

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.

rmacie :
Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

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

ducation :
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.

itaire :
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° M21- 0037810

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 6810 Société : 65363
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : GRUCHA Redmane
Date de naissance : 1965
Adresse : Rabatuelle
Tél. : 06783309 Total des frais engagés : 150 + 188014hs

Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin : Dr. Abdelouahad BOUZID Médecine Générale 11, Rue Salah Eddine Ayoubi EL: 0522 52 75 73 TERRECHID
Date de consultation : 24-03-2021
Nom et prénom du malade : El Hafiane Houssein Age: 31
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Colique néphrétique
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 : 31/03/2021
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 Paiement des Actes
24/03/2011			150.17	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Ibn Rochd Dr. LAZARUS 30, Rue Mohammed VI 20000 Algiers Tél: 021 22 22 47	24/03/2011	188.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

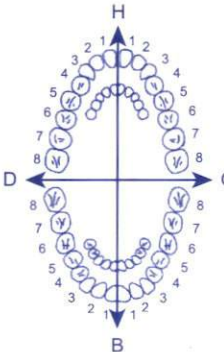
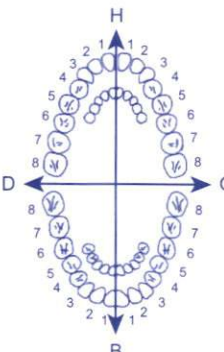
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			CCEFFICIENT 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

DOCTEUR ABDELOUAHAD BOUZID

Médecine générale

Diplôme d'échographie générale

Diplôme de traitement de la douleur

Diplôme de médecine de travail

Diplôme d'expertise médico-judiciaire
et médecine légale

Expert judiciaire assermenté près des tribunaux

الدكتور محمد الواحد بوزيد

الطب العام

دبلوم في الفحص بالصدى

دبلوم في علاج الألم

دبلوم في طب الشغل

دبلوم في الخبرة الطبية القضائية

والطب الشرعي

خبير قضائي محلف لدى المحاكم

BERRECHID LE : 24-03-2024

El Hafra Halima

49.70

- Volfest (S.V)

32.00

1 year after res (S.V)

52.80

Ketum gel (S.V)

54.10

120 fens (S.V)

188.60

LOT: 1005
PER: SEP 2023
PPV: 52 DH 80
Indications, contre-indications, précaution
doit être conservé à une température inférieure
à 25°C. Voie locale. Faire péni-
cilline ou inflammatoire. Mises en garde spéci-
fiques. À utiliser avec précaution. Ne pas
utiliser sans avis médical. Éviter l'usage prolongé.
En cas de réaction allergique, arrêter immédiatement.
Tenir à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Dr. Abdelouahad BOUZID
Médecine Générale
11, Rue Salah Eddine Ayoubi
Berrechid 34000

Ketoprofene

LOT 0790
PER 03 23
PPV 54.10 DH



PACKAGE LEAFLET: INFORMATION FOR THE USER

NO-SPA® 40 mg/2 ml, solution for injection
drotaverine hydrochloride

SANOFI

Read all of this leaflet carefully before this medicine is used because it contains important information for you.

- Keep this leaflet. You may need to read it again.
- If you have any further questions, ask your doctor, or pharmacist or nurse.
- This medicine has been prescribed for you only. Do not pass it on to others. It may harm them, even if their signs of illness are the same as yours.
- If you get any side effects, talk to your doctor, or pharmacist or nurse. This includes any possible side effects not listed in this leaflet. See section 4.

What is in this leaflet :

1. What No-Spa is and what it is used for
2. What you need to know before No-Spa is used
3. How to use No-Spa
4. Possible side effects
5. How to store No-Spa
6. Contents of the pack and other information.

1. WHAT NO-SPA IS AND WHAT IT IS USED FOR

No-Spa is a spasmolytic medicine. It may be applied in the following diseases:

Smooth muscle spasm in diseases of biliary origin: gallstones, inflammation of the gallbladder or bile ducts.

Smooth muscle spasm of urinary tract origin: urinary (renal or ureteral) stone, pyelitis, cystitis, urinary bladder.

As adjuvant treatment (if patient can not use tablets):

- in case of gastrointestinal smooth muscle spasm: stomach or duodenal ulcer, stomach mucosal inflammation, spasm of the sphincter muscle of gastric cardia or pylorus, inflammation of small or large intestines;
- gynaecologic diseases: painful menstruation or period

4. POSSIBLE SIDE EFFECTS

Like all medicines, this medicine can cause side effects, although not everybody gets them.

Some rare side effects can result in severe consequences. If you notice any of the side effects listed below, immediately turn to your doctor or nurse:

- angioedema, this is a rapid swelling of the subcutaneous tissues involving the throat, eyelids, lips and genitals also.

Other side effects:

Rare (may affect 1-10 patients out of 1000):

- allergic skin reactions
- headache, dizziness
- palpitation,
- fall in blood pressure
- nausea and constipation
- local reaction at the site of injection

Side effects with frequent use:

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
No spa 40 mg/2ml, 1ml

b 6 amp
P.P.V. :

32,00 DH
061335
118000

mg

injection

pharmacist or nurse. This includes any side effects not listed in this leaflet.

By reporting side effects you can help provide more information on the safety of this medicine.

5. HOW TO STORE NO-SPA

KEEP THIS MEDICINE OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN

Do not store above 25°C.

Keep in the original package in order to protect from light.

Do not use this medicine after the expiry date which is stated on the carton and ampoule (Expiry). The expiry date refers to the last day of that month.

Do not throw away any medicines via wastewater or household waste. Ask your pharmacist how to throw away medicines you no longer use. These measures will help protect the environment.



