

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 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
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 caractére personnel.

Nº P19-

063282

ND: 28759

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6513

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAZOUANI ABDELLAH

Date de naissance :

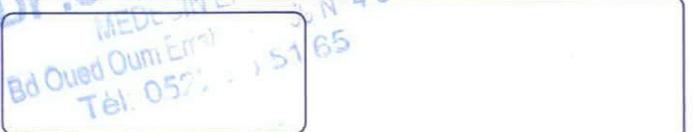
Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/04/2020

Nom et prénom du malade : Mazouani Abdellah

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Ramolose

11 JUN 2020

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

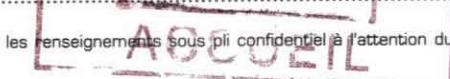
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/04/2019			1800,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/04/2019	140,50

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

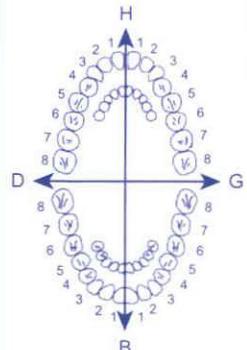
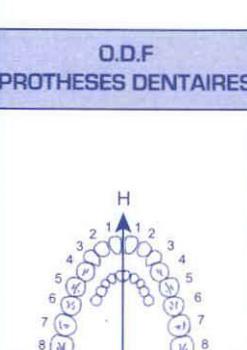
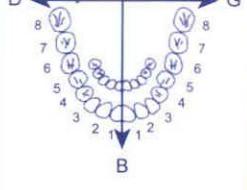
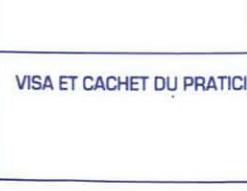
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre		Montant détaillé des Honoraires	
		A M	P C	I M	I V

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 de l'os.

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				COEFFICIENT DES TRAVAUX
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B				DATE DU DEVIS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

EXPERT ASSERMENTE PRES LES TRIBUNAUX

Diplômé de l'Université de Montpellier 1

PREVENTION ET DÉPISTAGE EN GYNECOLOGIE

ECHOGRAPHIE

خبير محلل لدى المحاكم
خريج جامعة مونبليي 1
الفحص بالصدى

Casablanca, le :

08/10/16

MAZOUANI Abdellah

87,40

- colicos 1kg



196 midi 4 kg 4 K

53,10

- Myolaxol



140,50

Fevg ant. Tikaat 4 kg



رولاكسول 500 ملغ/2 ملغ

بازاسيناتول/ثيوكلوشيكوزيد

أقراص

يخصّص هذا الدواء مراقبة إضافية ستمكن من التعرّف بسرعة على المعلومات الجديدة

المتعلقة بالسلامة. يمكنك المساهمة فيها بالإبلاغ عن أي تأثير غير مرغوب فيه تم ملاحظته.

لظر نهاية الفقرة 4 كيف يتم التصرّح عن الآثارات الثانوية

خطر لظهور السرطان، لنفي الخصوبة الذكورية وقد يشكل خطراً على المولود. يجب التحذير إذا كان لديك المزدي من الأسئلة.
سوف يخبرك الطبيب عن كافة التدابير المرتبطة بمنع الحمل الفعال والمخاطر المحتملة للحمل.

تُحدّد مدة العلاج في 7 أيام ممتالية.
قبل الشروع في العلاج بهذا الدواء، تحقق من عدم تناول أدوية أخرى تحتوي على باراسيتامول.

تناول الباراسيتامول يمكن أن يسبب اضطرابات وظائف الكبد.

آخر الطبيب: • إذا كنت تعاني من مرض كبد أو مرض خطير في الكلى، • إذا كنت تستهلك الكحول كثيراً أو توقفت عن استهلاك الكحول مؤخراً.

إذا كنت تعاني من فقدان الماء من الجسم، • إذا كنت تعاني مثلاً من سوء التغذية المزمنة.

إذا كنت في فترة الصوم، إذا فقدت الكثير من الوزن مؤخراً، إذا كان سنك يبلغ 75 سنة.

يتفوّق 65 سنة وتعاني من أمراض طويلة الأمد، إذا كنت مصاباً بغيرosis نفس المناعة البشريّة أو بالتهاب الكبد الفيروسي المزمن، إذا كنت تعاني من التليف الكيسي (مرض جيني) و/or

يسمّ خاماً بإصابة نقصية خطيرة، أو إذا كنت مصاباً بمرض جيابر (مرض رولي مقترن بالارتفاع ويزيد في الدم).

يتصبغ بعدم استهلاك الكحوليات الكحولية خلال العلاج.

في حالة النطافع حدوث المهدى من الدمان المزمن على الكحول، يتزايد خطر الإصابة الكلية.

