

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **8304** Société : **RAM**

Actif

Pensionnée(e)

Autre :

Nom & Prénom : **HARICHTI JAMAL**

Date de naissance : **04/09/1964**

Adresse :

Tél. : **06 62 76 75 73** Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : **HARICHTI JAMAL** Age : **58**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

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 : **13/09/22**

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
13 AOUT 2022	C.S	300,-		Dr. ANISS SOUAIE ORTHOPÉDISTE TRAUMATOLOGUE 19 Bd Bourguiba - Casablanca Tel: 05 22 49 26 13

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL ANADE Bd Abdellatif Ben Kaddour Tel: 05 22 49 26 13	13/8/22	427,20

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANISS SOUAIE Fixation 100% Casablanca Tel: 05 22 49 26 13	13 AOUT 2022	Zx 20	600

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

DENTAL ARCH DIAGRAM: Shows the upper and lower arches with teeth numbered 1 through 8. Landmarks include H (anterior), G (posterior), D (left), and B (right).

**O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. OUASSIF ANISS**  
**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE**  
**TRAUMATOLOGUE**  
**OSTÉOPATHE**  
**EXPERT ASSERMENTE**

**الدكتور وصيف أنيس**  
**طبيب أخصائي**  
**جراحة العظام و المفاصل**  
**طب تقويم العظام و المفاصل العمود الفقري**  
**خبير قضائي**

**ORDONNANCE**

13/8/2022

HARICHI Jamal

126.0 - MOBIC 7,5 MG, Comprimé pelliculé : 1 comprimé x2 par jour ; après repas ; pendant 14 jours.

126.0 - BUZOL 20 MG : 1 gélule x2 par jour ; avant repas ; pendant 14 jours.

37.0 - DULASTAN 500 MG, Comprimé : 1 comprimés x2 par jour ; après repas ; pendant 14 jours.

125.5 - ALYSE 25 MG, Gélule : x3 gélules par jour ; pendant 18 jours.

127.0 - NEWFLEX pommade : x3 massages par jour.

97.0 - VITEA D3 gouttes : x5 gouttes par jour; pendant 14 jours.

190.0 - SYNOVAL 1 cp / j durant 30 jours.

127.2

Pharmacie **EL ANADEL**  
 N°me H.T. **EL ARAKI**  
 Bd. Abdellatif Ben Kaddour  
 Tél. : 05 22 49 26 43

**Dr. ANISS OUASSIF**  
 ORTHOPÉDISTE  
 TRAUMATOLOGUE  
 159 Bd. Bourgogne - Casablanca  
 Tel. : 05 22 49 26 43  
 Cachet et signature du médecin

144,50

LOT : BC022  
 PER : 03/2024  
 PPC : 190 dhs

Lot.: 216820  
 Exp.: 08.2024  
 PPV: 136DH50



**Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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 de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

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

Notice.

**Mobic® 7,5 mg**  
Meloxicam  
comprimé

**Mobic® 15 mg**  
Meloxicam  
comprimé sécable



**Boehringer  
Ingelheim**

**Composition**

La substance active est :

**Mobic® 7,5 mg**

meloxicam

14 comprimés



6 118000 040545

Il est indiqué chez l'adulte

PPV: 42DH60

PER: 03/25

LOT: L941



mg ou 15 mg

raté, cellulose  
idale anhydride,  
n.

comprimé ou  
S QUEL CAS

de comprimé  
immatoire

- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- de traitement par diurétiques ou d'intervention chirurgicale récente.

**AU COURS DU TRAITEMENT CORRETER LE TRAITEMENT ET CONTACTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :**

- d'hémorragie gastro-intestinale  
(rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles).  
Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés avec l'ensemble des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- de signes évocateurs d'une allergie à ce médicament, en particulier crise d'asthme, brusque gonflement du visage et du cou, décollement de la peau (cf. effets indésirables éventuels).

Le médicament existe sous d'autres dosages ou autres formes pharmaceutiques qui peuvent être us adaptés.

ans tous les cas, la dose maximale recommandée (15 mg / jour) ne doit jamais être dépassée.

Le médicament contient  
un anti-inflammatoire non stéroïdien :  
le meloxicam.

