

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

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



Déclaration de Maladie
N° P19- 0036165

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6496

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SARHAN Hamid

Date de naissance : 1962

Adresse : LOT 149 DRAH. NWASAR

Tél. : 0665435143

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : HAMID SARHAN Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : affec min

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) :



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
17/11/17				
17/11/17				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/11/17	10180

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

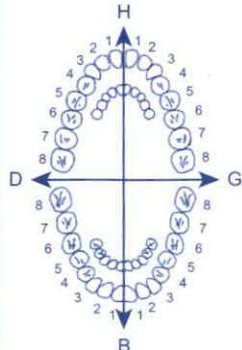
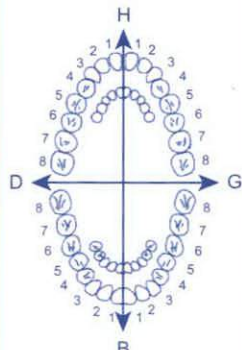
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'

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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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 Bouchaib EL FAIQUE

Docteur d'état en médecine

Diplômé de l'université de Paris - René DESCARTES

ECHOGRAPHIE GENERALE

Diplômé de l'université d'Angers - France

MEDECINE DES URGENCES

Maladies Rhumatismales et Inflammatoires

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

Ancien Médecin à l'hôpital THOUAR - France

Au Service de Cardiologie

Diabétologie

Circoncision

Electrocardiogramme

الدكتور بوشعيب الفايق

دكتوراه الدولة في الطب

خريج جامعة باريس - روني ديكرات

الفحص بالصدى

خريج جامعة أنجي - فرنسا

طب المستعجلات

أمراض الروماتيزم و التهاب المفاصل و العظام

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

طبيب سابق بمستشفى ثوار - فرنسا

لأمراض القلب و الشرايين

مرض السكري

الختانة

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le : 12 12 19 : الدار البيضاء في

HABIB SAHSAW

3200

Modelo de

4180

Modelo de

o melayer

8800

Modelo de

10180

Modelo de

Dr. EL FAIQUE Bouchaib
Médecin Général
Al Joulane Cité Djemaâ
37 08 52 22 05
37 08 52 22 05

572, شارع الجولان - قرية الجماعة - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 37 08 52 - المحمول : 06 12 03 32 65

572, Bd. Aljoulane Cité Djemaâ - Casablanca - Tél. : 05 22 37 08 52 - GSM : 06 12 03 32 65

Docteur Bouchaib EL FAIQUE

Doctorat d'État en Médecine

Diplômé de l'Université de Paris - René DESCARTES

Echographie Générale

Diplômé de l'Université d'Angers - France

Médecin des Urgences

Maladies Rhumatismales et Inflammatoires

Ancien Médecin à l'Hôpital de France

Ancien Médecin à l'Hôpital THOUAR - France

au Service de Cardiologie

Diabétologie

Circoncision

Electrocardiogramme

الدكتور بوشعيب الفايق

دكتوراة الدولة في الطب

خريج جامعة باريس - روني ديكرات

الفحص بالصدى

خريج جامعة أنجي - فرنسا

طب المستعجلات

أمراض الروماتيزم والتهاب المفاصل والعضام

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

طبيب سابق بمستشفى ثوار - فرنسا

لأمراض القلب والشرابين

مرض السكري

الختانة

النخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca Le 17 12 19الدار البيضاء في

HANID SALEM

- 6 jeh 27 = 120 103



Read all of this leaflet carefully before this medicine is used because it contains important information for you.

- Keep this leaflet. You may need to read it again.
- If you have any further questions, ask your doctor, or pharmacist or nurse.
- This medicine has been prescribed for you only. Do not pass it on to others. It may harm them, even if their signs of illness are the same as yours.
- If you get any side effects, talk to your doctor, or pharmacist or nurse. This includes any possible side effects not listed in this leaflet. See section 4.

