

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-650448

88310

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 013152 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mery Oussama

Date de naissance : 14/08/1995

Adresse : 145 Pacopline Medit

Tél : 0661220943 Total des frais engagés : 723,5 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. RIAHI MOURAD
Traumatologie - Orthopédie
161. Bd La Résistance
Hassania II - Mohammedia
Tel: 05.23.28.20.21 - 06.66.11.63.64

Date de consultation : 05/10/2021

Nom et prénom du malade : Mery Oussama Age : 26

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Entorse

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 : Média Le : 12/10/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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.

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

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
05.10.2022	CE	25	0,00	DR. RIAH Traumatologie 161. Bd Lachrist 21/06/2022

attestant le Paiement des Actes

INP :

DR. RIAD M. EL KHADADI
Traumatologie - Radiologie
161. Bd. La Résistance
Hassani / Mohammadi
Tel: 05.23.28.20.21 / 06.66.11.63

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE ANAJM SARL AU</p> <p>S. Les Perles de Ben Triaa</p> <p>Imm. 2001 Mansouria</p> <p>Tel: 79 23 33 01 27</p>	05/10/21	273,50

PHARMACIE ANAJM SARL AU
S. Les Perles de Ben Triaa
Imm. 2/11 Mansouria
Tél: 75 23 33 01 27

[illegible]

Montant
des Honoraires

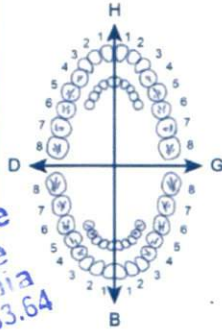
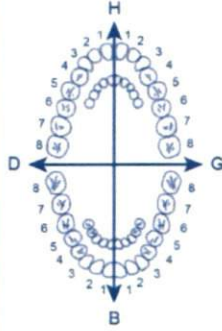
[illegible]

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																	
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> B </div>		<input type="text"/>	
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS	
		<input type="text"/>		DATE DU DEVIS	
		<input type="text"/>		DATE DE L'EXECUTION	
		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mourad RIAHI

**Spécialiste en traumatologie
et orthopédie**

Chirurgie de la main et du membre supérieur
Chirurgie des nerfs périphériques
Prothèses de la hanche et du genou
Maladies et maux de la colonne vertébrale

الدكتور مراد الرياحي

**إختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل**

الجراحة الترميمية
جراحة اليد والأعصاب المحيطية
جراحة إستبدال المفاصل
الام وأمراض العمود الفقري

Mohammedia, le : 05/11/2024



091173773

MIRY 00888888
60,00
7 Resodgel 15
52,50 100 x 2 15
7 Oculos 10
1.33,00 1 gel 15
37 Arcoxia 10
28,00 1 cp 15
47 Nodol 10
1 cp x 7 15
273,80

DR. RIAHI MOURAD
Traumatologie - Orthopédie
161. Bd. La Résistance
Hassania - Mohammedia
Tel: 05.23.28.20.21 - 06.66.11.63.64

شارع المقاومة رقم 161 (بجانب مقهى لوزان). الشقة رقم 1 الحسنية - الحمدية

Bd. de la Résistance N° 161 (à coté du café Lausanne), 1er étage, Hassania - Mohammedia

Tél. : 05 23 28 20 21

Arcoxia 90 mg
7 comprimés
P.P.V : 133,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 452/16 DMP/21/NT0
1-916021
/2672002
1881
6 118001 160044

NO - DOL CODEINE
CP B20
P.P.V : 28DH00
LOT : 21E005
PER : 03 2026
6 118000 061861

Spécialiste en chirurgie orthopédique
et traumatologique
Chirurgie des os et articulations

إختصاصي في جراحة
العظام والمفاصل

Chirurgie de la main - Chirurgie du genou
Chirurgie de l'épaule - Chirurgie de la hanche
Chirurgie prothétique
Chirurgie des rhumatismes

