

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 du 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

- 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.

N° W21-691448

106129
N°

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13.829 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAID YOUNES

Date de naissance : 22.05.1989

Adresse : 72, Rue de Rome, Rés. Amina, App 17 Casablanca

Tél. : 06 66 73 81 29 Total des frais engagés : 2619,1 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Hafid Abdellah
Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la Main
Maladies de la Colonne Vertébrale

Date de consultation : 28/02/2022

Nom et prénom du malade : SAID YOUNES

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : enfant Ben Ali G

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidentiel 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 : CASABLANCA

Le : 28/02/2022

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
28/02/22	Surtock	1	1250,00	INP : 09106735 Docteur Hafid Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Chirurgie de la Colonne Vertébrale Maladies de la Colonne Vertébrale Fax: 0522 20 39 39 / 0522 20 66 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Dr. HAFID 77, Tizi Ouzou 0522 20 39 39	28-02-22	999,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Docteur Hafid Chirurgie Orthopédique et Traumatologique Chirurgie Plastique et Chirurgie de la Main Maladies de la Colonne Vertébrale 0522 20 39 39	28/02/22	60	250,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
ORLIMEDIS NEGOCIE SARL Agence 20 Août N° 22 Bis, Angle Rue Lahcen El Adjoua et Rue de la Place - Casablanca Tél. : 05 22 20 39 39 / 05 22 20 66 66	20/02		120,00

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	INP :
				INP : [REDACTED]

COEFFICIENT DES TRAVAUX

[REDACTED]

MONTANTS DES SOINS

[REDACTED]

DEBUT D'EXECUTION

[REDACTED]

FIN D'EXECUTION

[REDACTED]

ODF PROTHESES DENTAIRES

H	D	B	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	D	B	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

H	D	B	G
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		

COEFFICIENT DES TRAVAUX

[REDACTED]

MONTANTS DES SOINS

[REDACTED]

DATE DU DEVIS

[REDACTED]

DATE DE L'EXECUTION

[REDACTED]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hafid Abdelhakim

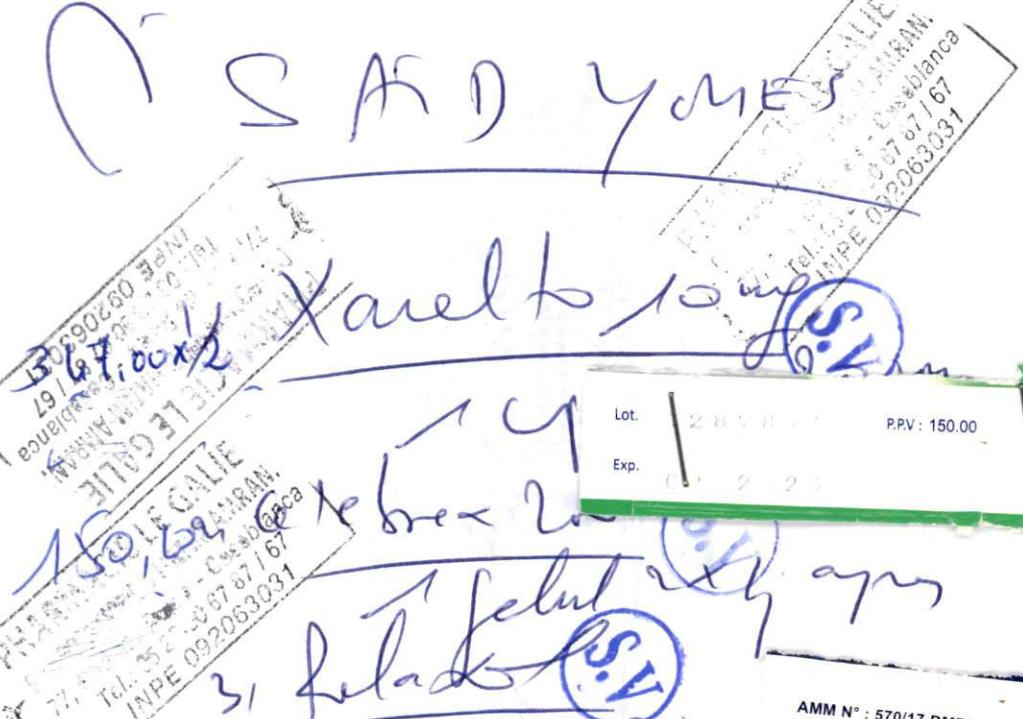
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)
Chirurgie de la Main
Maladies et Chirurgies du Genou
Maladies de la Colonne Vertébrale
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام و المفاصل
جراحة الروماتيزم
الجراحة المجهورية
جراحة اليد
أمراض و جراحة الركبة
أمراض العمود الفقري
الطب الرياضي

