

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 : 406

Société : RATM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : QANDIL FATHIA

Date de naissance : 01-01-1935

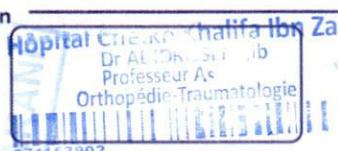
Adresse : HAÏD MABROUKA RUE 27 N° 108 CASA

Tél. : 0666 90 13 51

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/07/2021

Nom et prénom du malade : zaid fathia

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

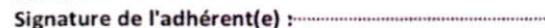
Enfant

Nature de la maladie : zaid fathia

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) : 

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
12/10/21	CS		300,00 DH	INP - Crédit National Hôpital Crédit National Dr AL IDRISI Nabi Professeur Orthopédie-Traumatologie
2021				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/07/21	10245

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/07/21	2x Radiologie Rx terminale + Insidence	1460,00 \$ HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
	B

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

12/05/2004

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr AL IDRISI Najib
Professeur Ac
Orthopédiatric
071157907

ORANNE KETUM

PPV: 49,60 DH
LOT: 21B04
EXP: 02/2024

Demande forte n^o 2
up 2 kg / 3 mois

5280 2 Ketum gel
topp razf

436 صعب
3

une fois
Nacir

Nacir

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr AL IDRISI Najib
Professeur Ac

Adresse : Boulevard Mohamed Taieb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casablanca • Maroc
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 028 868 • www.hck.ma

071157907

KETUM® 2,5%

Kétoprofène Gel. Tube de 30 et 60g

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement. Si vous avez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament ne doit pas être donné à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourriez avoir besoin de la relire.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition

Kétoprofène

Excipients q.s.p.

(carbamères, éthanol, huile essentielle de lavandin, diéthanolamine, eau purifiée)

Forme et présentation

Tube de 30 g et de 60g

Classe pharmaco-thérapeutique

Anti-inflammatoire non stéroïdien en topique (M : Muscle et Squelette)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : le kétoprofène pour une courte durée :

- des poussées d'arthrose des petites articulations,
- des tendinites,
- des traumatismes de type entorse bénigne (foulure), contusion,
- des lombalgies,
- des réactions inflammatoires des veines consécutives à une sclérose de varices.

ATTENTION!

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- à partir du 6^{me} mois de la grossesse,
- antécédent d'asthme à ce médicament ou à un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine,
- antécédent d'allergie cutanée au kétoprofène ou à l'acide tiaprofénique, au fénofibrate (médicament destiné à baisser le taux de cholestérol), à un produit solaire ou au parfum,
- antécédent d'allergie à l'un des excipients,
- sur peau lésée, quelle que soit la lésion: lésions suintantes, eczéma, lésion infectée, brûlure ou plaie.
- Arrêtez immédiatement le traitement par KETUM 2,5%, gel, si vous développez une réaction cutanée après la co-application de produits contenant de l'octocrylène (l'octocrylène est un excipient contenu dans plusieurs produits de cosmétique et d'hygiène tels que les shampoings, après-rasages, gels douche,

crèmes, rouges à lèvres, crèmes anti-âge, démaquillants, laques pour cheveux) afin d'éviter sa photodégradation.

Pendant le traitement et les deux semaines suivant l'arrêt, ne pas s'exposer au soleil (même voilé), ni aux UVA.

Mises en garde spéciales

Ce médicament est réservé à l'adulte (plus de 15 ans), en l'absence de données chez l'enfant.

L'exposition au soleil (même voilé) ou aux UVA des zones en contact avec le gel peut provoquer des réactions cutanées plus ou moins sévères dites de photosensibilisation.

Aussi, il est nécessaire :

- de protéger les zones traitées par le port d'un vêtement durant toute la durée du traitement et les deux semaines suivant son arrêt.
- de procéder à un lavage soigneux et prolongé des mains après chaque utilisation du gel afin d'éviter tout contact involontaire avec des zones susceptibles d'être exposées au soleil.

En cas d'apparition d'une réaction anormale de la peau pendant le traitement : arrêter immédiatement le traitement et avertir votre médecin.

Respecter les conseils d'utilisation :

- ne jamais appliquer une dose supérieure à celle qui est recommandée (Cf. rubrique Posologie), ne pas appliquer sur une surface étendue du corps, respecter la fréquence et la durée de traitement préconisées par votre médecin.

Précautions d'emploi

KETUM 2,5% gel

Tube de 60 g



LOT : 1034
PER : FEV 2024
PPV : 52 DH 80

...indications, précautions d'

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

17/08/2014 Dr AL IDRISI Nahla Professeur de Chirurgie Orthopédie et Traumatologie 071855522

① Rx from the - F
② Rx from the - F

HÔPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL
CHEIKH KHALIFA IBN ZAÏD
SERVICE RADILOGIE

hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Dr. ALIDSSI Najib
Professeur As
Orthopédie Traumatologie

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

FACTURE

N° 83 442 / 2021 du 12/07/2021

Nom patient : **QANDIL FATIMA**

Entrée 12/07/2021

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie 12/07/2021

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Consultation de traumatologie	1,00		300,00 Sous-Total	300,00 300,00
Total Frais Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

TROIS CENTS DIRHAMS

Total 300,00

Encaissements					Total encaissé	Solde
						300,00

Faculté Universitaire Internationale
Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Consultation Chirurgie

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° **83 486** / 2021 du **12/07/2021**

Nom patient : **QANDIL FATIMA**

Entrée **12/07/2021**

Prise en charge : **PAYANTS**

Sortie **12/07/2021**

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
- Radiographie de la hanche sous une inc	1,00		180,00	180,00
- Radiographie du fémur sous une inciden	1,00		180,00	180,00
- Supplément pour incidence radiographiq	2,00		50,00	100,00
			Sous-Total	460,00
Total Frais Clinique				460,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENT SOIXANTE DIRHAMS

Total **460,00**

Encaissements	Carte Bq	Total encaissé	Solde
	460,00	460,00	0,00



**HÔPITAL UNIVERSITAIRE
CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
SERVICE RADILOGIE**

Casablanca, le 12/07/2021

PATIENT : **QANDIL Fatima**
MEDECIN TRAITANT :
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX Hanche gauche face**

Déminéralisation osseuse.

Remaniements dégénératifs de l'articulation coxo-fémorale.

Absence d'anomalie des parties molles.

En vous remerciant de votre confiance

Signé : **Dr Rami**

Casablanca, le 12/07/2021

PATIENT : QANDIL Fatima

EXAMEN(S) REALISE(S) : RX Fémur gauche F+P

Contrôle d'une fracture du tiers distal de la diaphyse fémorale gauche consolidée avec clou centromédullaire en place

Déminéralisation osseuse.

Remaniement dégénératif de l'articulation fémoro-tibial à type de pinçement de l'interligne, condensation et géode sous-chondrale, ostéophytose marginale

Calcifications vasculaires de l'artère fémorale superficielle

En vous remerciant de votre confiance

Signé : Dr Rami - Dr Charif Saibari

Le 05-08-2021

Raport.

Je signe madame KANZIL FATIMA, née

le 01. 01. 1935.

je suis glissé à la sortie de ma salle
de Bain, et je suis cassé au niveau de mes jambes.
(les deux jambes.).

3