

# 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.

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



ND: 86304

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0015401

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9638 Société : .....  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....  
Nom & Prénom : FALCAH AATIKHA Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Docteur Abdellah TRABI**  
**Chirurgien Urologue**  
351, Avenue Rêda Guedira (EX Nil)  
1er Etage, Cité Diamas - Casablanca  
Tél: 0522 56 36 36 - Urgence: 0661 32 50 80

Date de consultation : .....  
Nom et prénom du malade : FALCAH AATIKHA Age : .....  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Colon Recto Sph  
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 : .....  
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
20/03/2020	Cr		200,00	Docteur Abdellatif Urogi 351, Avenue Rada Guedira (EX VII) 1er Etage, Cité Diamaa - Casablanca Tél: 0527 56 36 35 - Urgence: 0661 32 50 80

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACE EN NOMINE 352, Bd Dakhla Jomha - Casablanca Tél: 05 22 37 14 67	20/03/2020	318,40

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Abdellatif Urogi 351, Avenue Rada Guedira (EX VII) 1er Etage, Cité Diamaa - Casablanca Tél: 0527 56 36 35 - Urgence: 0661 32 50 80	20/03/20	220	200,00

# 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 :

Veuillez 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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

# عيادة تشخيص أمراض الكلى والمسالك البولية Cabinet Médical d'Urologie

Docteur Abdellah Trabi

Chirurgien - Urologue

Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires  
Endoscopie Urologique  
Traitement du calcul par Lithotripsie Extracorporelle  
et Endoscopie  
Stérilité chez l'homme

Ex. Medecin attaché du CHU Ibn Rochd  
Ex. Urologue de l'hôpital Ben M'sik - Sidi Othman  
Ex. Urologue de l'hôpital Mohammed V Hay Mohammadi

الدكتور عبد الله اترابي

جراح اختصاصي

جراحة الكلى والمسالك البولية  
الجراحة والتشخيص بالمنظار الداخلي  
علاج الحصى بالأشعة والمنظار الداخلي  
علاج العقم عند الرجال

طبيب ملحق سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
جراح سابقا بمستشفى ابن امسيك سيدي عثمان  
جراح سابقا بمستشفى محمد الخامس الحي المحمدي

Casablanca, le

20.03.20

الدار البيضاء، في

صيدلية النجاح  
PHARMACIE EN-NAJAH  
682, Bd Dakhla Jamila 4 Cité Djemaâ  
Casablanca Tél 05 22 37 14 67

FELAH  
AUC4

9240x2

Céroxim 200 (2458)

SV

1-2-2

no HA 60 fl

SV

1-2-2

Eu ce bon

SV

2-2-2

noté 72

Docteur Abdellah TRABI  
Chirurgien Urologue  
351, Avenue Réda Guedira (Ex Nil)  
1er étage - Cité Djemaâ - Casablanca  
Tél : 05.22.56.36.36

99DH40

195864/2  
04/2021

NO - SPA FORTE 80MG  
CP B20

P.P.V : 450H00

LOT : 9MA065  
PER : 12/2021  
1180001061816

45.00

32.00

42.60

318.40

351, Avenue Réda Guedira (Ex. Nil) - 1 er Etage - Cité Djemaâ - (Prés de la Pharmacie Ibn Rochd) - Casablanca  
351, محج رضا اكديرة ( النيل سابقا ) الطابق الاول قرية الجماعة (قرب صيدلية ابن رشد) - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.56.36.36 - Tél.: 05.22.56.36.36 - المستعجلات : 06.61.32.50.80  
Urgence: 06.61.32.50.80



Lisez attentivement l'intégralité de cette notice. Elle contient des informations importantes. Si vous avez d'autres questions, si vous êtes médecin ou si vous êtes pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit en cas de symptômes identiques, car cela garantit cette notice, vous pourriez avoir besoin.

Notice

**Mobic® 7,5 mg**

Meloxicam

comprimé

**Mobic® 15 mg**

Meloxicam

comprimé sécable

### Composition

La substance active est :

meloxicam ..... 7,5 mg ou 15 mg

Les autres composants sont :

citrate de sodium, lactose monohydraté, cellulose microcristalline, povidone, silice colloïdale anhydre, croscopolidone, stéarate de magnésium. Pour 1 comprimé.