What is in this leaflet :

1. What No-Spa is and what it is used for
2. What you need to know before No-Spa is used
3. How to use No-Spa
4. Possible side effects
5. How to store No-Spa
6. Contents of the pack and other information.

1. WHAT NO-SPA IS AND WHAT IT IS USED FOR

No-Spa is a spasmolytic medicine. It may be applied in the following diseases:

Smooth muscle spasm, in diseases of biliary origin: gallstones, inflammation of the gallbladder or bile ducts.

Smooth muscle spasm of urinary tract origin: urinary (renal or ureteral) stone, pyelitis, cystitis, urinary bladder.

As adjuvant treatment (if patient can not use tablets):

- in case of gastrointestinal smooth muscle spasm: stomach or duodenal ulcer, stomach mucosal inflammation, spasm of the sphincter muscle of gastric cardia or pylorus, inflammation of small or large intestines;
- gynaecologic diseases: painful menstruation or period cramps.

2. WHAT YOU NEED TO KNOW BEFORE NO-SPA IS USED

Contraindications:

No-Spa cannot be used:

- in case of allergy to drotaverine or any of excipients (listed in section 6)
- hypersensitivity to sodium metabisulphite,
- in severe hepatic, renal or cardiac insufficiency,

Appropriate precautions for use : Special warnings

Warnings and precautions

Talk to your doctor or pharmacist or nurse before No-Spa is

used. No-Spa effects can result in severe consequences. If you notice any of the side effects listed below, immediately turn to your doctor or nurse:

- angioedema, this is a rapid swelling of the throat, tissues involving the throat;

Other side effects:

Rare (may affect 1-10 patients)

- allergic skin reactions (urticaria)
- headache, dizziness, insomnia
- palpitation,
- fall in blood pressure,
- nausea and constipation,
- local reaction at the administration site of the injection

Side effects with frequency not known:
anaphylactic shock

Reporting of side effects

If you get any side effects, talk to your doctor or pharmacist or nurse. This includes any possible side effects not listed in this leaflet.

By reporting side effects you can help provide more information on the safety of this medicine.

5. HOW TO STORE NO-SPA

KEEP THIS MEDICINE OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN

Do not store above 25°C

Keep in the original package in order to protect from light.

Do not use this medicine after the expiry date which is stated on the carton and ampoule (Expiry). The expiry date refers to the last day of that month.

Do not throw away any medicines via wastewater or household waste. Ask your pharmacist how to throw away medicines you no longer use. These measures will help protect the environment.

6. CONTENTS OF THE PACK AND OTHER INFORMATION

What No-Spa solution for injection contains

The active substance is 40 mg drotaverine hydrochloride in each 2 ml ampoule.

Other ingredients: sodium metabisulphite, ethanol 96%, water for injection, carbon dioxide.

What No-Spa solution for injection looks like, and contents of the pack

Clear, green-yellowish, sterile solution with specific odour.

2 ml solution filled into brown OPC Type I glass ampoule.

5 x 2 ml or 25 x 2 ml ampoules on PVC tray and box.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca

No spa 40 mg/2ml, inj

b 6amp

P.P.V : 32,00 DH

5 118000 061335

No-Dol[®] Codéine

Paracétamol / Codéine Phosphate Hémihydraté

Comprimé

SANOI

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 d'autres questions, interrogez votre médecin, ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ?
3. Comment prendre NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ?

1. QU'EST-CE QUE NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : ANALGÉSIQUES PÉRIPHÉRIQUES, ANALGÉSIS OPIOÏDES.
Code ATC : N02BE51

N : système nerveux central

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'adolescent à partir de 15 ans. Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine : c'est un antalgique (calme la douleur).

La codéine appartient à un groupe de médicaments appelés les antalgiques opioïdes qui agissent pour soulager la douleur. Elle peut être utilisée seule ou en association avec d'autres antalgiques comme le paracétamol.

