

# 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 ~~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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.



# Declaration de Maladie

N° W19-525496

35910

CR

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 07718		
Société : RAM.		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : SALMI Fatima-ZAHRA		
Date de naissance :		
Adresse :		
Tél. 0522 912522 Total des frais engagés :		

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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'at médecin conseil de la Mutuelle.	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 1/1/2020

Signature de l'adhérent(e) :





Mr SALNI Feti Zahra

98.50 DH  
Pharmacie ABOUDABI  
Rue des Bouvreuils  
Oasis - Casablanca  
Tel: 0522 99 64 10

Pharmacie ABOUDABI  
Rue des Bouvreuils  
Oasis - Casablanca  
Tel: 0522 99 64 10

22.00

416.00

le dol 1-31 nos

LOT N°: 19207D  
EXP: 11 2021  
P.P.V: 98,50 DH

S.V

S.V

Pharmacie ABOUDABI  
Rue des Bouvreuils  
Oasis - Casablanca  
Tel: 0522 99 64 10

Professor M. DKEHSSI  
CHIRURGE CIVIQUE  
Traumatologue et Réparatrice  
Tel: 22 86 36 36 - Casablanca  
Angle Rue Ibn Jaljal & Abou Marouane Abdelmalek  
Casablanca - Tel: 05 22 86 36 36 (L.G) - Fax : 05 22 86 05 30  
E-mail : clinique\_alamine@hotmail.fr

# Cédol®

PARACETAMOL + CODÉINE

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### COMPOSITION

Paracétamol .....

Phosphate de codéine hémihydratée .....

(Quantité correspondante en codéine base) .....

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

### FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traiter chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine  
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

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 (cf. posologie).

**Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne présentant des symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets secondaires devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

LOT N°:

EXP:

P.P.V.

19207D

11 2021

98,50 DH

# **HIBOR®** 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bemiparine sodique

Le principe actif est la bémiparine sodique. Il se présente sous forme de solution injectable dans des seringues pré-remplies. Chaque seringue de 0,2 ml contient 3500 UI anti-Xa de bémiparine sodique.  
Les excipients sont : Eau pour injectables quantité suffisante pour 0,2 ml.

Nom et adresse de l'exploitant :

LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE IBERMA

ZI - Lot 149 -HAD SOUALEM-MAROC

Nom et adresse du fabricant :

LABORATOIRE ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.

Julian Camarillo, 35

28037 MADRID ESPAGNE

## 1. QU'EST CE QUE HIBOR 3500 UI ET DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

HIBOR 3500 UI se présente en étuis de 2,10 et 30 seringues pré-remplies de 0,2 ml de solution injectable. La bémiparine sodique appartient au groupe de médicaments dénommé anti-thrombotiques. Ces médicaments sont utilisés pour la prévention et l'apparition de caillots sanguins (thrombus).

Sous prescription médicale, ce médicament est indiqué :

- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients soumis à une chirurgie orthopédique.
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients non soumis à une chirurgie, présentant un risque élevé.
- En prévention secondaire de la récurrence du thromboembolisme veineux chez les patients souffrant d'une thrombose veineuse profonde avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention de la coagulation dans les circuits de circulation extracorporelle durant l'hémodialyse.

## 2. AVANT D'UTILISER HIBOR 3500 UI

**Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne présentant des symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets secondaires devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

LOT N°:

EXP:

P.P.V.

19207D

11 2021

98,50 DH

# **HIBOR®** 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bemiparine sodique

Le principe actif est la bémiparine sodique. Il se présente sous forme de solution injectable dans des seringues pré-remplies. Chaque seringue de 0,2 ml contient 3500 UI anti-Xa de bémiparine sodique.  
Les excipients sont : Eau pour injectables quantité suffisante pour 0,2 ml.

Nom et adresse de l'exploitant :

LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE IBERMA

ZI - Lot 149 -HAD SOUALEM-MAROC

Nom et adresse du fabricant :

LABORATOIRE ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.

Julian Camarillo, 35

28037 MADRID ESPAGNE

## 1. QU'EST CE QUE HIBOR 3500 UI ET DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

HIBOR 3500 UI se présente en étuis de 2,10 et 30 seringues pré-remplies de 0,2 ml de solution injectable. La bémiparine sodique appartient au groupe de médicaments dénommé anti-thrombotiques. Ces médicaments sont utilisés pour la prévention et l'apparition de caillots sanguins (thrombus).

