

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

ND: 14274

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 DRAIE W WASAR
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 Miran
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 27/12/2019

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
17/11/19				
17/11/19	6 jctn 27-120		1000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/11/19	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 :

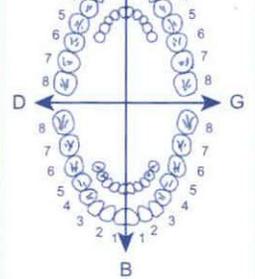
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		B	
00000000	00000000		
35533411	11433553		



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

	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

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

HAÏO SAKSAW

3200

NO SPA

4180

Diabète

o melayer

8800

Modèle de

10180

Dr. EL FAIQUE Bouchaib
Médecin Général
Cité Djemaâ - Casablanca
Tél: 05 22 37 08 52 - GSM: 06 12 03 32 65

HARMACIE SAKSAW
376, Avenue A. Joulane
Cité Djemaâ - Casablanca
Tél: 05 22 37 08 52

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

Docteurat 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'Hôpitaux 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 نوار - فرنسا

لأمراض القلب والشرايين

مرض السكري

الختانة

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca Le 17 12 19الدار البيضاء في

HANID SALEM

- 6 jeh 2019 = 12/17/19



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. Side 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 tissues involving the throat;

Other side effects:

Rate (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.

Sanoofi-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



DICLO PHARMA 5[®]

(DICLOFENAC)

COMPOSITION

Spécialités	Diclo pharma 5 [®] 75 mg injectables	Diclo 50 mg gastro
Composants		
Diclofénac sodique	75 mg	
	q.s.p. 3 ml	q.s.p. 1 comprimé
		q.s.p. 1 suppositoire

LOT : 7436
PER : 08-20
P.P.V : 41 DH 80

CONTRE-INDICATIONS

Le produit ne doit pas être administré en cas de : arthrite rhumatismale, ostéoartrrose. Maladies entériques, de grossesse, durant l'allaitement, d'insuffisance hépatique, d'ulcères, de crises, tendinites, myosites, lombosciatalgies. ou en cours de traitement avec les anticoagulants.

Comme d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, le Diclofénac est contre-indiqué chez les sujets qui, après administration d'acide acétylsalicylique ou d'autres médicaments qui inhibent la prostaglandine synthétase, ont présenté des crises asthmatiques, l'urticaire ou rhinite aiguë. De plus, il est contre-indiqué dans les cas d'hypersensibilité individuelle vérifiée au Diclofénac. Enfant de moins de 15 ans pour les injectables et les suppositoires et moins de 12 ans pour les comprimés.

EFFETS INDESIRABLES

Surtout au début du traitement on pourra enregistrer des troubles gastro-intestinaux tels que nausées, diarrhées, flatulences.

Si des troubles plus graves se présentent (selles foncées ou douleurs épigastriques), il faudra consulter un médecin.

Rarement, on aura des manifestations allergiques telles que rash cutané, prurit, crises asthmatiques et/ou réactions anaphylactiques ou anaphylactoïdes.

Quelquefois, on a enregistré des troubles du SNC tels que céphalée, excitation, irritabilité, insomnie, asthénie, éblouissements.

En cas particulier dans les traitements prolongés, peuvent se présenter des oedèmes périphériques, une augmentation des transaminases, l'ulcère, des altérations de l'hémoïose (leucopénie, thrombopénie, anémie aplastique), une insuffisance rénale, un syndrome néphrotique, un érythème exsudatif multiforme. Quelquefois, rarement, chez des sujets l'emploi des suppositoires peut déterminer l'apparition de phénomènes collatéraux locaux et transitoires (brûlures, ténésme).

POSOLOGIE

Comprimés gastro-résistants de 50 mg : Thérapie d'attaque : 1 comprimé, 3 fois/jour. Thérapie prolongée : 1 comprimé, 2 fois/jour (le matin et le soir) ; dans certains cas on prévoit une réduction de la posologie).

Administrer durant ou après les repas (le petit déjeuner et le dîner)

Suppositoires de 100 mg : 1 suppositoire, 1-2 fois/jour.

La thérapie rectale peut être associée à la thérapie orale : 1 suppositoire, le soir, et 1 comprimé de 50 mg lors du petit déjeuner.

Ampoules injectables de 75 mg : 1 ampoule/jour par voie intramusculaire pendant 2 jours puis passer aux comprimés ou aux suppositoires.

PRESENTATIONS

Boîte de 20 comprimés gastro-résistants de 50 mg.

Boîte de 10 suppositoires de 100 mg.

Boîte de 6 ampoules injectables de 75 mg.

Boîte de 2 ampoules injectables de 75 mg.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS
LISTE II

A19452
Fasilmol



Laboratoires PHARMA 5 - Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable