;

**ATTE****WHEN NOT TO USE THIS DIETARY**

**Kelaplex**  
**PPC 140,00 DH**

-It is imperative to strictly respect the contraindications

Lot N°/ Batch N°:

00123

Date de Fab./Man.:

03/2023

A utiliser Av./Exp.:

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](http://www.xenlaboratoires.com)

**XEN PLUS**  
 laboratoires

# CODAMOL PLUS®

Paracétamol, Codéine, Caféine

Comprimés effervescents

Veuillez 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. N'd'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pour
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous n'avez pas mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou

## Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE CODAMOL PLUS®, ET DANS QUOI EST-IL UTILISÉ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CODAMOL PLUS®?
3. COMMENT PRENDRE CODAMOL PLUS®?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ET LES CONSEILS POUR LEURS GESTION?
5. COMMENT CONSERVER CODAMOL PLUS®?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

## 1. QU'EST-CE QUE CODAMOL PLUS®, ET DANS QUOI EST-IL UTILISÉ?

### PROPRIÉTÉS PHARMACOLOGIQUES :

CODAMOL PLUS® est un analgésique central et antalgique.

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 THÉRAPEUTIQUES :

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 CONNAÎTRE 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 dépresseur 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 SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

#### Mises en garde :

- L'usage prolongé de fortes doses de codéine peut conduire à un état de ~~éuphorie et d'euphorie~~.
- Les douleurs ~~neurogéniques~~ par désafférentation ne répondent pas à l'association paracétamol-codéine.
- Chez le patient cholécystectomisé, la codéine peut provoquer un syndrome douloureux abdominal aigu de type bilaire ou pancréatique, le plus souvent associé à des anomalies biologiques, évoquant 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.

CODAMOL PLUS  
24 comprimés effervescents

P.P.V. 39,50DH



6 118000 191889

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

# 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



6 111250 430289

**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 (saule).

**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 de 1 000 mg.

# PRODEFEN

Complément alimentaire

## I- Qu'est-ce que P

Prodefen est un complément alimentaire qui contient un mélange de sept bactéries bénéfiques probiotiques et d'oligosaccharides.

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 :

**Ingrediénts :** Fructooligosaccharides 958.2 mg/sachet, Souches Probiotiques\*  $1 \times 10^9$  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.

PRODEFEN

Complément alimentaire

Lot :

Date de Fab :

Date de Pér :

PPC : 99 Dhs

## III- Mode d'emploi :

Dose journalière recommandée	1 à 2 sachets/jour pendant 10 jours
124532	
06.2022	
06.2024	

## VI- Avertissement :

- Ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.
- Ne doit pas être utilisé comme substitut à une alimentation variée et équilibrée.
- Si vous prenez des médicaments, il est recommandé de séparer l'ingestion de ces deux au moins deux heures.
- Conserver dans un endroit abrité de la lumière directe du soleil.
- Maintenir le produit hors de la portée des enfants.

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, la Province Berrechid, Maroc.

PS0006-03