Sous prescription médicale, ce médicament est indiqué :

- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients soumis à une chirurgie orthopédique.
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients non soumis à une chirurgie, présentant un risque élevé.
- En prévention secondaire de la récurrence du thromboembolisme veineux chez les patients souffrant d'une thrombose veineuse profonde avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention de la coagulation dans les circuits de circulation extracorporelle durant l'hémodialyse.

## 2. AVANT D'UTILISER HIBOR 3500 UI

**Lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne présentant des symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets secondaires devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

LOT N°:

EXP:

P.P.V.

19207D

11 2021

98,50 DH

# **HIBOR®** 3.500 U.I. Anti-Xa/0,2 ml

Bemiparine sodique

Le principe actif est la bémiparine sodique. Il se présente sous forme de solution injectable dans des seringues pré-remplies. Chaque seringue de 0,2 ml contient 3500 UI anti-Xa de bémiparine sodique.  
Les excipients sont : Eau pour injectables quantité suffisante pour 0,2 ml.

Nom et adresse de l'exploitant :

LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE IBERMA

ZI - Lot 149 -HAD SOUALEM-MAROC

Nom et adresse du fabricant :

LABORATOIRE ROVI CONTRACT MANUFACTURING, S.L.

Julian Camarillo, 35

28037 MADRID ESPAGNE

## 1. QU'EST CE QUE HIBOR 3500 UI ET DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

HIBOR 3500 UI se présente en étuis de 2,10 et 30 seringues pré-remplies de 0,2 ml de solution injectable. La bémiparine sodique appartient au groupe de médicaments dénommé anti-thrombotiques. Ces médicaments sont utilisés pour la prévention et l'apparition de caillots sanguins (thrombus).

Sous prescription médicale, ce médicament est indiqué :

- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients soumis à une chirurgie orthopédique.
- En prévention des accidents thromboemboliques chez les patients non soumis à une chirurgie, présentant un risque élevé.
- En prévention secondaire de la récurrence du thromboembolisme veineux chez les patients souffrant d'une thrombose veineuse profonde avec facteurs de risque transitoires.
- En prévention de la coagulation dans les circuits de circulation extracorporelle durant l'hémodialyse.

## 2. AVANT D'UTILISER HIBOR 3500 UI



مصحة الأمين  
Clinique Al Amine

Casablanca le

7/15/0262

Saloni Sethi Zahra

Mr. Charles H. Felt

Free fire point

Mellie extend



73، زنقة ابن جلجل و أبو مروان عبد المالك ( بين شارع أنوال و مولاي إدريس الأول ) حي المستشفيات - الدار البيضاء  
73, Angle Rue Ibn Jaljal & Abou Marouane Abdelmalek - Quartier des Hôpitaux - (entre Bd. Anoual et Bd. My Idriss 1er)  
CASABLANCA - Tél.: 05 22 86 36 36 (L.G) - Fax : 05 22 86 05 30 - E-mail : clinique\_alamine@hotmail.fr



SALNI FATHI ZEHLUR

Freckme hollle le afer  
Pleure en Desree

Brwo





M. SALMI Fatima Zohra

Radio de la cheville dd F + f

**CLINIQUE AL AMINE**  
73, Angle Rue Ibn Jallal & Abou Marouane Abdelmalek  
CASABLANCA  
Tél: 05 22 86 36 36 - Fax: 05 22 86 05 30  
Professeur M. D KHSSI  
CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE  
Trumatologique & Réparatrice  
T.S.L. 05 22 86 36 36



Casablanca le .....

01/07/2020

Facture N° 86

Nom et Prenom	Mme ; Salmi Fatima Zahra		
Medecin Traitant	Pr dkhissi		
Date :	01/07/2020		

L I B E L L E	QTE	Prix Unitaire	Montant
Pr dkhissi	K20	600,00	600,00
Immobilisation orthopedique	K20	700,00	700,00
Radio de la cheville dt F+P	Z	300,00	300,00
			1 600,00

Arreter la presente facture a la somme de :

Mille six cents dhs,

CLINIQUE AL AMINE  
73, Angle Rue Ibn Jaljal  
et Abou Marouane Abdelmalek  
CASABLANCA  
Tél: 0522 86 36 36-Fax: 0522 86 65 30

SALMI Stéphane ZAKHO

Objet : Fracture cheville.

Suite à une chute à domicile que je  
me suis fracturé ma cheville.

bien cordialement

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "S. SALMI".