

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

adiologie 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.

ptique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ééducation :

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1525

Société : 60050

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Fatiha Nour

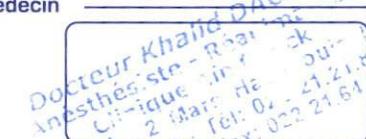
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.23.12.58.80 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Nour fatiha Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

docteur Khalid DAOUDI
Anesthésiste-réanimateur
2 Mars 2021
13:50
Tel: 0522215168
Fax: 0522215168

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 : 17/02/2021

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 Palement des Actes
01/04/2021	E2		200	Docteur Khalid DAHMANI Anesthésiste Spécialiste en Radiologie Casablanca 10, Avenue Hassan II 50135 Casablanca Tél: 0522523629 Fax: 022216268

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Omariya Casablanca N° 49 Lot Omariya Mosquée Omariya Bay Inara, Ain Chock - Casablanca Tél: 0522523629	31/03/2021	124,00

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

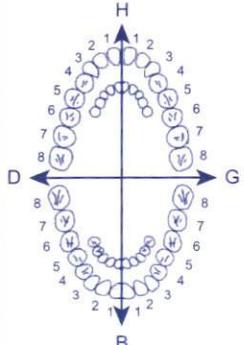
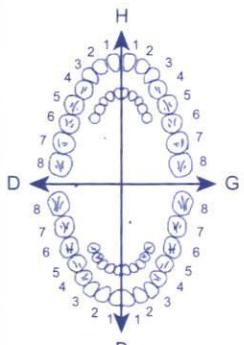
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	01/04/2021	✓	✓	✓		100

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux										
														
														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES														
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				Coefficient des Travaux										
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> </tr> </table>				H	21433552	00000000	00000000	D	00000000	00000000	11433553	B	35533411	
H	21433552													
00000000	00000000													
D	00000000													
00000000	11433553													
B	35533411													
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				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



Clinique Ain Chock

ORDONNANCE

Casablanca, le 31/01/2021

Mr Nour Rebs



5310

1) Rebs sol 4

2 CP + 2 J

7090

2) Prostinal 100 mg

1 CP + 2 J



3) Prostug

007.1.4111 - 600

= 19M



Pharmacie Omariya Casablanca
Rue 49 Lot Omariya Mosque Omariya
Hay Inara, Ain Chock - Casablanca
Tel: 05 22 53 36 29

7090, Clinique Khaïd DAOUD
Anesthésie, SNC - Région Centre
510, Avenue 2 Mars - Casablanca
Casablanca - Tel: 05 22 53 36 29
022 50 13 50 - Fax: 022 21 64 68

CLINIQUE AIN CHOCK
510, Avenue 2 Mars - Haddaouia
Casablanca - Tel: 05 22 50 13 50 / 05 22 21 21 88 / Fax: 05 22 21 64 68



مصحة عين الصقر
CLINIQUE AIN CHOCH
Ref

ORDONNANCE

Casablanca, le

10/01/2021

Ref : Dr M. Nour fatihha

de Sousse Dr 100 mg po

fr d'ajuster

Profenid® 100 mg

Kétoprofène
Comprimé pelliculé

1. QU'EST-CE QUE PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELLES CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTI-INFLAMMATOIRES, ANTIRHUMATISMAUX, NON STÉROIDIENS.
(M : Muscle et Squelette).

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïden : le kétoprofène. Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- en traitement de longue durée de :
 - certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
 - certaines arthroses sévères,
- en traitement de courte durée de :
 - certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinite, bursite, épaule douloureuse aiguë),
 - certaines inflammations des articulations par dépôt de cristaux, telles que la goutte,
 - douleurs aiguës d'arthrose,
 - douleurs lombaires aiguës,
 - douleurs aiguës liées à l'irritation d'un nerf, telles que les sciatiques,
 - douleurs et œdèmes liés à un traumatisme.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucrels, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),
- antécédent d'allergie au kétoprofène ou à l'un des constituants du produit,
- antécédent d'asthme déclenché par la prise de ce médicament ou un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine, • antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS, • ulcère ou saignement de l'estomac ou de l'intestin en évolution ou récidivante,
- hémorragie gastro-intestinale, hémorragie cérébrale ou autre hémorragie en cours, • maladie grave du foie, • maladie grave du rein,
- maladie grave du cœur.

