

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## tions 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.

## macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## ologie 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.

## ue :

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

## ducation :

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.

## aire :

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.

## die 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

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 : 7673 Société : Royal Air Maroc  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : BEN BIHI Tijane 110388  
 Date de naissance : 13/03/1946  
 Adresse : BP 213  
 51000 El Hajeb  
 Tél. : 0661 31 62 61 Total des frais engagés : ..... Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Cadre réservé au Médecin

Docteur Talbi Ahmed  
الدكتور طالبي أحمد  
MEDECIN GENERALISTE  
الطبيب العام  
36 شارع الحسن الثاني، الحاجب  
36, Av. Hassan II - EL HAJEB  
العنوان : 05 35 54 30 88

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : M. BEN BIHI Tijane Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

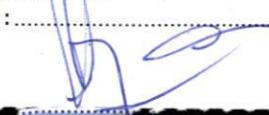
Nature de la maladie : polyarthrose

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 : El Hajeb Le : 31/03/2022

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
07/01/2022	C		150,00	<p>Docteur Taibi Ahmed MEDICO GENERALISTE El Hajeb 36, AV. HASSAN II 05 35 57 35 88 : 05 35 57 35 88 :</p>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
pharmacie Nouvelle me DOUNYA MOHATTANE 12, Avenue Hassan II El Hajeb +212 52 54 70 70	07/02/2022	25.50

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**Docteur TALBI Ahmed**

· Médecine Générale  
DIPLOME DE LA FACULTE  
DE MEDECINE DE RABAT  
DIPLOME D'UNIVERSITE  
D'ASTHMOLOGIE

36, Av. Hassan II - EL-HAJEB

Tél. { C. 05.35.54.30.88  
D. 05.35.54.34.26

**الدكتور طالبي أحمد**

الطب العام

خريج كلية الطب بالرباط  
وبليوم جامعي في الريو

36، شارع الحسن الثاني - الحاجب

الهاتف } 05.35.54.30.88.ع  
} 05.35.54.34.26.م

EL Hajeb, le ٢٧.٠٨.٢٠٢٢ الحاجب في

n° ٣٦ شارع الحسن الثاني

25,50

٧ Clofex ١٤٩٥ ٥٥  
٧ ١٤٩٥ ٢٥

15

Pharmacie Nouvelle  
Mme DOUNYA MOHATTANE  
42, Avenue Hassan II  
El Hajeb  
Tél. : 05 35 54 30 38

الدكتور طالبي أحمد  
الطب العام  
MEDECIN GENERALISTE  
36, Av. Hassan II - EL-HAJEB  
05 35 54 30 88

# CLOFENE®

Diclofénac

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) Dénomination Commune Internationale

Diclofénac

### b) Composition et présentations pharmaceutiques

- CLOFENE G.R.25, comprimés enrobés gastro-ré
- CLOFENE G.R. 50, comprimés enrobés gastro-ré
- CLOFENE L.P. 100, comprimés enrobés à libération immédiate
- CLOFENE 50 Suppositoires, Boîte de 10.
- CLOFENE 100 Suppositoires, Boîte de 5.
- CLOFENE I.M. 75, Solution Injectables Intramusculaire,

### c) Classe pharmaco-thérapeutique

Anti-inflammatoire non stéroïdien, Analgésique, Antirhumatisant

## 2. INDICATIONS

Les indications du CLOFENE sont limitées chez l'adulte au traitement :

- des rhumatismes inflammatoires chroniques.
- de certaines arthroses douloureuses et invalidantes.
- des rhumatismes abarticulaires, arthrites microcristallines, lombalgies, etc...
- des dysménorrhées essentielles.

Elles sont limitées chez l'Enfant au traitement des rhumatismes inflammatoires infantiles.

## 3. ATTENTION !

### a) Contre-indications

- Ulcère gastro-duodénal évolutif.
- Hypersensibilité connue au Diclofénac ou à l'acide acétylsalicylique, ou à un autre A.I.N.S.
- Rectites, recto-colites, colites hémorragiques.
- Troisième trimestre de grossesse et allaitement.
- Insuffisance hépatique ou rénale sévères.
- Enfant de moins de 15 ans (CLOFENE 50 comprimés)
- Enfant de moins de 17 kg (CLOFENE 25 comprimés) et moins d'un an (CLOFENE 25 suppositoires)
- Sujets chez lesquels crise d'asthme, urticaire ou rhinite allergique sont favorisés par l'administration d'acide acétylsalicylique ou d'autres A.I.N.S.

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

### b) Mises en garde et précautions d'emploi

- Suivi des fonctions rénale et hépatique, de la diurèse et des paramètres sanguins chez les sujets néphrotiques, cirrhotiques et âgés fragilisés.
- En cas d'apparition de symptômes digestifs et hémorragiques, le traitement doit être arrêté.
- Pour les opérés et les cardiaques traités par les diurétiques : hydratation adéquate, couverture du risque d'hyperkaliémie et suivi des prises concomitantes.
- Le traitement est déconseillé au cours du premier trimestre de la grossesse.
- Chez les conducteurs et utilisateurs de machines: apparition possible de rares troubles de vigilance.

LORRAINE BALLY DA 20

25,50

10.