

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.

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.

Optique :

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

Formation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de formations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothèses :

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 facture 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

clamation : contact@mupras.com

en charge : pec@mupras.com

ésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 27791 Société : 103485

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHATOUANI MAHJOUBA

Date de naissance : 01/07/1969

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 73.31 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09 FEV. 2022

Nom et prénom du malade : CHATOUANI Mahjoubha Ep Chraibi Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Gonarthrose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Non

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	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09 FEV. 2022	C5		+ 300,00	<p>Dr Houssam BOUYARMA Traumatologie - Orthopédie Expertise Evaluation des Dermatoses Corporales B.P. 00000 - Tel: 0522 200 00</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie VELODROME BENJELLOUN Salma Docteur en Pharmacie 16, Rond Point des Sports Casablanca - Tél: 0522 36 20 65	09/02/2022	1,83,10

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

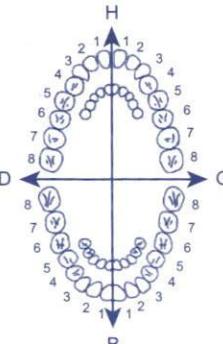
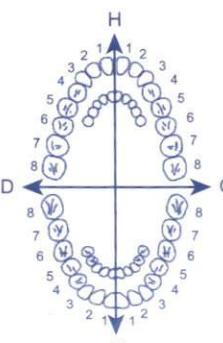
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES			
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
H	25533412	21433552	
D	00000000	00000000	
B	35533411	11433553	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L			

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Docteur Houssam BOUYARMANE

Spécialiste en Chirurgie Orthopédique
et Traumatologique
Chirurgie de la Main – Chirurgie du Genou



الدكتور حسام بويرمان

إختصاصي في جراحة العظام والمقابض
جراحة اليد - جراحة الركبة

LE 09/02/2022

CHATOUANI EP CHRAIBA MAHJOUBA

52.80

1/ PRAZOL 20 MG



37.00 1-0-0 pendant 10 jours avant repas

2/ DULSATAN



144.30 0-2-2 pendant 7 jours avant repas

3/ ISOX 200



249.00 1-0-0 pendant 10 jours Après re

3/ ARTIMAX



2 - 0 - 0 Avant repas pendant 6 mois

483.10

Pharmacie YELDROME

BENJELLOUN Saima

Docteur en Pharmacie

16, Rond Point des Sports

71, Bd. d'Anfa - Casablanca - Tel: 0522 36 20 65

ICE : 00168292200077 - IF : 14370051 - Patente : 35507395

الدكتور حسام بويرمان
Dr. Houssam BOUYARMANE
Traumatologie - Orthopédie
Expert en Évaluation
des Dommages Corporels

71, Bd. d'Anfa - Tél : 0522 200 681

cabinet@bouyarmane.com



www.traumatocasa.ma

ARTIMAX®

Forme et présentation :
Pilulier de 45 comprimés

Composition :
Poudre de carapace de crustacé, acide ascorbique, manganèse, extrait sec de prêle, magnésium, gluconate de magnésium.

Matière Première

Poudre de carapace de crustacé
Poudre de cartilage de poisson
Extrait sec de prêle
Acide ascorbique (Vitamine C)
Manganèse

*Apport Journalier recommandé

Composition :

Acide ascorbique, manganèse, extrait sec de prêle, poudre de carapace de crustacé, poudre de cartilage de poisson.

Conseils d'utilisation :

1 comprimé à avaler 3 fois par jour

LOT 20345/F08
12/2023 FPC 249,00

Fabriqué par :
Laboratoires Strapharm
ZI, Les Landes de Roussais 85600
Saint Hilaire de Loulay

nficament

Propriétés Nutritionnelles :

Artimax® associe les bienfaits de cinq ingrédients actifs pour soulager et renforcer les articulations.

Le **Glucosamine et la Chondroïtine** à 1500 mg et 1200 mg permettent de restaurer les fonctions articulaires.

La **prêle** apporte de la silice permettant la reminéralisation et l'amélioration de la souplesse des tendons.

La **vitamine C** intervient dans la formation du collagène pour assurer la fonction normale des cartilages et des os.

Le **manganèse** contribue à la formation normale de tissus conjonctifs dont le cartilage des articulations.

Conseils d'utilisation :

1 Comprimé à avaler trois fois par jour.

Se référer à la prescription médicale.

Précautions d'emploi :

Contre-indiqué en cas d'allergie à l'un des composants.

Ne peut être utilisé par la femme enceinte et allaitante.

Fabriqué par Laboratoires Strapharm

Distribué par Ramo-Pharm

DULASTAN® 500mg/2mg

Comprimé
Boîte de 20
Paracétamol - Thiocolchicoside

- 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.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à une autre personne.
- Cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION :

Paracétamol.....
Thiocolchicoside.....
Excipients :q.s.p.
Excipients à effet notoire : Amidon de blé, lactose.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est préconisé dans :

- Traitements symptomatiques de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
- Traitements d'appoint des contractures douloureuses au cours :
 - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.
 - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :

- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
- de grossesse,
- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, éviter les traitements prolongés.
- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.
- Éventuellement, ingérer les comprimés avec un pansement gastrique.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements excédant 7 jours.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale et de malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en lactose.

L'amidon de blé peut provoquer des réactions allergiques chez les personnes allergiques au blé ainsi que chez les personnes souffrant de maladies coeliaques.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS TRAITEMENTS, CONSULTEZ VOTRE MEDECIN.

DULASTAN® peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut l'administrer avec prudence.

Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique et de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.

DULASTAN® 500mg/2mg دولاستان

Boîte de 20 comprimés

مدة من 20 قرصاً

37,00

Av

FREC
Se con

CONDUS
En cas de
DANS T

EFFETS
COMM

Prazol® 20 mg

oméprazole

Veuillez lire attentivement l'intégralité

- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez toute autre question, n'hésitez pas à demander à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour traiter une affection. Si vous en cas de symptômes identiques, cela ne signifie pas que ce médicament peut être utilisé.
- Si l'un des effets indésirables devient préoccupant, parlez-en à votre pharmacien.

PPV : 52DH80

PER : 09/29

LOT : K1709-1

int.

formations à votre

r' un d'autre, même

si aucun effet indésirable non mentionné

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :

Oméprazole (DCI)

20 mg

Excipients qsp

1 gélule

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.

- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).