Faites attention avec PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé :

Mises en garde

CE MÉDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MÉDICALE.

Les médicaments tels que PROFENID pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral. Le risque est d'autant plus important que les doses utilisées sont élevées et la durée de traitement prolongée.

Ne pas dépasser les doses prescrites ni la durée de traitement.

Si vous avez des problèmes cardiaques, si vous avez eu un accident vasculaire cérébral ou si vous pensez avoir des facteurs de risques pour ce type de pathologie (par exemple en cas de pression artérielle élevée, de diabète, de taux de cholestérol élevé ou si vous fumez), parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Précautions d'emploi

Comme il pourra être nécessaire d'adapter votre traitement, il est important d'informer votre médecin avant de prendre PROFENID dans les cas suivants :

- antécédent d'asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique ou des polypes dans le nez. L'administration de ce médicament peut entraîner une gêne respiratoire ou une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïden (cf. **« Ne prenez jamais PROFENID**

PROFENID 100 MG
30 CP PEL

LOT : 20E022
PER : 04
2023

P.P.V : 70DH90

6 118000 060802

SANOFI

100 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants ») ; • maladie du cœur (hypertension et/ou insuffisance cardiaque), du foie ou du rein, ainsi qu'en cas de rétention d'eau ; • troubles de la coagulation, prise d'un traitement anticoagulant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves ;

• maladie inflammatoire chronique de l'intestin (telle que maladie de Crohn ou rectocolite hémorragique) ; • antécédents digestifs (ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien) ; • traitement concomitant avec d'autres médicaments qui augmentent le risque d'ulcère gastroduodénal ou hémorragie, par exemple des glucocorticoïdes, des antidiépresseurs (ceux de type ISRS, c'est-à-dire Inhibiteurs Sélectifs de la Recapture de la Sérotonine), des médicaments prévenant la formation de caillots sanguins tels que l'aspirine ou les anticoagulants tels que la warfarine. Si vous êtes dans un de ces cas, consultez votre médecin avant de prendre PROFENID 100 mg, comprimé pelliculé (cf. **« Prise ou utilisation d'autres médicaments »**) ; • antécédents de réaction cutanée lors d'une exposition au soleil ou aux UV (cabine de bronzage). L'utilisation de ce médicament 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).

AU COURS DU TRAITEMENT, en cas :

- de signes d'infection ou d'aggravation des symptômes, PREVENIR VOTRE MEDECIN. Comme tout anti-inflammatoire non stéroïden, le kétoprofène peut masquer les symptômes d'une infection sous-jacente (comme la fièvre) ; • de signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment crise d'asthme, urticaire, brusque gonflement du visage et du cou, ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ IMMÉDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE ; • d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration des selles en noir), ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ IMMÉDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE.

Si vous êtes une femme, PROFENID peut altérer votre fertilité. Vous ne devez donc pas prendre ce médicament si vous souhaitez concevoir un enfant, si vous présentez des difficultés pour procréer ou si des examens sur votre fonction de reproduction sont en cours.

Les sujets âgés présentent un risque plus élevé d'effets indésirables, en particulier pour les hémorragies gastro-intestinales, ulcères et perforations. Les fonctions rénales, hépatiques et cardiaques doivent être étroitement surveillées. La posologie doit être réduite.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïden : **le kétoprofène**. 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.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment d'autres médicaments, y compris des médicaments obtenus sans ordonnance, car il y a certains médicaments qui ne doivent pas être pris ensemble et d'autres qui peuvent nécessiter une modification de la dose lorsqu'ils sont pris ensemble.

