

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.

Diagnostique 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.

Educations :

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

ND:31682

Déclaration de Maladie : N° P19-0020185

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1373

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUTIR SAGA Date de naissance : 1962

Adresse : ONA 250 Derboua

Tél. : 0633533001 Total des frais engagés : 352 229 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : MOUTIR SAGA Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : AFFECTION O.R.L.

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 :

Le : 24/07/20

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 26 JUIN 2020 | C | | 250.00 |  |
| | A | | 100.00 | |
| | 10 | | 350.00 | |
| | microrapport | | 011 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|---------|-----------------------|
|  | 26.6.20 | 229,00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

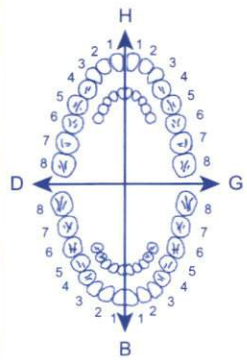
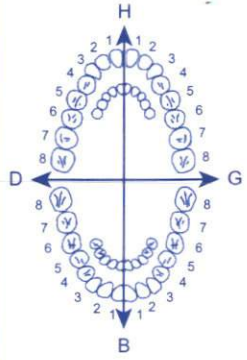
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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

| 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> | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | 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 FAISSAL DAOUI

Spécialiste O R L

Chirurgie de la Face et du Cou

Ancien ORL à l'hôpital Med V - Casa

Membre de la Société Française
d'ORL

الدكتور فيصل الضاوي

اختصاصي في أمراض

- الأذن، الأنف، الحنجرة

- جراحة الوجه و العنق

أخصائي سابقا بمستشفى محمد V - البيضاء

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض

الأنف، الأنف، الحنجرة

Noumir Sando

Casablanca, le: 26 JUIN 2020 في: الدار البيضاء،

4/10

Art (S.L) Casablanca 50

1 h x 21 . 206
Quantité

6/10 (S.L) Myk 10

2 x 20

119,00 39 (S.L)

pharmacie Enlignit
Yahouia

229,00

DR. FAISSAL DAOUI
Spécialiste O.R.L.
Chirurgie de la Face et du Cou
80, Bd. la Grande Ceinture résidence Aziza - 1^{er} Etage (en Dessus de Kissariat Aziza)
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 63 63 68

PHARMACIE CHAWKI
Dr. A. CHAWKI ELAMARI
43 Lot. Makhlouf 2 - 26200 Derb
Tél : 05 22 63 27 56

80، شارع الحزام الكبير إقامة عزيزة الطابق الأول (فوق قيسارية عزيزة) - الحي المحمدي - الدار البيضاء - (الهاتف: 05 22 63 63 68)

80, Bd. la Grande Ceinture résidence Aziza - 1^{er} Etage (en Dessus de Kissariat Aziza)

Hay Mohammadi - Casablanca - Tél. : 05 22 63 63 68 - E-mail : daouiorl@gmail.com

| | | | |
|--------------------|--|---|---|
| Adults Children | • Eucalyptus ⁽⁶⁾ (6 years +) | (22 g/l concentration of mineral salts), <i>Eucalyptus globulus</i> , natural wild mint extract | onchogs in 5 minutes and pannes une nose. Do not use when allergic to any of the components, during pregnancy or while breastfeeding and among children under 6 years of age. |
|--------------------|--|---|---|

PHYSIOMER est une gamme de soin nasal dont les formules naturelles 100% eau de mer **préservent les bienfaits décongestionnants de l'eau de mer de Saint-Malo et permettent de soulager efficacement les symptômes de la sphère rhino-sinusale.**
Les produits PHYSIOMER ne contiennent aucun conservateur chimique qui perturbe le fonctionnement de la muqueuse nasale.

| | | | |
|---|--|--|---|
| Hygiène Prévention Active • Usage quotidien • En complément des traitements du rhume | Bébé <i>Dès la naissance</i> | • Unidoses ⁽¹⁾⁽³⁾ • Vapo-douceur ⁽¹⁾⁽⁵⁾ | Une gamme dédiée aux tout-petits pour l'hygiène quotidienne et en cas de rhume. |
| | Adultes Enfants | • Brumisation ⁽¹⁾⁽⁵⁾ (2 ans +) • Jet normal ⁽¹⁾⁽⁵⁾ (6 ans +) • Jet fort ⁽¹⁾⁽⁵⁾ (10 ans +) | Eau de mer stérile isotonique Différents modes de diffusion en fonction de l'âge et du type de sécrétions : |
| Décongestion- nant • Rhumes • Rhinites | Bébé | • Mouche Bébé ⁽²⁾ (dès la naissance) • Baby Hypertonique ⁽¹⁾⁽⁴⁾ (1 mois +) • Hypertonique ⁽¹⁾⁽⁵⁾ (2 ans +) | Eau de mer hypertonique (concentration de sels minéraux) |
| | Adultes Enfants | • Eucalyptus ⁽⁶⁾ (6 ans +) | Eau de mer hypertonique (con- centration de 22 g/l en sels minéraux), <i>globulus</i> , extract naturel de menthe sauvage |

IMPORTED & DISTRIBUTED BY:
S.I.C.
 Bldg n°56 - Street 104
 Maadi - Cairo - EGYPT
 Registration n° 242/2011/1

استيراد شبكة سبتار للتجارة الدولية
BOTTU SA
PPC : 119 DH 00



LOT

EXP :

10005258
 2022 06

allaitante et chez l'enfant de moins de 6 ans.

