

MANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Soins :

é 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 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.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Nº W21-650436

215405

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 13 IS 2 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Nery COUSSA

Date de naissance : 14/10/1995

Adresse : 12 S 207 Pacopline

Tél. : 0661220943 Total des frais engagés : 656,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/05/2022

Nom et prénom du malade : Nery COUSSA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Lombalgie chronique

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 : 17/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/05/2022

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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
12/01/02	CS	1	250.00	INP : 001255000 Signature : Dr. J. B. L. G. L. 12/01/02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/5/2024	256,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/01/2014	R _A (2%)	150 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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.

Docteur GHABRI Mohammed Rida

Spécialiste en Traumatologie Orthopédie

Lauréat de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

- Traitement et chirurgie des fractures et des lésions des tendons des membres
- Chirurgie des rhumatismes et des tumeurs des membres
- Traitement de l'arthrose par plasma riche en plaquettes (PRP) ou par pose de prothèses (Hanche, Genou)
- Traumatologie du sport
- Chirurgie arthroscopique
- Mal de dos et maladie de la colonne vertébrale



الدكتور غبري محمد رضا

اختصاصي في جراحة و تقويم العظام والمفاصل

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

- علاج و جراحة كسور العظام و إصابات أوثار الأطراف
- جراحة الروماتيزم و أورام الأطراف
- علاج خشونة المفاصل باللبلاسما الغنية بالصفائح الدموية أو بالإستبدال الإصطناعي للمفاصل > الورك - الركبة <
- علاج الإصابات الرياضية
- الجراحة بالمنظار
- آلام و أمراض العمود الفقري

Mohammedia le : 12/05/2022

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NR0
P.P.V: 56.60 DH



1. Miny 5660
2. Dipantac 134,00 (x 1 Bte)
3. Ancras. 32,00
4. Acetamin 28,80
5. Vitamal 256,80



شارع المقاومة تجينة الوحدة رقم 512 الطابق الأول شقة رقم 1 - المحطة

Bd El Moukawama N° 512, 1er Etage, Appt N° 1 - Mohammedia

05 23 28 29 18

06 66 78 21 98 (Urgence)



70042494/120916-1/3882

6



Arcoxia 120 mg
7 comprimés
P.P.V : 134,50 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 448/16DMP/21/NTO

118001 160068

Excipients à effet noto : Lactose et l'Amidon de blé.

3. COMMENT UTILISER ACETHIO COMPRIMÉS ?

— Instruction pour un bon usage :

Posologie, mode et/ou voie d'administration :

RESERVE A L'ADULTE DE PLUS DE 16 ANS.

Veuillez toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de votre médecin ou pharmacien, vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

La dose quotidienne est de 1 à 2 comprimés par prise, 3 fois par jour, à 4 heures d'intervalle au minimum.

NE PAS DEPASSER 6 COMPRIMÉS PAR 24 HEURES.

La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises. *

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min), les prises doivent être espacées de 8 heures minimum, et la dose totale par jour ne doit pas dépasser 3 comprimés.

La dose maximale journalière du paracétamol (en tenant compte de tous les médicaments contenant du paracétamol dans leur formule) ne doit pas excéder 60mg/kg par jour (sans dépasser 3g/j) dans les situations suivantes : -Adultes de moins de 50kg, -Atteinte grave du foie, -alcoolisme chronique, -malnutrition chronique, -déshydratation.

Si vous avez l'impression que l'effet de ce médicament est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN

Ne dépassez pas la dose recommandée ni la durée du traitement. Ce médicament ne doit pas être utilisé pour un traitement à long terme (voir la rubrique : Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi).

Mode d'administration :

Voie orale.

Avaler les comprimés avec un verre d'eau.

Utilisation chez les enfants et les adolescents :

N'administrez pas ce médicament à des enfants ou des adolescents âgés de moins de 16 ans pour des raisons de sécurité.

Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage :

Si vous avez pris accidentellement du ACETHIO ® ou si vous avez pris PLUS DE ACETHIO ® que vous n'auriez dû, parlez-en immédiatement à votre médecin ou à votre pharmacien.

Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou plusieurs doses :

Si vous avez oublié de prendre ACETHIO ® 500 mg / 2 mg ne doublez pas une dose pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage :
Sans objet.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ACETHIO peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Liés au Paracétamol : "Dans certains cas rares, il est possible qu'il survienne une éruption ou une rougeur cutanée ou une réaction allergique pouvant se manifester par un brusque gonflement du visage et du cou ou par un malaise brutal avec chute de la pression artérielle. Il faut immédiatement arrêter le traitement, avertir votre médecin et ne plus jamais reprendre de médicaments contenant du paracétamol." *Exceptionnellement, des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées : taux anormalement bas de certains globules blancs ou de certaines cellules du sang comme les plaquettes pouvant se traduire par des saignements de nez ou des gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

Liés au thiocolchicoside : *Très rares réactions allergiques, telles que urticaire, œdème de la face et exceptionnellement choc anaphylactique. *Très rares réactions cutanées, telles que démangeaisons, érythème, éruptions cutanées, *Rares troubles digestifs : diarrhée, douleurs d'estomac, nausées et vomissements, *Très rares cas de somnolence, exceptionnels cas de convulsion ou de récidive de crise chez les patients épileptiques.