جراحة اليد - جراحة الركبة
جراحة الكتف - جراحة الورك
جراحة الروماتيزم

Mohammedia, le : 05/10/2024

Compte rendu radiologique

- Nom : Mirzy Odhena
- Examen : Rx chevilles de (F + P)

- Absence de lésion osseuse
ou arthrologique détectable
sur cet examen

- Respect des arthrologies
arthrologiques

DR. RIAHI MOURAD
Traumatologie - Orthopédie
161 Bd La Résistance
Hassania 1 - Mohammedia
Tél: 05.23.28.20.21 / 06.66.11.63.64

Monté d'honneur :

200 dby
c deux cart

شارع المقاومة رقم 161 (بجانب مقهى لوزان), الشقة رقم 1, الحسنية 1, العالية - المحمدية

Boulevard de la Résistance N° 161 (à côté de café Lausanne), Appart N° 1, Hassania 1, EL Alia-Mohammedia

Cabinet: 05 23 28 20 21 : العيادة

Urgences: 06 66 11 63 64 : المستعجلات

OEDES 20mg

14 gélules



احتفظ بهذه العبوة الموصية عند فتح باب قراءتها مرة أخرى.

1. تعريف الدواء :

الشفاديف الصيدي للهيئة :

أوبيس® 20 ملغ. حبيبات صامدة للعصارة العديدة في برشاتم.

ع.ب من فئة 7. 28. 14. 56.

2. مكونات الدواء :

المادة الفعالة:

أوميبازول.....20ملغ

السواغات: كمية كافية لبرشمة واحدة

سواغ ذو تأثير معروف: السكرين.

3. الصنف الصيدلي للعلاجي :

يحتوي أوبيس على مادة فعالة تسمى أوميبازول oméprazole.

ويحتوي هذا الدواء لعائلة أدوية تسمى مثبطات مضخة البروتون. وهو

يخفض كمية الحمض المفرز في معدتك.

4. الاستعمالات العلاجية :

يستخدم أوبيس® 20 ملغ لعلاج الأمراض الآتية:

عند الطبيب:

• الجزء المعدني المرتبط: يصعد حمض المعدة عبر المريء (الأنبوب

الرابطة بين الحلق والمعدة) مما يؤدي إلى الألم والالتهاب والحرق.

• قرحة الجزء الأعلى من الحصار (قرحة إثناعشرية) أو قرحة

المعدة.

• القرحة المتعددة الجرثومة تسمى الملوية البوابية Helicobacter

pylori. وفي هذه الحالة قد يصف لك طبيبك مضادات حيوية لعلاج

النسب وشفاء القرحة.

• قرحة المعدة المرتبطة بتناول مضادات التهاب غير الستيرويدية.

وقد يستعمل أوبيس أيضا للوقاية من هذه القرحة إذا كنت تتناول

هذه المضادات الإلتهابية غير الستيرويدية.

• قرحة الحمض في المعدة بسبب تضخم البنكرياس (متلازمة

زولينجر-إليسون).

عند الأطفال:

الأطفال الذين يتناولون مضاد حمض لمدة سنة واحدة والذين يكون وزنهم

يساوي أو أكثر من 10 كغ

الجزء المعدني المرتبط: يصعد حمض المعدة عبر المريء (الأنبوب

الرابطة بين الحلق والمعدة) مما يؤدي إلى الألم والالتهاب والحرق.

• قد تشغل الأعراض عند الأطفال صعود محتوى المعدة إلى الفم

(القلس) والتقيؤ وارتفاع حمود في الوزن.

الأطفال الذين يبلغون من العمر أكثر من 4 سنوات والمرافقين

القرحة المتعددة الجرثومة تسمى الملوية البوابية Helicobacter

pylori. وفي هذه الحالة قد يصف لك طبيبك مضادات حيوية لعلاج

LOT 201587
EXP 05/2023
PPV 52.80DH

ولا يجب مضغ القطع الضئيلة، ووضعتها لأنها تحتوي على الدواء.