في حالة التهاب الكبد الفيروسي الحاد، توقف عن العلاج واستشر الطبيب.

في حالة مشكلة التغذية (سوء التغذية) أو فقدان الماء من الجسم، يجب تناول رولاكسول.

أعراض بكل حذر.

الأطفال والمرأة الحاملون: لا تستعمل هذا الدواء لدى الأطفال أو المراهقين دون 16 سنة لا

السلامة.

في حالة الش�، لا تتردد في استشارة الطبيب أو الصيدلي.

تناول أو استعمال أدوية أخرى: إبلغ أئنك تتناول هذا الدواء إذا وصف لك الطبيب تحذير

نسبة الحديد البووري في الدم أو نسبة السكر في الدم.

لا تتناول أدوية أخرى تحتوي على باراسيتامول، قد تتعرّض لخطر جرعة مفرطة.

إذا كنت تتبع علاجاً ممنعاً لتعثر الدم عن طريق الدم (وارفارين أو مضاد فيتامين K).

تناول باراسيتامول بالجرعات القصوى 4 غ/اليوم) لاكثر من 4 أيام يتطلّب علاجه مراجعة متكررة للتحاليل البيولوجية بما فيها عاصمة النسيلة القياسية الدولية.

قد تتناول غالباً بفعالية باراسيتامول إذا كنت تتناول في نفس الوقت التسبّبات المخلية.

يُخفّض نسبة الكوكاستول في الدم (احتِرْ فاصلاً زيمياً لاكثر من ساعتين بين كل جرعتين).

إذا حصلت في نفس الوقت على باراسيتامول وعلاج بفالوكلاكسابيلين (مضاد حيوي)،

تحاطر بالمقارنة من حماض أيجن (حموضة عالية في الدم يسبّب تسرّع معدل التنسّق).

قد يتزايد تسمم باراسيتامول إذا كنت تتناول:

• أدوية من المحتمل أن تكون سامة للكبد. • أدوية تحفّز إنتاج الأيض السام لباراسيتامول.

مثل الأدوية المضادة للصرع (فيوبيريتاين، فيبيوتين، كارامازين، توبيرامات)، •

ريفلاميسين (مضاد حيوي). • في نفس الوقت مع الكحول.

آخر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تتناول مؤخراً أو قد تتناول أي دواء آخر قد يزيد رولاكسول من الطابع السام لكتوراميفيرون.

الحمل والرضاعة والخصوصية

لا تتناول هذا الدواء: • إذا كنت حاملاً، قد تصبح حاملاً أو تعتقدين أنك حامل.

كنت من النساء في سن الإنجاب و لا تستعملين وسيلة منع الحمل.

هذا الدواء قد يعرض المولود للخطر. لا تتناول هذا الدواء إذا كنت ترضعين، لأنك ينت

يرجى الإطلاع باتيه على هذه النشرة بأكملها قبل استخدام هذا الدواء.

احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قرائتها من جديد. • إذا كان لديك أي سؤال آخر،

إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي. • لقد وصف

هذا الدواء لك بشكل شخصي، لا تقم بعطيه لشخص آخر، حتى في حال وجود أعراض

مشابهة، لأنك قد تسبّبضرر له. • إذا أصبح أحد الناشرات غير المرغوب فيها خطراً أو

لاحظت أي تأثير غير مرغوب فيه يذكر في هذه النشرة، اختر الطبيب أو الصيدلي.

1. ما هو رولاكسول وما هي الحالات التي يجب استعماله فيها؟

يوصف هذا الدواء في علاج تكميلي للتقلّقات العضلية المؤثرة في الأمراض المفصليّة لدى

العنين والمرأة الحامل، من 16 سنة.

ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول رولاكسول؟

لا تستعمل أبداً رولاكسول أو أحد المكونات الأخرى للدواء (المذكورة في الفقرة 6). • إذا كنت جاهلاً

أو باراسيتامول أو أحد المكونات الأخرى للدواء (المذكورة في الفقرة 6). • إذا كنت من النساء في سن الإنجاب لا

تستعملين وسيلة منع الحمل. • إذا كنت ترضعين، • فصور كبد خلوي أو مرض خطير في

الكبد. • لدى الأطفال دون 16 سنة.

في حالة الشك، من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي.

يجب الانتهاء عند استعمال رولاكسول:

احتياطات الاستعمال الخاصة: يستعمل بعيظة في حالة سوابق المرض أو الاختلالات.

يُنطَّلَب ظهور نوعية اختلاجية تؤثّر على الملاج

في حالة جرعة مفرطة أو تناول جرعة جد مرتفعة عن طريق الخطأ، استشر الطبيب على الفور.

