

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.

Diagnostique 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° P19- 044659

98766

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02576 Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HATLA Zoubair

Date de naissance : 26/11/1952

Adresse : cité d'Amara Bloc 5 d° 116 Casablanca

Tél. : 0672 013394 Total des frais engagés : 1134.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/12/2021

Nom et prénom du malade : Mr Kalkouni Ali

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie : gna rhuma

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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : / /

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
03/12/2011		C 3	300,00	<p>Dr. Mustapha RAFAH</p> <p>Chirurgie Orthopédique et Traumatologique</p> <p>Tel : 0522 82 6042 - Casablanca</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>OTMAN</p> <p>Dr. Othman</p> <p>145</p> <p>4CIE OCE</p>	03/12/11	834,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

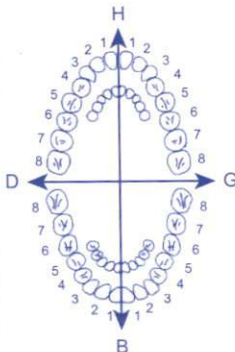
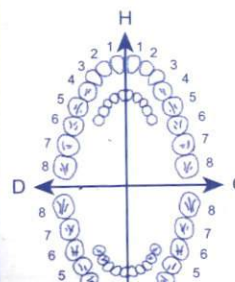
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

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	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
35533411	11433553																	
B																		
<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS															
			DATE DU DEVIS															

clinique
mers
sultan



مصحة
مرس
السلطان

03/12/2021

Kalkoumi Mina

198,00

1) Nociceptel gel



87,40 1 app 2/2 X 30j

2) Dolicex 120



2 cp 1/2

X 07j

apris repn

169,00

Plus

Dolicex 90



X 14j

190,00 x 2

2 cp 1/2

3) Relief



2 gelule 2/2

X 15j

Plus

2 gelule 1/2

X 30j

4) Esalac 20

2 gelule 1/2 le ma

Pt Mustapha

X 15j

834,40

URGENCES 24H/24H

Chirurgie Orthopedique

Tel: 0522 26 79 42

64, Bd Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca - Fax: 05 22 26 79 42

Tél.: 05 22 27 72 72 (L.G) - 05 22 46 72 00/01/02/03 - 05 22 46 72 09 - 05 22 46 72 05 : الهاتف

E-mail : cliniquemersultan@gmail.com / www.cliniquemersultan.com / ICE : 001728360000010

3 401020 354451 >



REV. 2020/05/B

2024-02

C119



LOT PUC: 198.00DH

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 notoire : Lactose monohydrate.

Classe pharmacothérapeutique 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'etoricoxib 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 au 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 en 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 les cas suivants :

- Allergie (hypersensibilité) à l'etoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg**

- Allergie

- Inhibiteurs

- Ulcère de

- Maladie g

- Maladie g

- Grossesse

- allaitement

- Enfants et

- Maladie inflammatoire de l'intestin, ou colite,

- Diagnostic de maladie cardiaque d'angine de poitrine, antécédents d'artères périphériques, ou toute sorte

ischémique transitoire. L'etoricoxib cardiaque et d'accident vasculaire c

utilisé chez les patients ayant déjà eu

cérébral,

- Hypertension artérielle non contrôlée

Si vous pensez que l'un de ces points

avoir consulté votre médecin au préalable

Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, **DOLICOX®** peut provoquer des effets indésirables, mais pas

Si vous présentez un de ces symptômes :

60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé :

- Apparition ou aggravation d'un essoufflement,

- Coloration jaune de la peau et des

troubles hépatiques,

- Douleur d'estomac importante ou

- Réaction allergique pouvant inclure

ou de vésicules, ou gonflement du visage

entraîner une difficulté à respirer.