6. موانع الاستعمال :

لا يجوز أبدا تناول أوبيس® 20 ملغ :

• إذا كانت لديك حساسية لأوميبازول أو لأي مكونات أخرى يحتوي

عليها أوبيس® 20 ملغ.

• إذا كانت لديك حساسية لأي مثبطات أخرى من مثبطات

مضخة البروتون (مثل بانتوبرازول، لانسوبرازول، راببرازول،

إيسوميبازول).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيليفينافير (التي يستخدم في

حالة الإصابة بمرض نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت في الحالة البينة أعلاه لا تأخذ أوبيس® 20 ملغ. إذا كانت لديك

شكوك، استشر طبيبك أو الصيدلي قبل تناول أوبيس® 20 ملغ.

7. الأعراض الجانبية:

كامل كافة الأدوية من المحتمل أن يكون لهذا الدواء تأثيرات غير مرغوب

فيها رغم أن ذلك لا يفسد جميع الأشخاص.

إذا لاحظت أحد هذه الآثار غير المرغوب فيها النادرة ولكن الخطيرة،

توقف عن تناول أوبيس® 20 ملغ وسارع إلى الاتصال بالطبيب :

• خول مفاجئ للتنفس الطبيعي إلى صعب، أو انتفاخ الشفتين

واللسان والحلق أو الجسم، أو طفح جلدي أو فقدان الوعي أو

صعوبات في البلع (تفاعلات تحسسية خطيرة).

• احمرار الجلد طفح مع بثور أو قشور تغطي الجلد. في بعض

الأحيان يمكن أن تكون البثور كبيرة ومصحوبة بنزف في الشفتين

والمعين والرقم والأف والأعضاء التناسلية. وقد يدل ذلك على وجود

متلازمة ستيفنز جونسون أو انحلال البشرة المخري.

• قد تكون الصدرة والبول والقام والتعب أعراضا لمرض الكبد.

وهناك آثار أخرى جانبية غير مرغوب فيها:

• آثار جانبية غير مرغوب فيها شائعة (يمكن أن تظهر في حدود

شخص واحد من أصل 10) :

• الصداع.

• تأثيرات على المعدة أو الأمعاء كالتسبال والام للمعدة والإمساك.

• وانتفاخ البطن.

• الغثان أو القيء.

• الأورام الحميدة في المعدة.

• الآثار الجانبية قليلة التردد (يمكن أن تظهر في حدود شخص واحد

من أصل 100) :

• تورم القدمين والكاحلين.

• مشاكل النوم (الأرق).

• دوخة. نجل ارتداء وربطة عنق النوم.

• دوار.

• تغيرات في نتائج اختبارات الدم التي تضبط طريقة اشتغال

الكبد.

- إذا كان البراز يخرج أسود (ملون بالدم).
- إذا كنت تعاني من الإسهال الحاد المستمر، لأن الإسهال قد
- ين ارتفاع طفيف في الإسهال الحاد.
- إذا كانت لديك مشاكل كمية حادة.
- إذا قمت بتطوير تفاعل الجلد بعد العلاج بماء مشابه لأوبيس
- إلى من حمض المعدة.

يجب إجراء اختبار دم محدد (Chromogranin A).

كنت تأخذ أوبيس® 20 ملغ لمدة طويلة (أكثر من سنة) ففسد

يقوم طبيبك بإيقافك بانتظام، يجب أن تجد مدقة كل الأعراض

والأحداث الجديدة أو الاستثنائية عند زياراتك للطبيب.

أخذ مثبطات مضخة البروتون مثل أوبيس® 20 ملغ . وخصوصا إذا

تعددت بعد العلاج أكثر من سنة . قد يزيد قليلا من خطر كسور

الورك والرسغ أو العمود الفقري . أخبر طبيبك إذا كان لديك مرض

هشاشة العظام أو إذا كنت تأخذ أدوية الكورتكوييد (corticoides)

(والتي يمكن أن تزيد من خطر هشاشة العظام).