Ce médicament peut être utilisé chez l'adulte et l'adolescent à partir de 15 ans sur une courte durée pour des douleurs modérées non soulagées par d'autres antalgiques comme le paracétamol ou l'ibuprofène utilisés seuls. Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé ?

Ne prenez jamais NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé :

- Chez les enfants de moins de 15 ans.

• Si vous êtes allergiques au paracétamol et/ou à l'un des autres composants mentionnés dans la rubrique 6.
• Si vous souffrez de troubles de la respiration.
• Si vous avez ou avez eu une dépendance à un médicament.
• Si vous avez ou avez eu des problèmes de foie.
• Si vous avez ou avez eu des problèmes de reins.
• Si vous avez ou avez eu des problèmes de sang.
• Si vous souffrez de troubles de la circulation sanguine.
• Si vous souffrez de troubles de la vision.
• Si vous souffrez de troubles de l'audition.
• Si vous souffrez de troubles de l'équilibre.
• Si vous souffrez de troubles de la mémoire.
• Si vous souffrez de troubles de l'appétit.
• Si vous souffrez de troubles de la digestion.
• Si vous souffrez de troubles de la respiration.
• Si vous souffrez de troubles de la circulation sanguine.
• Si vous souffrez de troubles de la vision.
• Si vous souffrez de troubles de l'audition.
• Si vous souffrez de troubles de l'équilibre.
• Si vous souffrez de troubles de la mémoire.
• Si vous souffrez de troubles de l'appétit.
• Si vous souffrez de troubles de la digestion.

NO-DOL CODEINE
CP B20

P.P.V. : 28DH00



• Si vous souffrez de troubles de la respiration.
• Si vous souffrez de troubles de la circulation sanguine.
• Si vous souffrez de troubles de la vision.
• Si vous souffrez de troubles de l'audition.
• Si vous souffrez de troubles de l'équilibre.
• Si vous souffrez de troubles de la mémoire.
• Si vous souffrez de troubles de l'appétit.
• Si vous souffrez de troubles de la digestion.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre NO-DOL Codéine 500 mg/30 mg, comprimé.

Mises en garde spéciales

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 (voir Posologie et Mode d'administration).

- Ne pas utiliser de façon prolongée sans avis médical : l'usage prolongé de ce médicament peut entraîner une dépendance. Si les troubles persistent au bout de 3 jours et/ou en cas de survenue de tout autre signe après la prise du médicament.
- Ne pas dépasser les posologies indiquées et consulter rapidement le médecin en cas de surdosage accidentel.

La codéine est transformée en morphine dans le foie par une enzyme. La morphine est la substance qui soulage la douleur. Certaines personnes ont un taux d'enzyme variable et cela peut les affecter de différente manière. Pour certaines personnes, la morphine n'est pas produite ou produite en petite quantité, et ne soulagera pas assez la douleur. Pour d'autres, une quantité importante de morphine est produite pouvant être à l'origine d'effets indésirables graves. Si vous remarquez un des effets indésirables suivants, vous devez arrêter ce médicament et demander immédiatement l'avis de votre médecin : respiration lente ou superficielle, confusion, somnolence, rétrécissement de la pupille, constipation, manque d'appétit ou si vous ne vous sentez pas bien.

Demandez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre NO-DOL Codéine ADULTES si vous êtes traité par un médicament de la famille des benzodiazépines.

Précautions d'emploi

La prise de paracétamol peut entraîner des troubles de fonctionnement du foie.

Vous devez demander l'avis de votre médecin avant de prendre ce médicament :

- si vous pesez moins de 50 kg,
- si vous avez une maladie du foie ou une maladie grave des reins,
- si vous êtes atteints d'une maladie respiratoire (dont l'asthme),
- si vous avez un encombrement bronchique (toux avec crachats),
- si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire de l'alcool récemment,
- si vous souffrez de déshydratation,
- si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en