يحتوي هذا الدواء على باراسيتامول، كما تحتوي عليه أدوية أخرى، تأكّد من أنك لا

تناول أدوية أخرى تحتوي على الباراسيتامول. بما في ذلك إذا كانت أدوية بدون وصفة

طبية.

لا تجمع بينها تهدّيرات حاص

في حالة الداء الما

اختر قماماً جر

يحرّكة أكّبر (أو

سمك عندما

الخلايا (عدد غير عادي من الصفيّقات). ومتى يرهّبه على بعد سيد رسالت لدى

الحيوانات والدراسات في المختبر. لدى الإنسان، يعتبر هذا النوع من الإصابات الخلوية عامل



DOLICOX®

Etoricoxib

60 mg

90 mg

120 mg

Comprimé pelliculé

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament :

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, 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; cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Composition du médicament :

60mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : Etoricoxib 60 mg

90mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : Etoricoxib 90 mg

120mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : Etoricoxib 120 mg

Excipient à effet notable : Lactose monohydrate.

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

DOLICOX® 60 mg 90mg et 120mg, comprimé pelliculé est l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 [COX-2].

La classe pharmacothérapeutique : anti-inflammatoires anti-rhumatismaux, non stéroïdiens, coxibs.

Indications thérapeutiques :

DOLICOX® 60mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints d'arthrose.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé est également utilisé pour le traitement de courte durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

DOLICOX® 120 mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

Posologie

Les comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, ne doivent être pris ni par les enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de votre maladie. Il est important d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé plus longtemps que prescrit.

Arthrose

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, augmentée à 60 mg maximum une fois par jour si nécessaire.

Patients avec problèmes hépatiques.

Polyarthrite rhumatoïde

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Douleur aiguë

L'étoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur aiguë.

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, traitement limité à 3 jours maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

Goutte

La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour qui ne doit être utilisée que pendant la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie du foie), vous ne devez pas prendre plus de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, la dose maximale recommandée est de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

Mode d'administration :

Voie orale.

Le ou les comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, doivent être avalés ou une prise par jour. DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé peut être pris au cours ou en dehors des repas.

Durée du traitement

Ne prenez jamais DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé dans

suivants :

- Allergie [hypersensibilité] à l'étoricoxib ou à l'un des autres composants contenu DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé.
- Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine inhibiteurs sélectifs de la COX-2,
- Ulcère de l'estomac évolué ou saignement gastro-intestinal,
- Maladie grave du foie;
- Maladie grave des reins;
- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse (voir Rubrique « Grossesse et allaitement »);
- Enfants et adolescents de moins de 16 ans,

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite,

- Diagnostic de maladie cardiaque à type d'angine de poitrine, antécédents de crises périphériques, ou toute sorte d'accident ischémique transitoire. L'étoricoxib peut être utilisé chez les patients ayant déjà eu des crises cérébrales;

- Hypertension artérielle non contrôlée par votre infirmière si vous n'êtes pas sûr que vous la suivez.

Si vous pensez que l'un de ces points vous concerne, veuillez consulter votre médecin au préalable.

Effets indésirables :

Description des effets indésirables

Comme tous les médicaments, DOLICOX® peut provoquer des effets indésirables, mais ils sont rares.

Si vous présentez un ou de ces symptômes, 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé :

- Apparition ou aggravation d'un essoufflement, de chevilles,

- Coloration jaune de la peau et des yeux, troubles hépatiques,

- Douleur d'estomac importante ou permanente,

- Réaction allergique pouvant inclure des pectoralies ou de vésicules, ou gonflement du visage, entraînant une difficulté à respirer.

La fréquence des effets indésirables possibles suivante :

Très fréquents (survenant chez plus de 1 patient sur 10)

Fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 100)

Peu fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 1000)

Très rares (survenant chez moins de 1 patient sur 1000)

Les effets indésirables suivants peuvent être rares :

60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé

Très fréquents : Douleur à l'estomac.

Fréquents :

- Alvéolite; Gonflement des jambes et/ou

- Étourdissements, maux de tête; Palpitations, pression artérielle; Sifflements ou difficultés de respiration;

- Brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion, inflammation de l'œsophage, ulcération et saignement évaluant le fonctionnement du système immunitaire.

Peu fréquents :

- Gastrosténite, infection des voies respiratoires, nombre de globules rouges, diminution des plaquettes, hypersensibilité, augmentation de l'anxiété, dépression, diminution du discernement, n'existent pas, altération du goût, insomnie, somnolence, vision trouble, irritation et rougeur, anomalie du rythme cardiaque, fréquence et sensation d'irritation.

PPV : 67DH40

PER : 10/22

LOT : 12439



DOLICOX 120 mg

1 Comprimé pelliculé



6 118000 041962

Mettez une goutte de sang dans le

petit trou de la partie supérieure de la fiche.

Vous êtes déshydraté(e).