5. COMMENT CONSERVER ACETHIO ® COMPRIMÉS ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte, (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

Condition de conservation :

A conserver à une température inférieure à 25°C

« Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût » ni avec les ordures ménagères».

Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Que contient ACETHIO ® COMPRIMÉS ?

Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) par unité de prise ;

Paracétamol..... 500 mg
Thiocolchicoside..... 2 mg

Pour 1 comprimé.

Composition qualitative en excipients :

Amidon de blé, Amidon de maïs prégelatinisé, Carboxyméthylamidon sodique, lactose monohydraté, Stéarate de magnésium et Eau purifiée..... q.s.p 1 comprimé

Nom et adresse de l'EPI titulaire de l'AMM au Maroc

LABORATOIRES SYNTHMEDIC

20-22, Rue Zoubeir bnou Al Aouam

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

P.P.V :
LOT :
EXP :
6 118000 181279

37,00

ACETHIO®
500 mg / 2 mg

Paracétamol / Thiocolchicoside



عن طريق الفم

IMP

VITANEVRL FORT 100 mg

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.
(DCI) Benfotiamine

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 des 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.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) par unité de prise

Benfotiamine 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée qsp un comprimé

Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antithiomérite (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentées, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe b.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polynévrites.
- proposé dans d'autres polynévrites supposées d'origine toxicitairelle.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration :

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HÉSitez PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parlez-en à votre médecin, si vous aviez une intolérance au fructose. EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments ;
- Interactions avec les aliments et les boissons ;
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIEN IR AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sur la boîte

DE SURDOSAGE

Si PPV

13 LOT

DC PER

Sa

14. SE

- C

- Pri

- Ter

- Ne

- No

l'AMI

Sans e

OU PLUSIEURS

YNDROME DE

Sur la boîte

le titulaire de

28,80

VITANEVRL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

Barcode

6 118000 180593

le : 03/2015

352125-06

Docteur GHABRI Mohammed Rida



الدكتور غيري محمد رضا

Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie

Lauréat de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

- . Traitement et chirurgie des fractures et des lésions des tendons des membres
- . Chirurgie des rhumatismes et des tumeurs des membres
- . Traitement de l'arthrose par plasma riche en plaquettes (PRP) ou par pose de prothèses (Hanche, Genou)
- . Traumatologie du sport
- . Chirurgie arthroscopique
- . Mal de dos et maladie de la colonne vertébrale

Mohammedia le : ١٢.٠٦.٢٠٢٢ المحمدية في :

BILLET DE CONSULTATION

Nom et Prénom :

Niray Dussana

- Consultation : ٢٥٠ DH

- Radiographies : ٢٥٠ DH

- Autres : DH

- Total : ٤٠٠ DH

شارع المقاومة تجزئة الوحدة رقم ٥١٢، الطابق الأول شقة رقم ١ - المحمدية
 Bd El Moukawama N° 512, 1er Etage, Appt N° 1 - Mohammedia
 05 23 28 29 18
 06 66 78 21 98 (Urgence)

Specialist in Traumatology and Orthopedics

Dr. M. Rida

091259002





Spécialiste en Traumatologie
Orthopédie

Lauréat de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

- Traitements et chirurgie des fractures et des lésions des tendons des membres
- Chirurgie des rhumatismes et des tumeurs des membres
- Traitements de l'arthrose par plasma riche en plaquettes (PRP) ou par pose de prothèses (Hanche, Genou)
- Traumatologie du sport
- Chirurgie arthroscopique
- Mal de dos et maladie de la colonne vertébrale

الدكتور غيري محمد رضا

اختصاصي في جراحة و تقويم
العظام و المفاصل

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

- علاج و جراحة كسور العظام و إصابات أوثار الأطراف
- جراحة الروماتيزم و أورام الأطراف
- علاج خشونة المفاصل بالبلاسما الفنية بالصفائح الدموية أو بالاستبدال الإصطناعي للمفاصل (الورك - الركبة)
- علاج الإصابات الرياضية
- الجراحة بالمنظار
- آلام و أمراض العمود الفقري

Mohammedia le : 12.05.2022 المحلمية في

COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE

Nom et Prénom :

M. RY SUSSANA

RADIOGRAPHIES :

- Rx Bassin face

INTERPRETATION :

- Discophylie étagée
lombaire

DR GHABRI MOHAMMED RIDA
Spécialiste en Traumatologie et Orthopédie
Bd El Moukawama N° 512, 1er Etage, Appt N° 1 - Mohammedia
Téléphone : 091259002
Fax : 06 66 78 21 98
Email : drghabri.mohammedrida@gmail.com

091259002



شارع المقاومة بجزئه الوحدة رقم 512، الطابق الأول شقة رقم 1 - المحلمية
Bd El Moukawama N° 512, 1er Etage, Appt N° 1 - Mohammedia
05 23 28 29 18
06 66 78 21 98 (Urgence)