KATAKEZAYETAI AIO THN /
 MANUFACTURED BY / FABRIQUÉ PAR :

**laboratoire
 de la Mer**
 ZAC de la Madeleine
 Avenue du Général Patton
 35400 Saint-Malo (FRA) (FRANCE)

ΔΙΑΝΕΜΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ /
 DISTRIBUTED BY / DISTRIBUÉ PAR :
 OMEGA PHARMA HELLAS SA
 19 ο γκαρ ΑΓΙΝΩΝ - ΑΝΑΜΙΑΞ
 14671 Ν. ΕΡΥΘΡΑΙΑ
 ΤΗΛ.: 2108188900 - FAX: 2108161674
 www.omega-pharma.gr
 contact@omega-pharma.gr

ΔΙΑΝΕΜΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ ΑΠΟ /
 DISTRIBUTED IN CYPRUS BY:
 C.A. PAPAELINAS & CO LTD,
 TEL: 35722741741

STERILE A (1) 0°C / 27°C (3) 0°C / 35°C (5)
 0°C / 30°C (4) 0°C / 25°C (6)

PHILINT-1N 02/2014

MYK® 1%

Sulconazole

Solution pour application locale

COMPOSITION

Sulconazole (DCI) sous forme de Ni

Excipients : q.s.p.....

FORME PHARMACEUTIQUE E

Solution pour application locale : flac

INDICATIONS

Traitement local des mycoses superfici

- *Dermatophyties* :

• Traitement des dermatophyties de
système antifongique associé est h

• Traitement ou traitement d'appoi

* intertrigos génitaux et cr

* intertrigos des orteils (pied d'athlète). Dans le cas des intertrigos inguinaux,
il est nécessaire de rechercher un intertrigo des orteils,

* sycosis et kérions.

Un traitement systémique antifongique associé est à discuter.
- *Pityriasis versicolor*.

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans le cas suivant :
- hypersensibilité à l'un des composants.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE
MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

MISES EN GARDE

Un traitement sur de grandes surfaces, sur une peau lésée, sous occlusion ou en couches
épaisses, en raison du passage de l'antifongique dans la circulation générale, peut
entraîner des effets systémiques. Ces effets sont particulièrement à craindre chez les
nourrissons et les enfants en bas âge, en raison du rapport surface/poids et des phénomènes
d'occlusion spontanés dans les plis et au niveau des couches.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Pour usage local seulement

- S'il apparaît des réactions suggérant une sensibilisation ou de l'irritation, l'utilisation
du médicament doit être interrompue.

- Eviter le contact du médicament avec l'oeil. En cas de contact avec les yeux, rincez
avec un grand volume d'eau.

- Grossesse et allaitement : en raison de suspicion d'effet embryotoxique chez l'animal,
il est recommandé de ne pas l'utiliser chez la femme enceinte et de l'éviter chez la

MYK 1%

64,50

..... 1 gr.
100 ml.

ment

Dénomination du médicament :

Cataflam® 25 mg

Dragées. Boîte de 20

Cataflam® 50 mg

Dragées. Boîtes de 10 & 20

Diclofénac potassique

 **NOVARTIS**

LOT: M0489
EXP: OCT 2021
PPV: 45,50 DH

Veillez lire attentivement l'intégralité de 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 votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Cataflam et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant <de prendre> <utiliser> Cataflam ?
3. Comment <prendre> <utiliser> Cataflam ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Cataflam ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que Cataflam et dans quel cas est-il utilisé ?

Cataflam contient le sel potassique du diclofénac, un composé non stéroïdien qui se caractérise par ses propriétés analgésiques et anti-inflammatoires.

La prise de Cataflam soulage les symptômes d'une inflammation tels que douleur et gonflement en bloquant la synthèse des molécules (prostaglandines) responsables de l'inflammation, de la douleur et de la fièvre. Le médicament ne peut cependant pas et soigner les causes. L'effet du médicament se manifeste en l'espace de 30 minutes. Cataflam est utilisé sur prescription médicale dans le traitement de courte durée (maximum 1 semaine) des affections aiguës suivantes, dans les cas où un effet rapide est recherché :

- Inflammations et douleurs après une blessure (p.ex. entorse, élongations).
- Inflammations et douleurs après une intervention chirurgicale orthopédique ou dentaire, douleurs et inflammations en gynécologie
- Crises de migraine avec ou sans aura,
- Symptômes douloureux du dos et des cervicales, rhumatisme extra-articulaire, ainsi que traitement complémentaire lors de diverses infections aiguës douloureuses, en particulier au niveau des oreilles, du nez et de la gorge.