إذا تعرضت لطفح جلدي . خاصة في المناطق المعرضة للشمس . أخبر

طبيبك في أقرب وقت ممكن . حيث قد تحتاج إلى التوقف عن تناول

أوبيس® 20 ملغ . لا تنس أن تذكر أي آثار ضارة أخرى. مثل الألم في

الفاسل.

الأطفال :

قد يحتاج بعض الأطفال الحساسين بأمراض مزمنة إلى علاج طويل

الأمد . على الرغم من عدم التوجيه بذلك . لا تعطي هذا الدواء

للأطفال دون سن 10 سنة أو أقل من 10 كجم.

الإرشادات المتعلقة بالسواغات ذات تأثير معروف :

نظرا لآثار هذا الدواء على السكرين فإنه لا ينصح باستعماله في

حالة حساسية ضد الفلوروكس أو متلازمة سوء امتصاص الغلوكوز أو

الغلوكوز أو نقص في أدم السكر / إيزومالتاز (أمراض وراثية نادرة).

9. التفاعلات مع الأدوية وغيرها من التفاعلات :

تناول أدوية أخرى :

إن كنت تتناول أو تناولت مؤخرا دواء آخر بما في ذلك دواء دون وصفة

طبية . أخبر طبيبك بذلك أو الصيدلي . فقد نتج عن تناول أوبيس®

20 ملغ تأثيرات على أدوية أخرى . كما أن بعض الأدوية قد يكون لها

تأثير على أوبيس® 20 ملغ.

لا يجب أن تتناول أوبيس® 20 ملغ إذا كنت تتناول دواء يحتوي على

نيليفينافير (يستخدم لعلاج داء فقدان المناعة).

عليك أن تخبر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أحد الأدوية الآتية:

• الكينوكسازول الأيزوكوانول اليزوكوانول أو الفوريكوانول

(أدوية تستخدم لعلاج الإصابات الفطرية).

• الديجوكسين (التي تستخدم لعلاج أمراض القلب).

• الديازيبام (الاستعمل في علاج القلق والصرع أو كمساعدة على

ارتخاء العضلات).

• الفينيتوين (الاستعمل في الصرع). إذا كنت تتناول الفينيتوين

فمن الضروري الحضور لمراقبة الطبيب عند البدء في تناول أوبيس®

20 ملغ وعند التوقف عن تناوله.

• مضادات تخثر الدم التي تجعل الدم أكثر سيولة مثل الوارفارين

أو غيرها من فيتامين ك، ومن الضروري في هذه الحالة الحضور لمراقبة

الطبيب عند البدء في استعمال أوبيس® 20 ملغ وعند التوقف عن

تناوله.

• فيمافيميسين (الاستعمل في علاج داء السل).

LOT:0108
PER:06-24
PPC.60.00 DH

OF
pendant
er les mains



Composition :

Urtica Dioica Leaf Extract, Reseda Luthea Flower And Leaf Extract, Cetearyl Alcohol, Stearic Acid, Steareth20, Glycerin, Olea Europaea Oil, Argania Spinosa Kernel Oil, Eucalyptus Globulus Leaf Oil, Rosmarinus Officinalis Leaf Oil, Zingiber Officinalis Roots Extract Officinalis, Mentha Piperita Oil, Methyl Salicylate, Tocopheryl Acetate, Sodium Benzoate, Potassium Sorbate.

Propriétés :

RESODYL est recommandé comme crème de massage en cas des pathologies douloureuses ostéoarticulaires, des douleurs dorsolombaires de type rhumatismales, les rhumatismes inflammatoires, les claquages, ecchymoses, tendinites, synovites...

Mode d'emploi :

Appliquer RESODYL par massages doux. Il est conseillé de procéder à trois application par jour pendant une à trois semaines.

Précaution d'emploi :

Eviter tout contact avec les yeux et les muqueuses.

Ne pas appliquer sur les plaies.

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 30 mois.

Se laver les mains après application.

Produit des laboratoires PMP Biopharmed
73-74, Rue n°2, Zone Industrielle My Rachid Casablanca.
www.pmpbiopharmed.com