

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 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

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



Déclaration de Maladie

N° P19-

064729

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1021

Société :

R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

DRIFI Mohamed

Date de naissance :

01/01/1949

Adresse :

28 Bd Oued oum Rabi MAZOLTA

CASABLANCA

Tél. :

0669351854

Total des frais engagés :

300DH + 291,41

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

14/12/2020

Nom et prénom du malade :

DRIFI Mohamed

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée

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 :

Casablanca

Le :

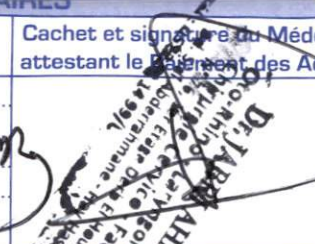
14/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

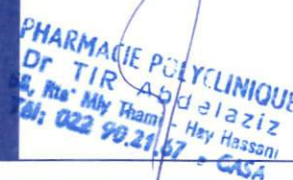
[Signature]

[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 Règlement des Actes
14/12/2020	CLS		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/12/20	291,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

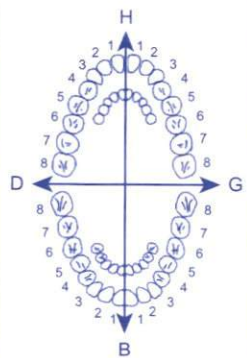
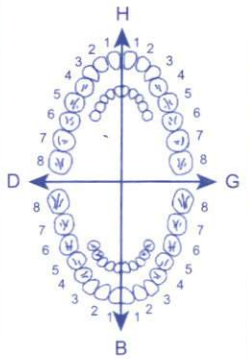
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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. Ahmed JABRI

Spécialiste O.R.L

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

الدكتور أحمد جابري

إختصاصي في أمراض وجراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

Casablanca, le : 14/12/2008 في الدار البيضاء،

Mr. OMER Med.

16830-

1) Augment 500 25/08

4420-

2) Difel 50

14 x 21/08

7900

Dr. JABRI AHMED
Otorrhino - Laryngologie &
Chirurgie Cervico - Faciale
76, Bd. Sidi Abderrahmane - Derb El Houria, 1er étage (En face Clinique Yasmine) Hay Hassani
Casablanca - Tél.: 0522 93 14 99 - Email: ahmedjabri@hotmail.com - INPE : 091079491

1000 mpr. Am.
Auri culon 2

IV 9 x 21/08

QDV
Ce. 211 121 230
Up

mhoo je 2

8h30 → 10h30

LC 200808

EIP 05 2022

PIV 79.00 DH

uricularum®

Poudre auriculaire

...tégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

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

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

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

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Poudre

Chlorhydrate d'oxytétracycline	90.000 U.I.
Sulfate de polymyxine B	100.000 U.I.
Nystatine	1.000.000 U.I.
Phosphate sodique de dexaméthasone	10,00 mg
Excipient : Laurylsulfate de sodium	

Pour un flacon

Solvant : 10 ml de chlorure de sodium 0,9%

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

Poudre auriculaire en flacon avec solvant (10 ml)

DIFAL
diclofénac sodique 50 mg
de 30 comprimés
P.P.V. : 44,20 DH



DIFAL®
diclofénac de sodium

Composition		Présentation
DIFAL® 50 mg Comprimés gastro-résistants	diclofénac sodique 25 mg / 50 mg amidon de maïs, cellulose microcristalline, lactose, PVP30, amidon de maïs prégelatinisé, stéarate de magnésium, dioxyde de silice colloïdal qsp 1 comprimé GR. Excipients à effet notoire : lactose – colorant jaune orangé S	Boîte de 30
DIFAL® 25 mg / 100 mg Suppositoires	Diclofénac sodique 25 mg / 100 mg lactose, aérosil, glycérides hémi-synthétiques qsp 1 suppositoire.	Boîte de 10
DIFAL® 75 mg Injectable Solution injectable IM 75 mg / 3 ml	Diclofénac sodique 75 mg Excipients qsp 1 ampoule injectable IM de 3 ml Excipients à effets notoire : sodium métabisulfite – propylène glycol, alcool benzilyque.	Boîtes de 2/5 ampoules de 3 ml

PROPRIÉTÉS :

Le diclofénac est un composé non stéroïdien possédant des propriétés anti-inflammatoires, antalgiques et antipyrétiques, agissant par inhibition de la synthèse des prostaglandines.

INDICATIONS :

Elles procèdent de l'activité anti-inflammatoire du diclofénac, de l'importance des manifestations d'intolérance auxquelles le médicament donne lieu et de sa place dans l'éventail des produits anti-inflammatoires actuellement disponibles.

Elles sont limitées au traitement symptomatique des affections suivantes :

• **Rhumatismes inflammatoires chez les enfants** : suppositoire à 25 mg (enfant > 16 kg, soit environ 4 ans), comprimé à 25 mg (enfant ≥ 6 ans) et comprimé à 50 mg (enfant à partir de 35 kg, soit environ 12 ans).

Pour les adultes et enfants à partir de 15 ans (comprimés à 25 mg et à 50 mg, suppositoire à 100 mg) :

• **Traitement symptomatique au long cours des rhumatismes inflammatoires chroniques et de certaines arthroses douloureuses et invalidantes** : notamment polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante ou syndromes apparentés, tels que le syndrome de Flessinger-Leroy-Reiter, et rhumatisme psoriasique.

• **Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës des rhumatismes articulaires** (épaules douloureuses aiguës, tendinites, bursites), arthrites microcristallines, arthroses, lombalgies, radiculalgies sévères.