Vous devez toujours prévenir votre médecin ou votre pharmacien si vous utilisez ou recevez l'un des médicaments suivants avant de



6 118000 060833

خطر ظهور السرطان
إلى الطبيب إذا كان إ
عوف يخفي الطبيب
الحمل.

تُحدد مدة العلاج في 7 أيام متتالية.
قبل الشروع في العلاج بهذا الدواء، تتحقق من عدم تناول أدوية أخرى تحتوي على
باراسيتامول.

تناول الباراسيتامول يمكن أن يسبب اضطرابات وظائف الكبد.
أخبار الطبيب: • إذا كان وزنك يقل عن 50 كيلو، • إذا كنت تعاني من مرض كبد أو مرض
خطير في الكلى، • إذا كنت تتناول الكحول كثيراً أو توقف عن استهلاك الكحول مؤخراً
إذا كنت تعاني من فقدان الماء من الجسم، • إذا كنت تعاني مثلاً من التهاب المزمن
إذا كنت في فترة الصوم، • إذا فقدت الكثير من الوزن مؤخراً، إذا كان سنك يفوق 75 سنة
يُفوق 65 سنة وتعاني من أمراض طويلة الأمد، إذا كنت تعاني من التليف الكيسي (مرض جيبي وورا
أو بالتهاب الكبد الفيروسي المزمن، إذا كنت تعاني من مصايب بفيروس نقص المناعة الب
يتسم خاصة بإصابات تنسجية خطيرة، أو إذا كنت مصايب بمرض جيلبر (مرض رواي مقن
ارتفاع بيلوبين في الدم).

ينصح بعدم استهلاك المشروبات الكحولية خلال العلاج.
في حالة انقطاع حدوث المهدن عن المزمن على الكحول، يتزايد خطر الإصابة الك
في حالة التهاب الكبد الفيروسي المزمن، توقف عن العلاج واستشر الطبيب.
في حالة مشكلة التغذية (سوء التغذية) أو فقدان الماء من الجسم، يجنب تناول رولاكس
أقراص بكل عنصر

الأطفال وأطهار الماء: لا تستعمل هذا الدواء لدى الأطفال أو المراهقين دون 16 سنة لاس
السلامة.

في حالة الش�، لا تتردد في استشارة الطبيب أو الصيدلي.
تناول أو استعمال أدوية أخرى، أبلغ أثنك تناول هذا الدواء إذا وصف لك الطبيب تحل
نسبة المضف الوريدي في الدم أو نسبة السكر في الدم.

لا تتناول أدوية أخرى تحتوي على باراسيتامول. قد تعرضا لخطر جرعة مفرطة.
إذا كنت تتبع لاجاماً مصادراً لخفر الدم عن طريق الدم (فارقارين أو مضاد فيتامين K)،

تناول باراسيتامول بالجرعات القصوى (4 غ/اليوم) لأكثر من 4 أيام يتطلب مراقبة مشد
للحالات البيولوجية لها فيها خاصة النسبة القياسية الدولية. في هذه الحالة، استشر الط
قد تناقص فعالية باراسيتامول إذا كنت تناول في نفس الوقت الراتنجات المخلية - د

يُخفى نسبة الكوكسترون في الدم (احتق فاصل زمنياً لأكثر من ساعتين بين كل مرتين).

إذا حصلت في نفس الوقت على باراسيتامول وعلاج بفلوكوكساسيلين (مضاد حيوي)، قد
تختار بالمعانة من حمض أيضي (حموضة عالية في الدم يسبب تسرع معدل التنفس):
قد يتزايد تسمم باراسيتامول إذا كنت تتناول:

أدوية من المحتوى أن تكون سامة للكلية، • تؤخر تحرف إنتاج الأيض السالم لباراسيتامول
مثل الأدوية المضادة للصرع (فينوباربيتال، فينوتوكين، تاربامازين، توبيرامات، •
ريفاكميسين (مضاد حيوي)، • في نفس الوقت مع الكحول.