### QU'EST CE QUE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament, présenté sous forme de comprimé ou comprimé sécable, est un anti-inflammatoire non stéroïdien.

Il est indiqué chez l'adulte (plus de 15 ans), en traitement :

- de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose
- de longue durée de certains rhumatismes inflammatoires.

### INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable

**Ne pas utiliser Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable dans les cas suivants :**

- grossesse ou allaitement,
- antécédents d'allergie (crise d'asthme, polypes nasaux, brusque gonflement du cou et du visage (oedème de Quincke), urticaire déclenché par ce médicament ou un médicament apparenté tels que d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, l'aspirine,
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du produit,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins non dialysée,
- maladie grave du cœur,
- saignement de toute nature.

### Prendre des précautions particulières avec MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :

Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

### AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS :

- d'antécédents digestifs (oesophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens),
- d'insuffisance cardiaque ou d'hypertension artérielle,

PPV: 42DH60

PER: 11/22

LOT: I2540



**Boehringer  
Ingelheim**

- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- de traitement par diurétiques ou d'intervention chirurgicale récente.

### AU COURS DU TRAITEMENT, ARRÊTER LE TRAITEMENT ET CONTACTER

**IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :**

- d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles). Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés avec l'ensemble des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- de signes évocateurs d'une allergie à ce médicament, en particulier crise d'asthme, brusque gonflement du visage et du cou, décollement de la peau (cf. effets indésirables éventuels).

Ce médicament existe sous d'autres dosages ou d'autres formes pharmaceutiques qui peuvent être plus adaptés.

Dans tous les cas, la dose maximale recommandée de 15 mg / jour ne doit jamais être dépassée.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : **le meloxicam.**

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

### Grossesse - Allaitement

#### Grossesse

Il est recommandé d'éviter la prise de ce médicament au cours de la grossesse.

Votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament au cours des 6 premiers mois de votre grossesse.

**Toutefois, EN AUCUN CAS, CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS A PARTIR DU 3<sup>ème</sup> TRIMESTRE DE LA GROSSESSE**, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela, même avec une seule prise.

#### Allaitement

Par mesure de précaution, il convient d'éviter d'utiliser ce médicament pendant l'allaitement.



# عيادة تشخيص أمراض الكلى والمسالك البولية Cabinet Médical d'Urologie

Docteur Abdellah Trabi

Chirurgien - Urologue

Chirurgie des Reins et des Voies Urinaires  
Endoscopie Urologique  
Traitement du calcul par Lithotripsie Extracorporelle  
et Endoscopie  
Stérilité chez l'homme

Ex. Medecin attaché du CHU Ibn Rochd  
Ex. Urologue de l'hôpital Ben M'sik - Sidi Othman  
Ex. Urologue de l'hôpital Mohammed V Hay Mohammadi

الدكتور عبد الله اترابي

جراح اختصاصي

جراحة الكلى والمسالك البولية  
الجراحة والتشخيص بالمنظار الداخلي  
علاج الحصى بالأشعة والمنظار الداخلي  
علاج العقم عند الرجال

طبيب ملحق سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
جراح سابقا بمستشفى ابن امسيك سيدي عثمان  
جراح سابقا بمستشفى محمد الخامس الحي الحمدي

Casablanca, le 20.06.20 في الدار البيضاء.

Edo pour le + photo / FALAH  
- Rev. Dr. d'Alger de Tunisie  
- Rev. Dr. d'Alger de Tunisie  
- Rev. Dr. d'Alger de Tunisie  
- Rev. Dr. d'Alger de Tunisie  
- Rev. Dr. d'Alger de Tunisie

Docteur Abdellah TRABI  
Chirurgien Urologue  
351, Avenue Réda Guedira (Ex. Nil)  
1er Etage, Cité Djemaâ - Casablanca  
Tél : 0522 56 36 36 - Urgence : 0661 32 50 80

12a

12a



12a