Casablanca le :

28/02/22



Lot. 28587 PPV: 150.00
Exp. 01/2023

53,10 14 31 feladat 14 ages

102,10 14 41 cer 10 14 ages

999,10 14 41 cer 10 14 ages

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT: 21152
PER: 06/2024
PPU: 102.00 DH

Dr Hafid
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale, Chirurgie de la Main
Maladies de la Colonne Vertébrale
Télé: 0522 803 803 / 06 25 51 71 72
Télé: 0522 803 803 / 06 25 51 71 72

104, Boulevard EL FIDA Appt 1, Casablanca Tél: 05 22 803 803 / 06 25 51 71 72

Email : docteurhafid@hotmail.com . TP:34501640 . IF:40435620 . I.C.E : 0019366550000008

Xarelto® 10 mg / 10 cps
Rivaroxaban

P.P.V. : 347,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090648



Xarelto® 10 mg

Xarelto® 10 mg / 10 cps
Rivaroxaban

P.P.V. : 347,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090648



Xarelto® 10 mg

Relaxol® 500mg / 2 mg

Paracétamol/ thiocolchicoside

Comprimés

Veuillez lire attentivement l'intégralité de ce médicament car elle contient des info

• Gardez cette notice, vous pourrez avoir d'autres questions, interroger votre médecin, médicament vous a été personnellement prescrit. Il pourraient leur être nocif, même si le identiques aux vôtres. • Si l'un des effets indésirables, remarquez un effet indésirable non mentionné dans votre médecin ou à votre pharmacien.

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
P.P.V.:5abH10
LOT 21E0089V
PER. 34 2024



6 18888869853
sont
si vous
parlez-en à

1. QU'EST-CE QUE Relaxol et DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est un relaxant musculaire. Il est utilisé chez les adultes et les adolescents de plus de 16 ans en tant que traitement d'appoint de contractures musculaires douloureuses. Il doit être utilisé pour des affections aigues liées à la colonne vertébrale.

Ne pas prendre un autre médicament contenant du paracétamol.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE Relaxol ?

Ne prenez jamais Relaxol :

- Si vous avez une hypersensibilité au thiocolchicoside et/ou au paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
- Si vous avez une maladie grave du foie. • Si vous présentez une affection caractérisée par une perte de contrôle et du mouvement des muscles (paralysie flasque). • Si vous souffrez d'une faiblesse musculaire (hypotonie musculaire). • Si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte. • Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception. • Si vous allaitez.

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent.

Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol, **y compris si ce sont des médicaments obtenus sans prescription.**

Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée. (voir « Posologie » et « Si vous avez pris plus de RELAXOL que vous n'auriez dû »).

Avertissements et précautions : Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre RELAXOL 500 mg/2 mg comprimé.

Si vous remarquez des symptômes pouvant indiquer une atteinte du foie pendant le traitement avec ce médicament (par exemple : perte d'appétit, nausée, vomissement, douleurs abdominales, fatigue, urine foncée, jaunisse, démangeaisons) vous devez arrêter de prendre/d'utiliser RELAXOL 500 mg/2 mg, comprimé et demander immédiatement un avis médical si l'un des symptômes apparaît.

En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la dose.