NOVARTIS

NOTICE - INFORMATION DE L'UTILISATEUR
Dénomination du médicament :

VOLTFAST® 50 mg

Poudre pour solution orale. Boîtes de 30 g
Diclofénac potassique

Veuillez lire attentivement l'intégralité de ce document.
Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin d'informations à votre médecin, ou à votre pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Lisez attentivement la notice avant de commencer le traitement.
Si l'un des effets indésirables devient gênant, consultez votre médecin.
Si l'un des effets indésirables devient grave, consultez votre médecin.

PPV : 49,70 Dhs



Poudre pour solution orale

licament.

il être
désirable
rmicien.

- Que contient cette notice :
- 1- Qui est-ce que Voltfast® et dans quel cas.
 - 2- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Voltfast® ?
 - 3- Comment utiliser Voltfast® ?
 - 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
 - 5- Comment conserver Voltfast® ?
 - 6- Informations supplémentaires.

1- QU'EST-CE QUE VOLTFAST® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Voltfast® contient le sel potassique du diclofénac, un composé non stéroïdien qui se caractérise par ses propriétés analgésiques et anti-inflammatoires.

La prise de Voltfast® soulage les symptômes d'une inflammation tels que douleur et gonflement, en bloquant la synthèse des molécules (prostaglandines) responsables de l'inflammation, de la douleur et de la fièvre. Ce médicament ne peut cependant pas en soigner les causes.

L'effet du médicament se manifeste en l'espace d'environ 30 minutes.

Voltfast® est utilisé sur prescription médicale dans le traitement à court terme (maximum 3 jours) des affections aiguës suivantes, dans les cas où un effet rapide est recherché, comme par exemple : inflammations douloureuses après une blessure (par exemple, entorse, élongation), inflammations et douleurs après une intervention chirurgicale orthopédique ou dentaire, douleurs et inflammations en gynécologie, crises de migraine avec ou sans aura, syndromes douloureux du dos et des cervicales, rhumatisme extra-articulaire, ainsi que traitement complémentaire lors de diverses infections aiguës douloureuses, en particulier au niveau des oreilles, du nez et de la gorge.

Il ne faut pas employer Voltfast® uniquement pour faire baisser la fièvre. Si vous souffrez d'une maladie cardiaque ou avez des risques importants de maladie cardiaque, votre médecin réévaluera à intervalles réguliers la poursuite du traitement par Voltfast®, en particulier si votre traitement dure plus de 4 semaines.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER VOLTFAST® ?

N'utilisez pas Voltfast® :

si vous êtes allergique à l'un des composants ou si vous avez présenté des difficultés respiratoires ou des réactions de la peau de type allergique, par exemple un gonflement du visage, des lèvres, de la langue, du cou et/ou des extrémités (signes d'un anaphylacticoïde), après la prise d'acide acétylsalicylique ou d'autres antalgiques ou anti-inflammatoires, dits anti-inflammatoires non stéroïdiens, durant le 3^e trimestre de grossesse, en cas d'ulcères actifs de l'estomac et/ou de l'intestin grêle (ulcères duodénaux), de saignements ou de perforation gastro-intestinale ou en cas de symptômes tels que du sang dans les selles ou des selles noires, en cas de maladies intestinales inflammatoires chroniques (maladie de Crohn, colite ulcéreuse), en cas de déficience hépatique ou rénale sévère, en cas d'insuffisance cardiaque sévère, pour le traitement des douleurs après un pontage coronarien au niveau du cœur (ou de l'utilisation d'une circulation extracorporelle), chez les enfants de moins de 14 ans.

Si l'une de ces situations s'applique à votre cas, veuillez le signaler à votre médecin et ne prenez pas Voltfast®. Votre médecin décidera si ce médicament vous convient et si vous pouvez être éventuellement allergique à ce produit, consultez votre médecin. Durant le traitement par Voltfast®, il est possible que des ulcères au niveau de la muqueuse du tractus gastro-intestinal supérieur, rarement des hémorragies ou, dans des cas isolés, des perforations (gastro ou intestinales) apparaissent. Ces complications peuvent survenir à n'importe quel moment durant le traitement, sans aucun signe d'alarme. Afin de réduire ce risque au maximum, votre médecin vous prescrit une dose minimale efficace pour la durée de traitement la plus courte possible. Adressez-vous à votre médecin si vous avez des douleurs gastriques que vous supposez être en relation avec la prise du médicament.

Il convient de faire preuve de prudence si vous souffrez d'une maladie du cœur ou de vaisseaux sanguins (maladies des artères cardiovasculaires, notamment tension artérielle élevée, insuffisance cardiaque, maladie cardiaque ischémique ou maladie artérielle périphérique), car le traitement par Voltfast® n'est généralement pas recommandé. Vous souffrez d'une maladie cardiovasculaire (voir ci-dessus) ou présentez des facteurs de risque importants comme une tension artérielle élevée, des taux de graisses sanguines anormalement élevés (cholestérol, triglycérides), un diabète ou vous avez eu une crise cardiaque ou un AVC. Si vous prenez Voltfast®, votre médecin vous surveillera de près et vous prescrira Voltfast®, vous ne devez pas dépasser une dose de 100 mg par jour si votre traitement dure plus de 4 semaines.

En général, il est important d'utiliser la dose minimale efficace de Voltfast® pour soulager vos douleurs et/ou d'atténuer le gonflement, et le moins longtemps possible pour réduire autant que possible vos risques d'effets secondaires cardiovasculaires.

Pour certains médicaments contre la douleur, les inhibiteurs COX-2, on a constaté, sous traitement à doses élevées et/ou à longue durée, une augmentation du risque d'infarctus

