

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 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

- Reclamation : 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-523268

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 596 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EBAOUKH FATIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0683259617 Total des frais engagés : 689,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur KHALIL Mohamed
MEDECINE GENERALE
ACUPUNCTURE
rue Kaid Al Achekh Résidence Noh
Madr - Casablanca
Tél : 0522 23 00 09

Date de consultation : 31/05/2022

Nom et prénom du malade : LAADINAT Fatma Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Arthralgie diffuses

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
31/05/22	C	1	300,00	INP : 0916846617 Docteur KHALIL Mohamed MÉDECINE GÉNÉRALE Rue Kaïd Al Achel, Résidence Hôpital Marrakech, Casablanca Tél : 0522 60 83 71

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/05/22	389,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

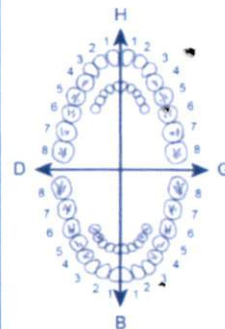
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MÉDICAUX

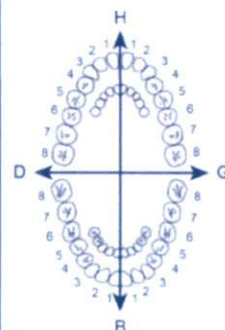
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHÉRENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHÈSES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DE DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khalil Mohamed

DIPLOME DE LA FACULTÉ DE
MEDECINE DE PEKIN

Laureat de la faculté de Médecine
Traditionnelle chinoise de Pékin
ACUPUNCTURE

MEDECINE GENERALE

Rue kaïd Al Achetar Résidence Ribh

3^{ème} Etage - Porte A - Maârif

Tél.: 05 22 23 00 09 / 05 22 25 87 56

Aut. N° 8059

CASABLANCA

الدكتور خليل محمد

خريج كلية الطب ببيكين

خريج معهد الطب التقليدي الصيني ببيكين

الوخز بالإبر

الطب العام

رخصة القائد الأ شطر إقامة ربح الباب أ - المعاريف الطابق الثالث

Tél.: 05 22 23 00 09 / 05 22 25 87 56

رخصة رقم 8059

الدار البيضاء

Casablanca, le 31/05/22 في الدار البيضاء،

7 - LAAMNAT Fatma

60.40

- Min-indo laa az

149,10 x 2 1 sup-arke 1/2 ptt loge
- Cusati forte

30.00 sup 1/2 ptt 2
x 2 Cus 2

30,00

1 x sel 1/2 de nchu avant repas 1 7jn

389.20

Docteur KHALIL Mohamed
MEDECINE GENERALE
ACUPUNCTURE
Rue Kaïd Al Achetar Résidence Ribh
Maârif - Casablanca
Tél.: 0522 23 00 09



Comprimé
Voie orale

Curarti®

PPC : 149,50 DH

curarti[®]
forte[®]
comprimé

Lot :

À consommer sans et
préférence avoir

315180



FORME ET PRESENTATION :

Comprimé.

COMPOSITION (par comprimé) :

Agents de charge (cellulose, phosphate de calcium), Complexe soluble de bêta-cyclodextrine (humectant) et de curcuma (extrait standardisé de rhizomes de Curcuma-Curcuma longa), Acide ascorbique (vitamine C: 18 mg/1cpr), antiagglomérant (dioxyde de silicium), Stabilisant (carboxyméthylcellulose sodique réticulée), antiagglomérant (sel de magnésium d'acides gras végétaux), molybdate d'ammonium (molybdène : 65µg/cpr), agent d'enrobage : Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose, Acides gras et Colorants (dioxyde de titane et oxyde de fer).

PROPRIETES



Comprimé
Voie orale

Curarti®

PPC : 149,50 DH

curarti[®]
forte[®]
comprimé

Lot :

À consommer (ras et
préférence avar)

315180



FORME ET PRESENTATION :

Comprimé.

COMPOSITION (par comprimé) :

Agents de charge (cellulose, phosphate de calcium), Complexe soluble de bêta-cyclodextrine (humectant) et de curcuma (extrait standardisé de rhizomes de Curcuma-Curcuma longa), Acide ascorbique (vitamine C: 18 mg/1cpr), antiagglomérant (dioxyde de silicium), Stabilisant (carboxyméthylcellulose sodique réticulée), antiagglomérant (sel de magnésium d'acides gras végétaux), molybdate d'ammonium (molybdène : 65µg/cpr), agent d'enrobage : Hydroxypropylméthylcellulose, cellulose, Acides gras et Colorants (dioxyde de titane et oxyde de fer).