Utilisez ce médicament avec précaution et prévenez votre médecin si vous souffrez de crises épileptiques ou présentez un risque de convulsions, car Relaxol pourrait aggraver ces troubles.

Respectez rigoureusement les doses et la durée du traitement décrites à la rubrique 3. Vous ne devez pas utiliser ce médicament à une dose plus élevée ou pour une durée dépassant 7 jours. Ceci est dû au fait que les produits formés dans votre organisme lorsque vous prenez le thiocolchicoside à des doses élevées peuvent provoquer des lésions sur certaines cellules (nombre anormal de chromosomes). Cela a été mis en évidence lors d'études chez l'animal et d'études

laboratoire. Chez l'homme, ce type de lésions cellulaires est un facteur de cancer, d'altération de la fertilité masculine et peut être dangereux pour la naissance.

• Si vous renseignez sur toutes les mesures relatives à l'efficacité et sur les risques potentiels d'une grossesse.

• Informez votre médecin avant de prendre ce médicament.

• Si vous avez une maladie du foie ou maladie des reins. • Si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne.

• Si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si vous avez plus de 75 ans, si vous avez plus de 65 ans et que vous présentez des maladies de longue durée.

• Si vous êtes atteint du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie génétique et héréditaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves), ou encore si vous êtes atteints de la maladie de Gilbert (maladie héréditaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang). • Si vous êtes allergique à l'aspirine et/ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens. • La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée. • En cas de sevrage récent d'un alcoolisme chronique, le risque d'atteinte hépatique est majoré. • En cas d'hépatite virale aiguë, arrêtez votre traitement et consultez votre médecin.

Analyses de sang : Prévenez votre médecin si vous prenez RELAXOL et que vous devez faire un test sanguin car ce médicament peut fausser les résultats de votre taux d'acide urique (uricémie) et de sucre (glycémie) dans le sang.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

Enfants et adolescents : N'administrez pas ce médicament à des enfants ou adolescents âgés de moins de 16 ans.

Autres médicaments et RELAXOL 500 mg/2 mg, comprimé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avec récemment pris, pourriez prendre tout autre médicament.

Aucun trouble (interaction) n'a été observé lorsque ce médicament est associé à d'autres médicaments.

• Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol. Vérifiez et risquez un surdosage.

Si vous suivez un traitement anticoagulant par voie orale (par warfarine, antivitamine K AVK), la prise de Paracetamol aux doses maximales (4g/j) pendant plus de 4 jours nécessite une surveillance renforcée des examens biologiques dont notamment l'INR. Dans ce cas, consultez votre médecin.

L'efficacité du paracétamol peut être diminuée si vous prenez simultanément certains rhématiques - médicament qui diminue le taux de cholestérol dans le sang (respectez un intervalle de plus de 2 heures entre les 2 prises).

Si vous recevez en même temps que du paracétamol, un traitement à base de flucloxacilline (un antibiotique), vous risquez de présenter une acidose métabolique (sang trop acide à l'origine d'une accélération de la fréquence respiratoire).

La toxicité du paracétamol peut être augmentée, si vous prenez :

- Des médicaments potentiellement toxiques pour le foie.
- Des médicaments qui favorisent la production du métabolite toxique du paracétamol tels que certains médicaments antiépileptiques (phénobarbital, phén妥toïne, carbamazépïne, topiramate).
- Ou la rifampicine (un antibiotique).

• En même temps de l'alcool.

La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Ne prenez pas ce médicament :

- Si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte.
- Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception.

Ce médicament peut mettre en danger votre enfant à naître.

Ne prenez pas ce médicament si vous allaitez car ce médicament passe dans le lait maternel.