La fréquence des effets indésirables peut varier

suivant :

Très fréquents (survenant chez plus de 10 patients

Fréquents (survenant chez 1 à 10 patients

Peu fréquents (survenant chez 1 à 10 patients

Rares (survenant chez 1 à 10 patients

Très rares (survenant chez moins de 1 patient

Les effets indésirables suivants peuvent survenir

60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé :

Très fréquents : Douleur à l'estomac

Fréquents :

- Ailourose; Gonflement des jambes et

- Étourdissements, maux de tête; Palpitations

pression artérielle; Sifflements ou difficultés

brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion

inflammation de l'œsophage, ulcère

sanguins évaluant le fonctionnement

pseudo-grippal.

Peu fréquents :

- Gastroentérite, infection des voies

nombre de globules rouges, diminution

plaquettes, hypersensibilité, augmentation

anxiété, dépression, diminution du

n'existent pas, altération du goût, insomnie

somnolence, vision trouble, irritation et

anomalie du rythme cardiaque, fréquence

sensation d'oppression, de pression

de chaleur, accident vasculaire

PPV: 87DH40
PER: 02/24
LOT: K341-31



Relief® Compléments alimentaires pour aider à soulager les articulations douloureuses.

Arthrites, Arthroses douleurs rhumatismales... avec l'âge et/ou l'excès de sport, nos cartilages s'usent, provoquant des inflammations. La douleur ressentie s'installe progressivement jusqu'à devenir chronique et réduire la mobilité. Ce qui entraîne, à terme, des problèmes articulaires.

Relief® Caplets, offre la solution naturelle grâce à l'action sur la base de la nutrithérapie et la phytothérapie.

Relief® procure tout le spectre des nutriments ayant la capacité démontrée de réduire l'inflammation chronique et aiguë et de soutenir la régénération et la récupération des articulations et des tissus conjonctifs.

Cette formule à action rapide peut produire des résultats positifs en aussi peu qu'une semaine.

Composition par Caplet:

Vitamine A (β -Carotène) 1000 IU, Vitamine C (acide ascorbique) 100mg, Sulfate de glucosamine 2KCl 500 mg, MSM (méthylsulfonylméthane) 200 mg, Sulfate de chondroïtin 150 mg InflamRelief™BioStandard™ 450 mg
Complexe InflamRelief™ fruits (95% polyphénols):

Raisin (Vitis vinifera), canneberge (Vaccinium corymbosum), framboise (Rubus myrtillosus), Urtica dioica de type II, Hyaluronate de sodium, boswelliques), C

Lot N° :

18101602

PER :

02/2023

Prix :

190.00DHS



Relief® Compléments alimentaires pour aider à soulager les articulations douloureuses.

Arthrites, Arthroses douleurs rhumatismales... avec l'âge et/ou l'excès de sport, nos cartilages s'usent, provoquant des inflammations. La douleur ressentie s'installe progressivement jusqu'à devenir chronique et réduire la mobilité. Ce qui entraîne, à terme, des problèmes articulaires.

Relief® Caplets, offre la solution naturelle grâce à l'action sur la base de la nutrithérapie et la phytothérapie.

Relief® procure tout le spectre des nutriments ayant la capacité démontrée de réduire l'inflammation chronique et aiguë et de soutenir la régénération et la récupération des articulations et des tissus conjonctifs.

Cette formule à action rapide peut produire des résultats positifs en aussi peu qu'une semaine.

Composition par Caplet:

Vitamine A (β -Carotène) 1000 IU, Vitamine C (acide ascorbique) 100mg, Sulfate de glucosamine 2KCl 500 mg, MSM (méthylsulfonylméthane) 200 mg, Sulfate de chondroïtin 150 mg
InflamRelief™BioStandard™ 450 mg
Complexe InflamRelief™ fruits (95% polyphénols):

Raisin (Vitis vinifera), canneberge (Vaccinium corymbosum), framboise (Rubus myrtillosus), Urtica dioica de type II, Hyaluronate de sodium, boswelliques), C

Lot N° :

18101602

PER :

02/2023

Prix :

190.00DHS