PROPRIETES

Di-INDO® (Indométacine calcique pentahydrate)

1- DENOMINATION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 25 mg et comprimés
- DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg et comprimés
- DI-INDO® Gélules dosées à 25 mg (imprimées «DI-INDO») orange en boîtes de 30 gélules.
- DI-INDO® Comprimés effervescents dosés à 50 mg et comprimés
- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 50 mg et comprimés
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 50 mg en boîtes de 10
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 100 mg en boîtes de 10

Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires

PPU 60DH40

EXP 01/2025
LOT 18016 3

Di-INDO® 100 mg
10 suppositoires



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute,

plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le

jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques.

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

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 25 mg
Indométacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Crospovidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydraté.

- DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg
Indométacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, arôme pamplemousse poudre 17019455, benzoate de sodium, antimoine PD 30, croscollate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Gélules à 25 mg
Indométacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, lécithine de soja purifiée, carboxyméthyl amidon sodique, lactose monohydraté. Enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane, jaune de quinoléine, jaune orange FCF, calibrage n° 2.

- DI-INDO® Comprimés effervescents à 50 mg
Indométacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Saccharine sodique, arôme pamplemousse, benzoate de sodium, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, siméthicone émulsion, croscollate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg
Indométacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydraté, cellulose microcristalline.

- DI-INDO® Suppositoires à 50 mg
Indométacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Glycérides hémi-synthétiques solides, Glycérides polyglycolisés saturés.

- DI-INDO® Suppositoires à 100 mg
Indométacine calcique pentahydrate 100 mg
Excipients : Glycérides hémi-synthétiques solides, Glycérides polyglycolisés saturés.

LISTES DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

× Comprimé dispersible : Lactose.

× Gélule : Lactose.

× Comprimé effervescent : Sodium : environ 596 mg de sodium par comprimé effervescent à 25 mg et environ 592 mg de sodium par comprimé effervescent à 50 mg.

3- CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

Anti-inflammatoire non stéroïdien, inhibiteur préférentiel de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

4- INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien. Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- en traitement de longue durée de :
 - certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
 - certains arthroses sévères;
- en traitement de courte durée de :
 - certains inflammations du pourtour des articulations (tendinites,

bursites, épaulite douloureuse, arthralgies, certaines inflammations des articulations par dépôts de cristaux tels que la goutte, douleurs aiguës.

Ne jamais Di-INDO®, dans les cas suivants :

- au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines de grossesse) ;
- antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise d'un médicament, notamment autres que les corticoïdes, les stéroïdes, l'acide acétylsalicylique (aspirine),
- antécédents d'allergie à l'un des excipients,
- antécédents de saignements gastro-intestinaux, traitements antérieurs par AINS,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien,
- hémorragie gastro-intestinale, hémorragie cérébrale.

- maladie grave du foie,

- maladie grave du rein,

- maladie grave du cœur,

- enfant de moins de 15 ans.

EN CAS DE DOUTE, ILEST INDIS-

DE VOTRE MEDICIN OU DE VOI-

7- EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, l'indométacine peut provoquer des effets indésirables, bien que les médicaments tels que Di-INDO® sont considérés comme sûrs. Une crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») peut survenir.

- Peut survenir :
 - des réactions allergiques :
 - cutanées de type éruption, des vésicules, des plaques, des vaisseaux sanguins, rougeurs, des démangeaisons, des gonflements lors d'une exposition au soleil.
 - respiratoires de type crise d'asthme,
 - générales, brusques gonflements (œdème de Quincke).

- rarement, un décollement de la rétine, une cécité, une surdité, une façon très grave à tout le corps, une jaunisse.

- Dans certains cas rares, il est possible d'observer des effets indésirables digestifs.

Celle-ci est d'autant plus fréquente que la dose est plus élevée.

Dans tous ces cas, arrêter le traitement.

- Peut survenir également :

- des troubles digestifs : maux d'estomac, nausées, vomissements, constipation,
- des maux de tête, vertiges, fatigue, insomnie, anxiété, convulsions,
- des troubles psychiques : délirium, hallucinations,
- des troubles neurologiques : atteinte des nerfs, faiblesse musculaire et incontinence, difficultés d'élocution,
- des troubles visuels : rarement, double vision, troubles de la vision,
- des troubles de l'audition : rarement, surdité, bourdonnement,
- des troubles cardiaques : rarement, hypertension artérielle, douleur thoracique, troubles du rythme,