• **Traitement des dysménorrhées essentielles, après bilan étiologique.**

• **Solution injectable à 75 mg/3 ml** : traitement symptomatique de courte durée des rhumatismes inflammatoires en poussée, lombalgies aiguës, radiculalgies, crises de coliques néphrétiques.

CONTRE-INDICATIONS :

• DIFAL® (toutes formes) est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 12 mois ;
• Enfants de moins de 6 ans pour les formes : comprimé 25 mg, 50 mg, suppositoire 100 mg et injectable 75 mg ;

• Enfant de moins de 16 kg : suppositoire à 25 mg, en raison du dosage inadapté ;

• Enfant de moins de 35 kg : comprimé à 50 mg, en raison du dosage inadapté ;

• Enfants de moins de 15 ans : suppositoire 100 mg et injectable 75 mg ;

• Antécédents d'hémorragie ou de perforation digestive au cours d'un précédent traitement par AINS ;

• Hypersensibilité au diclofénac ou à l'un des composants ;

• Grossesse : dès le 5^{ème} mois ;

• Insuffisance hépatocellulaire sévère ;

• Insuffisance rénale sévère ;

• Insuffisance cardiaque sévère non contrôlée ;

• Ulcère gastrique ou duodénal évolutif ;

• Antécédent d'asthme ou d'urticaire suite à la prise d'acide acétylsalicylique ou d'autres médicaments anti-inflammatoires.

Effet hépatique : comme avec la plupart des AINS, on peut observer une augmentation du taux d'une ou plusieurs enzymes hépatiques. Interrompre le traitement lors d'anomalies persistantes ou d'aggravation de la fonction hépatique, lors de signes cliniques d'hépatopathie ou d'autres manifestations.

Précautions d'emploi : le diclofénac, comme tout médicament inhibiteur de la synthèse des cyclo-oxygénases et des prostaglandines, peut altérer la fertilité. Son utilisation n'est pas recommandée chez les femmes qui souhaitent concevoir un enfant.

Au cours de traitement prolongé, il est recommandé de contrôler la formule sanguine, les fonctions hépatique et rénale.

Comprimés gastro-résistants à 25 mg et à 50 mg : ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

DIFAL® 75mg Injectable contient de l'alcool benzilyque. Il peut provoquer des réactions toxiques et des réactions allergiques chez les nourrissons et les enfants jusqu'à 3 ans.

DIFAL® 75mg Injectable contient du propylène glycol et peut provoquer des symptômes semblables à ceux provoqués par l'alcool.

DIFAL® 75mg Injectable contient du métabisulfite de sodium et peut provoquer des réactions allergiques sévères et une gêne respiratoire.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse :

- Jusqu'à 12 semaines d'aménorrhée : l'utilisation de DIFAL® ne doit être envisagée que si nécessaire.

- Entre 12 et 24 semaines d'aménorrhée, une prise brève ne doit être prescrite que si nécessaire. Une prise prolongée est fortement déconseillée.

- Au-delà de 24 semaines d'aménorrhée (toute prise, même ponctuelle, est contre-indiquée. Une prise par mégarde au-delà de 24 semaines d'aménorrhée (5 mois révolus) justifie une surveillance cardiaque et rénale, fœtale et/ou néonatale selon le terme d'exposition. La durée de cette surveillance sera adaptée à la demi-vie d'élimination de la molécule.

Allaitement : le diclofénac passant dans le lait maternel, par mesure de précaution il convient d'éviter de l'administrer chez la femme qui allaite.

En cas de doute ou de complications, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

DIFAL® est un médicament. Ne pas laisser à la portée des enfants.

CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES.

Aucune étude spécifique sur l'aptitude à conduire et à utiliser des machines n'a été effectuée. Toutefois, les patients doivent être informés qu'en cas de survenue de troubles de la vision, de somnolence, de vertiges ou autres troubles du système nerveux central, il est recommandé de s'abstenir de conduire ou d'utiliser des machines.

SURDASAGE :

Symptômes : céphalées, agitation motrice, secousses musculaires, irritabilité accrue, ataxie, vertiges, convulsions, surtout chez l'enfant en bas âge ; douleurs épigastriques, nausées, vomissements, hématemèse, diarrhée, ulcère gastro-duodénal ; troubles de la fonction hépatique ; oligurie ;

Conduite à tenir : transfert immédiat en milieu hospitalier spécialisé ; évacuation rapide du produit ingéré par lavage gastrique (pour les formes orales) ; traitement symptomatique : accélération d'élimination, dialyse en cas d'intoxication grave s'accompagnant d'insuffisance rénale, diazépam ou phénobarbital en cas de convulsions.

Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :

Si vous oubliez d'utiliser DIFAL : ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

EFFETS INDESIRABLES :

Les données d'essais cliniques et d'études épidémiologiques indiquent constamment une augmentation du risque d'événements thrombotiques artériels (par exemple infarctus du myocarde et accident vasculaire cérébral) associé à un traitement par le diclofénac, particulièrement à forte dose (150 mg/jour) et lors d'administration prolongée.

Les effets indésirables les plus fréquemment observés sont de nature gastro-intestinale. Des ulcères peptiques, perforations ou hémorragies gastro-intestinales, parfois fatales, peuvent survenir, en particulier chez le sujet âgé.

Des nausées, vomissements, diarrhées, flatulences, constipation, dyspepsie, stomatite ulcéreuse, douleur abdominale, hématemèse, exacerbation d'une rectocolite ou d'une maladie de Crohn ont été rapportés à la suite de l'administration d'AINS. Moins fréquemment, des gastrites ont été observées.

Effets cardiovasculaires : œdème, hypertension et insuffisance cardiaque ont été rapportés en association au traitement par AINS.