Ce médicament peut entraîner des problèmes de fertilité masculine par altération potentielle des cellules spermatiques (nombre anormal de chromosomes) ; ce

AULCER® 20 mg

28 Gélules



6 118001 220038

Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)
Chirurgie de la Main
Maladies et Chirurgies du Genou
Maladies de la Colonne Vertébrale
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام والمقاصيل
جراحة الروماتيزم
الجراحة المجهريّة
جراحة اليد
أمراض و جراحة الركبة
أمراض العمود الفقري
الطب الرياضي

555
Casablanca le : 28/02/2022

Facture : N°

103/221

S'AID YOUNES

Entorse cheville
Traitement orthopédique
Ca + Ky : 1200
Reéquilibrage
210 250,-

1500,-

Docteur Hafid Abdelhakim
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la Main
Maladies de la Colonne Vertébrale
Téléphone: 05 22 803 803 / 05 46 09 58 80

Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique

Chirurgie Rhumatismale

Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)

Chirurgie de la Main

Maladies et Chirurgies du Genou

Maladies de la Colonne Vertébrale

Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام و المفاصل

جراحة الروماتيزم

الجراحة المجهرية

جراحة اليد

أمراض و جراحة الركبة

أمراض العمود الفقري

الطب الرياضي

555

28/02/2022
Casablanca le :

Compte rendu Radiographique

Nom : SAID

Prénom : YOUNES

Incidence :

Interpretation :

fe chérell & P. Syl
dors lèvre (franche) oblique

Docteur Hafid Abdelhakim
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la Main
Maladies de la Colonne Vertébrale
Fax: 0522 802 809

Docteur Hafid Abdelhakim

Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale
Chirurgie Arthroscopique (DIU Toulouse)
Chirurgie de la Main
Maladies et Chirurgies du Genou
Maladies de la Colonne Vertébrale
Traumatologie du Sport

الدكتور حافظ عبد الحكيم

جراحة العظام والمفاصل
جراحة الروماتيزم
الجراحة المجهريّة
جراحة اليد
أمراض و جراحة الركبة
أمراض العمود الفقري
الطب الرياضي

Casablanca le : 28/2/129

C. Saïd Youssef

hassan = fata

120.000
ORLIMEDIS NEUFCHATEAU
Algérie 20 Août 2011
N° 22 BIS, Angle Rue Lahcen El Adjoune
et Rue de la Place - Casablanca
Tél : 05 22 20 39 39 / 05 22 20 65 65

Docteur Hafid Abdelhakim
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Chirurgie Rhumatismale-Chirurgie de la Main
Maladies de la Colonne Vertébrale
Tél : 05 22 803 803 / 06 25 51 71 72
Fax : 05 22 803 807 / 06 25 51 71 71

ORLIMEDIS NEGOCE

Facture N° :

FC2201213

Date	CLIENT	PAGE
28/02/22	34210475	1

MR SAID YOUNES

ESP

Référence commande N°	Representant	Mode d'expédition	Mode de règlement
ESP	20AOUT	NONE	

Référence	Qté	Désignation	TVA	P.U TTC	Mt TTC
96.001	1	CHAUSSURE A PLATRE	20%	120,00	120,00

ORLIMEDIS NEGOCE SARL
N° 22 bis, Avenue de la
Gare, 20 Aout
et Rue de la
Médina, Casablanca
Tél. : 05 22 20 39 39 / 05 22 20 65 65

MT HT	TVA	MT TVA
100,00	20%	20,00

Total HT	Mt TVA	Total TTC
100,00	20,00	120,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
120,00

DHs

Nom & Prénom : SAID Younes

Matricule : 13229

Fonction : Analyste Partenariats

Direction : Alliances & Partenariats

Objet : Causes & circonstances de l'entorse

L'entorse a eu lieu le Samedi 26 Février 2022, dans le quartier Maarif à Casablanca. En effet, en voulant courir j'ai omis de voir une marche, c'est là où j'ai trébuché avec la jambe gauche. L'impact était surtout au niveau de la Cheville gauche, où j'ai entendu un craquement au moment où j'ai trébuché. Le lendemain, la cheville s'est enflammée avec des douleurs à la marche, ce qui m'a poussé à consulter le médecin, qui m'a diagnostiqué une entorse grave.

Signature :

SAID Younes

