

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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

- 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.

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

## Déclaration de Maladie

N° P19-0049566

ND: 46880

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3573

Société : AT

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SEBBATA Abdellahine

Date de naissance : 21.01.1952

Adresse : 25 rue Abou Youssef El Mezdaoui La Ville Casablanca

Tél. : 0689 98 40 73

Total des frais engagés : 210,-

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Rhumatologue

7, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 / 9 / 2020

Nom et prénom du malade : ELOUARDIGHI Soumia

Age: 60ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection du méd. gen. et

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 Règlement des Actes
15/09/2020	C5	6	6	<p>SEKNAJ NAWAL</p> <p>5, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachine</p> <p>Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86</p> <p>Code INPE: 091170415</p>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture


15/09/2020      2190

# 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

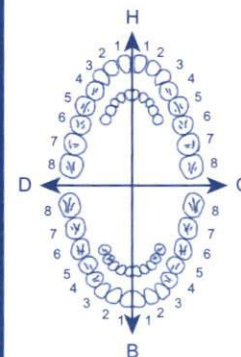
Le praticien est prié de préciser la dent traitée et l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

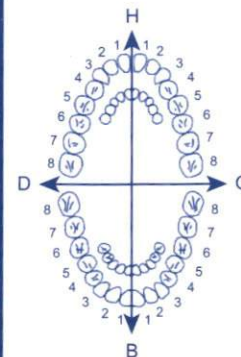
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

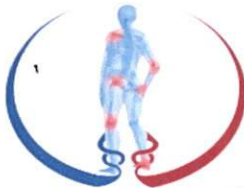
**Dr. SEKNAJI NAWAL**

**Rhumatologue**

**Maladies des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.**

**Médecine manuelle-ostéopathie**

**Echographie ostéoarticulaire.**



**د. سكتاجي نوال**

**إختصاصيه في الروماتيزم.**

**أمراض العظام, المفاصل,**

**والعمود الفقري.**

**الطب اليدوي- الحركي**

**فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.**

15/09/2020

**EL OUARDIGHI SOUMIA**



• mydoflex

1 comprimé matin midi et soir après le repas

• Panadol extra

2 Comprimés matin et soir après le repas en cas de douleurs

20/09

• DAA EL 20 f.

1 gélule à l'heure

06/10

210,00



**Dr. SEKNAJI NAWAL**  
**Rhumatologue**

5, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

**PHARMACIE JANQUIER**  
H. M. Monstakim

39, Rue de la Villette  
H.M. Casablanca Tél. 05 22 61 69 00

PRV: 96DH00  
PER: 03/22  
LOT: 12107-2

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette - Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35 زنقة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين

لافيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05022 62 62 86


**Extra**

20 Comprimés pelliculés sécables  
sous plaquettes thermoformées  
Paracétamol 500 mg, Caféine 65 mg



gsk

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement/votre maladie.**

Ce médicament est disponible sans prescription médicale. Toutefois, vous devez toujours prendre Panadol Extra avec prudence pour en obtenir les meilleurs effets.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 5 jours, consultez un médecin.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez tout effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### Dans cette notice:

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

#### 1. Qu'est-ce que Panadol Extra et dans quels cas est-il utilisé ?

- Panadol Extra est un antipyrétique et un analgésique.
- Panadol Extra est utilisé en cas de fièvre et en cas de douleur.

#### 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Panadol Extra ?

N'utilisez pas Panadol Extra

- chez des enfants de moins de 12 ans.
- si vous êtes hypersensible au paracétamol, à la caféine, à la phénacétine ou à un des autres composants de Panadol Extra.
- si vous avez ou si vous avez eu une insuffisance hépatique grave.
- si vous avez une déficience génétique en glucose-6-P-déshydrogenase.

#### Faites attention avec Panadol Extra

- Ce médicament contient du paracétamol. Ne dépassez pas les doses prescrites ou recommandées, ni prolongez le traitement. Consultez votre médecin si des symptômes persistent. L'emploi prolongé de ce médicament doit être évité.

Consultez votre médecin si vous souffrez d'insuffisance hépatique ou rénale.

- Une consommation chronique d'alcool peut abaisser le seuil de toxicité de paracétamol. Chez ces patients l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures. Ne pas dépasser 2 g de paracétamol par jour.

- Si vous prenez déjà des autres médicaments, veuillez lire également la rubrique «Utilisation de Panadol Extra en association avec d'autres médicaments».

• L'usage chronique pourrait entraîner une insuffisance rénale.

- Il faut éviter une consommation excessive de caféine en prenant ce produit. Thé, café et certaines boissons en canettes contiennent de la caféine.