أخر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخراً أو قد تناول أي دواء آخر.

قد يزيد رولاكسول من تأثيره على ذلك خلال دراسات لدى

العمل والرضاة والخصوصية

لا تتناول هذا الدواء • إذا كنت حامل، قد تصبح حاملاً أو تعقددين أنك حامل، • إذا
كنت من النساء في سن الإنجاب ولا تستعملين وسيلة لمنع الحمل.

هذا الدواء قد يعرض المولود للخطر. لا تتناول هذا الدواء إذا كنت ترضعين، لأنه ينتمي

رولاكسول 500 ملغ/2 ملغ

باراسيتامول/ثيوكلوتشيكوزيد

أقراص

يوضح هذا الدواء مراقبة إضافية ستمكن من التعرف بسرعة على المعلومات الجديدة
المربطة بالسلامة. يمكنك المساهمة فيها بالإبلاغ عن أي تأثير غير مرغوب فيه تتم ملاحظته.
انظر نهاية الفقرة 4 كيف يتم التصريح عن التأثيرات الثانوية.

يرجى الاطلاع بانتظام على هذه النشرة بأكملها قبل استعمال 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 تم وصف
هذا الدواء لك بشكل شخصي، لا تقم بإعطائه شخص آخر، حتى في حال وجود أعراض
مشابهة، لأنك قد تسببضرر له. • إذا أصبح أحد الآثار غير المرغوب فيها خطراً أو
لاحظت أي تأثير غير مرغوب فيه في يذكر في هذه النشرة، اخبر الطبيب أو الصيدلي.

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

يوصى هذا الدواء في لعلاج التكيمى للنلاقات العضلية المؤلنة في الأمراض المفصلية لدى
البالغين والمرأة الذين ابتداء من 16 سنة.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول رولاكسول؟

• لا تتناول أبداً رولاكسول في الحالات الآتية: • إذا كانت لديك حساسية لثيوكلوتشيكوزيد
و/أو باراسيتامول أو لأحد المكونات الأخرى للدواء (المذكورة في الفقرة 6). • إذا كنت حاملاً
أو قد تصبحين حاملاً أو تعقددين أنك حامل. • إذا كنت تعاني من النساء في سن الإنجاب لا
تستعملين وسيلة لمنع الحمل. • إذا كنت ترضعين. • قصور 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 ببطء في حالة ساقين الصرع أو الاختلالات.

ينطلب ظهور نوبة اختلاجية توقف العلاج.

في حالة جرعة مفرطة أو تناول جرعة قد مرتفعة عن طريق الخطأ، استشر الطبيب على

القول.

يحتوي هذا الدواء على باراسيتامول، كما تحتوي عليه أدوية أخرى. تأكيد من أنك لا
تتناول أدوية أخرى تحتوي على باراسيتامول، بما في ذلك إذا كانت أدوية بدون وصفة
طبية.

لا تجمع بينها حتى لا تتجاوز الجرعة اليومية المنشوص بها (انظر فقرة "الجرعات").

تحذيرات خاصة: في حالة الإسهال، اخبر الطبيب الذي قد يعيض ضبط الجرعات.

في حالة الالم المعدن، غثيان، في، آخر الطبيب.

احترم تماماً جرعات ومدة العلاج الموصوفة في الفقرة 3. يجب عدم استعمال هذا الدواء

بجرعة أكبر (أي 8 أقراص من رولاكسول) أو ملء تتجاوز 7 أيام. وذلك لأن المكونات في

سمك عندما تتناول ثيوكلوتشيكوزيد جرعات مرتفعة قد تسبب في إصافات في بعض

الخلايا (عدد غير وادي من الصبغيات). وقت البرهنة على ذلك خلال دراسات لدى

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