Il ne faut pas employer Cataflam uniquement pour faire baisser la fièvre. Si vous souffrez d'une maladie cardiaque ou présentez des risques importants de complications cardiaques, votre médecin évaluera régulièrement la nécessité de poursuivre le traitement au Cataflam, notamment lorsque le traitement dure plus de 4 semaines.

2. Quelles sont les informations à connaître avant <de prendre> <utiliser> Cataflam ?

Ne prenez jamais Cataflam

si vous ne devez pas être traité :

- si vous êtes allergique à l'un des composants ou avez présenté des difficultés respiratoires ou des réactions cutanées de type allergique après la prise d'acide acétylsalicylique ou d'autres médicaments anti-douleur ou antirhumatismaux appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- durant le 3ème trimestre de la grossesse,
- en cas d'ulcères de l'estomac et/ou de l'intestin grêle (ulcères duodénaux), de saignements ou de perforation gastro-intestinaux ou de symptômes tels que du sang dans les selles ou des selles noires,
- en cas d'inflammations intestinales chroniques comme la maladie de Crohn.

en automédication) en suivants :
du lithium ou un inhibiteur de la pompe à protons (IPPS), (médicaments digoxine (médicament diurétique (médicament des reins) ou des bêta-bloquants (médicaments contre l'hypertension artérielle et les problèmes cardiaques), d'autres anti-inflammatoires, comme l'acide acétylsalicylique ou l'ibuprofène, des corticostéroïdes, des médicaments destinés à fluidifier le sang (anticoagulants), des médicaments (p. ex. metformine) utilisés pour le traitement du diabète, excepté l'insuline, du méthotrexate (lors d'arthrite et de cancer de la ciclosporine ou du tacrolimus (en cas de transplantation d'organe) du triméthoprim en cas d'infections urinaires), des antibiotiques du groupe des quinolones (certains médicaments employés en cas d'infections), du voriconazole (un médicament utilisé pour le traitement d'infections fongiques), phénytoïne (un médicament utilisé pour le traitement des crises épileptiques) ou rifampicine (antibiotique utilisé pour le traitement d'infections bactériennes). Cataflam peut atténuer les signes d'une infection (par ex. les céphalées ou une température corporelle élevée) et compliquer ainsi la mise en évidence et le traitement convenable de l'infection.

Dans de très rares cas, de graves réactions allergiques (par ex. une éruption) peuvent survenir chez les patients traités par Cataflam ou également par d'autres médicaments anti-inflammatoires. Informez donc immédiatement votre médecin si une telle réaction apparaît chez vous. La prudence s'impose chez les patients âgés, notamment chez les patients âgés fragiles ou d'un faible poids corporel, susceptibles de réagir de manière plus sensible aux effets de Voltarène ou Cataflam et qui ne devront donc prendre, par mesure de précaution, que la dose minimale efficace.

Les comprimés pelliculés de Cataflam contiennent du saccharose. Si vous savez que vous avez une intolérance à certains sucres, informez-en de votre médecin avant de prendre le médicament.

Grossesse

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez une grossesse, vous ne pouvez prendre Cataflam qu'après en avoir discuté avec votre médecin. Cataflam ne doit pas être pris pendant le dernier trimestre de la grossesse.

Allaitement

Cataflam ne doit pas être pris pendant la période d'allaitement sauf en cas d'autorisation explicite par votre médecin.

3. Comment <prendre> <utiliser> Cataflam ?

C'est le médecin qui fixe individuellement la posologie et le mode d'administration en fonction de la gravité des troubles. Il est important d'être strictement scrupuleusement les indications de votre médecin. Ne dépassez pas la dose journalière recommandée ou la durée du traitement fixée par votre médecin.

Si vous prenez du Cataflam pendant plus de quelques semaines, faites-vous suivre régulièrement par votre médecin pour être certain(e) que vous ne souffrez pas d'effets indésirables cachés.

Adultes : 100 à 150 mg par jour. Si l'atteinte est moins grave ou chez les adolescents de plus de 14 ans, 50 à 100 mg par jour suffisent la plupart du temps. La dose totale journalière doit être répartie en 2 ou 3 prises. Ne dépassez pas une dose maximale de 150 mg par jour. En cas de règles douloureuses commencez avec une dose unique de 50 mg dès les premiers symptômes. Continuez avec 50 mg trois fois par jour au maximum, pendant quelques jours si nécessaire. En cas de crises de migraines commencez par une dragée de Cataflam à 50 mg dès que vous ressentez les premiers signes avant-coureurs d'une crise. Si après env. 2 heures, l'effet calmant sur la douleur n'est pas suffisant, vous pouvez prendre une deuxième dragée de Cataflam à 50 mg. Si