Veillez consulter votre médecin si une des mises en garde mentionnées ci-dessus est d'application pour vous, ou si elle l'a été par le passé.

#### Utilisation de Panadol Extra en association avec d'autres médicaments

Veillez informer votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez d'autres médicaments ou si vous en avez pris récemment, même s'il s'agit de médicaments obtenus sans ordonnance.

- L'administration de charbon actif diminue l'absorption du paracétamol en cas de surdosage.

- Enfants de moins de 12 ans : ne pas recommander pour les enfants de moins de 12 ans.

- La durée du traitement doit être aussi brève que possible et ne doit pas excéder la période pendant laquelle les symptômes sont présents.

Veillez suivre rigoureusement ces instructions, à moins que votre médecin ne vous en ait données d'autres. En cas d'incertitude, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

#### Si vous avez pris plus de Panadol Extra que vous n'auriez dû

Si vous avez pris trop de Panadol Extra prenez immédiatement contact avec votre médecin ou votre pharmacien à cause du risque d'insuffisance hépatique. Les symptômes d'un surdosage de paracétamol (pâleur, nausées, vomissements) se manifestent habituellement dans les premières 12 à 24 heures. Une insuffisance hépatique n'intervient que 3 jours après le surdosage. Un surdosage de caféine se caractérise par des vomissements, de l'excitation et des palpitations. L'hospitalisation est obligatoire, même en cas d'intoxication présumée.

Une insuffisance rénale aiguë avec néphrite interstitielle aiguë peut se développer, même en l'absence de lésion hépatique grave.

Traitement: si vous avez pris ou utilisé une dose excessive de Panadol Extra, l'estomac doit être vidé aussi rapidement que possible, c'est à dire au cours des 10 premières heures, par un lavage gastrique ou par l'induction de vomissements. On peut entamer le traitement par l'administration de charbon actif, mais la mesure thérapeutique principale consiste toutefois en l'administration intraveineuse de N-acétylcystéine.

#### Si vous avez oublié de prendre Panadol Extra

Ne prenez jamais une double dose de Panadol Extra pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

#### Effets pouvant apparaître lorsque

Pas applicable.

#### 4. Effets indésirables éventuels

Comme tous les médicaments, indésirables, mais ils ne surviennent pas chez tous les patients.

Les effets indésirables suivants ont été observés :

#### Paracétamol

- Affections hématologiques et du système immunitaire
- Thrombocytopénie, Leucopénie,
- Affections du système immunitaire
- Anaphylaxie, réactions hypersensibilisantes
- angio-oedème, et Syndrome de Sturge-Weber

MATIN	MIDI	SOIR	DURÉE

LOT: 0298  
PER: AUT 2022  
PPV: 20 DH 00





# MYDOFLEX 150 mg

Comprimés pelliculés  
Tolpérisone HCl

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

*Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.*

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

MYDOFLEX 150mg, boîte de 30 comprimés pelliculés

## 2. Composition du médicament :

### Composition :

TOPLERISONE (DCI).....150mg

**Excipients :** Acide citrique anhydre, povidone, cellulose microcristalline PH102, eau purifiée, cellulose microcristalline PH112, dioxyde de silice colloïdale, Crospovidone,

stéarate de magnésium, alcool polyvinyle partiellement hydrolysé, dioxyde de titane, polyéthylène de glycol, Talc

## 3. Classe pharmaco thérapeutique ou le type d'activité:

MYDOFLEX est un myorelaxant

## 4. Indications thérapeutiques

MYDOFLEX contient le principe actif chlorhydrate de tolpérisone qui est un décontractant musculaire. Il est utilisé, sur prescription médicale, dans le traitement des spasmes musculaires, lors d'affections douloureuses d'origine musculo-squelettique, notamment de la colonne vertébrale et des grosses articulations. Il peut aussi être prescrit dans l'hypertonie de la musculature squelettique associée à une affection neurologique.

## 6. Contre-indications

**N'utilisez jamais MYDOFLEX 150 mg pelliculés dans les cas suivants :**

Myasthénie grave (maladie rare entraînant une faiblesse musculaire).

Allergie antérieure au MYDOFLEX

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

## 7. Effets indésirables

Les récentes études cliniques ont montré qu'il y a eu des effets indésirables chez des patients traités avaient annoncé des effets indésirables. Les effets indésirables rapportés sont les suivants :

**Système nerveux central:**

Occasionnel: vertige, tremblement, paraesthésies

Peu fréquent: mal de tête

**Système cardiovasculaire:**

Occasionnel: palpitations, hypotension

**Étiologie gastro-intestinale:**

Occasionnel: bouche sèche, dyspepsie, vomissements, diarrhée, douleur abdominale

Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00