

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Education :

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.

## Thérapie :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3533

Société : AT 47058

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEBBATA Abdellahine

Date de naissance : 21.01.1952

Adresse : 25 Rue Moulay Youssef Bd Mecdadie

Ka Villette Casablanca

Tél. : 06 89 98 40 73 Total des frais engagés : 536 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue  
35, Rue Zineb Isak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tel. 05 22 62 62 86  
Code INPE: 091170415

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15.9.2008

Nom et prénom du malade : SEBBATA Abdellahine

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dr. SEKNAJI NAWAL

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Dr. SEKNAJI NAWAL

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) :

## RELEVE 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
15/09/2020	CTs	CS	300 Dhs	SEKNAJANAWA Rhumatologue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine Casablanca Tel: 0522 62 62 86 Code INPE: 091170415
9/11/2020	Infiltration dopti dssant		150	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JANQUIERE Hab: Moustakim La Villette Rue Amzaz Casablanca Tel: 0522 61 59 56	14-09-10	38180
PHARMACIE JANQUIERE Hab: Moustakim La Villette Rue Amzaz Casablanca Tel: 0522 61 59 56	14-09-10	8460

## 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	

## RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CCEFFICIENT DES TRAVAUX	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE		
		H	25533412	21433552
			00000000	00000000
			00000000	00000000
			35533411	11433553
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				

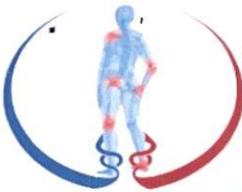
Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

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

Médecine manuelle-ostéopathie

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصيه في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب اليدوي- الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

15/09/2020

SEBBATA ABDELHANINE

5660

- Diprostone  
1 boite
- Lidocaine 1% laprophane
- modol codeine  
1 Comprimé, matin, et soir après le repas en cas de douleurs



2810

84,60

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

5, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86

Code INPE: 091170415

PHARMACIE JANQUIER

Ha... Pharmacie  
D... Pharmacie  
39, Rue... La Villette

H.M Casablanca - Tél: 05 22 61 69 50

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

زنقة زينب إسحاق,شارع ابن تاشفين

الafiliet- الدار البيضاء

الهاتف: 05022 62 62 86

# Agifène®

Gel Anti Inflammatoire et Antalgique  
pour Application Locale  
Ibuprofène 5% - Tube de 50 g

## COMPOSITION :

Ibuprofène ..... 5 g  
Excipients qsp..... 100 g  
Hydroxyethylcellulose, hydroxyde de sodium,  
alcool benzylique, alcool isopropylique, eau purifiée.

## FORME PHARMACEUTIQUE :

Gel pour application locale.

## PROPRIÉTÉS :

Ce médicament sous forme de gel, possède une activité locale anti-inflammatoire et antalgique : il calme la douleur.

## INDICATIONS :

**Agifène gel est indiqué chez l'adulte en traitement local :**

- des affections rhumatismales : rhumatisme musculaire et distorsion, lumbago, périarthrite de l'épaule, ischialgie, inflammation des tendons, des gaines tendineuses, des bourses séreuses, des ligaments et des capsules articulaires.
- des maladies dégénératives telles que par exemple les arthroses des membres périphériques et de la colonne vertébrale.
- des douleurs d'origine traumatique : lésions consécutives à une activité sportive ou à un accident telles que contusions, entorses et claquages.

## CONTRE - INDICATIONS :

- Grossesse à partir du 6<sup>ème</sup> mois
- Allaitement
- Allergie connue à l'ibuprofène, aux AINS ou à l'aspirine
- Allergie à l'un des excipients en particulier à l'alcool benzylique
- Peau lésée, quelque soit la lésion : lésions suintantes, ulcérées, érosives, infectées.

## PRÉCAUTIONS D'EMP

- Agifène gel, est réservé aux personnes de 15 ans et plus.
- Appliquer uniquement au niveau de la lésion.
- Ne pas utiliser sous pansement.
- Bien se laver les mains après application.

## INTERACTIONS MÉD

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES, CONSULTEZ VOTRE MÉDECIN OU AVANT D'ASSUMER UN AUTRE TRAITEMENT EN CAS DE DOULEUR.

## POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Pratiquez 1 application 3 fois par jour sur la région douloureuse. Faire pénétrer le gel par un mouvement circulaire sur la région douloureuse ou inflammatoire.

## EFFETS INDÉSIRABLES

- de rares effets locaux cutanés : rougeur, démangeaison, irritation.
- Exceptionnellement peuvent apparaître des réactions allergiques cutanées, respiratoires et digestives. **Immédiatement interrompre l'application et avertir votre médecin.**

Anti-inflammatoire non stéroïdien.

LOT : 499  
PER : NOV 2022  
PPV : 38 DH 80

## PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES

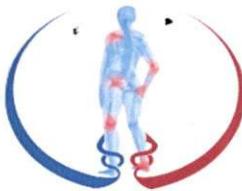
Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maiadijs des os, des articulations  
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصيه في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل،

والعمود الفقري.

الطب اليدوي- الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

15/09/2020

SEBBATA ABDELHANINE

- Agifene 5 %  
1 application 2 fois par jour

38,80



Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue  
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine  
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86  
Code INPE: 09/170415

PHARMACIE JANQUIERI  
H. M. Casablanca  
39, Rue Villette  
Casablanca Tél: 05 22 61 69 56

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

زنقة زينب إسحاق,شارع ابن تاشفين

لافيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05022 62 62 86