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

**Grossesse - Allaitement**  
**Grossesse**

Il est recommandé d'éviter la prise de ce médicament au cours de la grossesse.

Votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament au cours des 6 premiers mois de votre grossesse.

Toutefois, EN AUCUN CAS, CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS A PARTIR DU 3<sup>ème</sup> TRIMESTRE DE LA GROSSESSE, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela, même avec une seule prise.

**Allaitement**

Par mesure de précaution, il convient d'éviter d'utiliser ce médicament pendant l'allaitement.

ste.  
- antécédents d'allergie à ce produit,  
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,  
- maladie grave du foie,  
- maladie grave des reins non dialysée,  
- maladie grave du cœur,  
- saignement de toute nature.

**Prendre des précautions particulières avec MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :**

Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

**AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS :**

- d'antécédents digestifs (oesophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens),- d'insuffisance cardiaque ou d'hypertension artérielle,



**Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, 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 de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

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

Notice.

**Mobic® 7,5 mg**  
Meloxicam  
comprimé

**Mobic® 15 mg**  
Meloxicam  
comprimé sécable



**Boehringer  
Ingelheim**

**Composition**

La substance active est :

**Mobic® 7,5 mg**

meloxicam

14 comprimés



6 118000 040545

Il est indiqué chez l'adulte

PPV: 42DH60

PER: 03/25

LOT: L941



mg ou 15 mg

raté, cellulose  
idéale anhydride,  
n.

comprimé ou  
S QUEL CAS

de comprimé  
immatoire

- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- de traitement par diurétiques ou d'intervention chirurgicale récente.

**AU COURS DU TRAITEMENT CORRETER LE TRAITEMENT ET CONTACTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :**

- d'hémorragie gastro-intestinale  
(rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles).  
Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés avec l'ensemble des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- de signes évocateurs d'une allergie à ce médicament, en particulier crise d'asthme, brusque gonflement du visage et du cou, décollement de la peau (cf. effets indésirables éventuels).

Le médicament existe sous d'autres dosages ou autres formes pharmaceutiques qui peuvent être us adaptés.

ans tous les cas, la dose maximale recommandée (15 mg / jour) ne doit jamais être dépassée.

Le médicament contient  
un anti-inflammatoire non stéroïdien :  
le meloxicam.

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

**Grossesse - Allaitement**  
**Grossesse**

Il est recommandé d'éviter la prise de ce médicament au cours de la grossesse.

Votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament au cours des 6 premiers mois de votre grossesse.

Toutefois, EN AUCUN CAS, CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS A PARTIR DU 3<sup>ème</sup> TRIMESTRE DE LA GROSSESSE, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela, même avec une seule prise.

**Allaitement**

Par mesure de précaution, il convient d'éviter d'utiliser ce médicament pendant l'allaitement.

ste.  
- antécédents d'allergie à ce produit,  
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,  
- maladie grave du foie,  
- maladie grave des reins non dialysée,  
- maladie grave du cœur,  
- saignement de toute nature.

**Prendre des précautions particulières avec MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :**

Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

**AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS :**

- d'antécédents digestifs (oesophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens),- d'insuffisance cardiaque ou d'hypertension artérielle,



# DULASTAN® 500mg/2mg

Comprimé  
Boîte de 20

Paracétamol - Thiocolchicoside

DULASTAN®

Boîte de 20 comprimés



6 118000 360063

Lisez cette notice avant de prendre ce médicament.  
Si vous avez des questions, demandez à votre pharmacien.

Si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Le médicament prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes

grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice,  
pharmacien.

DULASTAN® 500mg/2mg دلاستان

Boîte de 20 comprimés

33,00

جنيه 20 فرنك

500 mg

2 mg

q.s.p. 1 comprimé

iatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.

cours :

ébiles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.  
avec spasticité).

ENT ?

amol,

- b
- 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 PRÉCAUTIONS 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.
- Eventuellement, 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 DOUTE, 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, de syndrome 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 des intolérances chez les personnes souffrant de maladies coeliaques.

#### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER  
SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.  
DULASTAN® peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut l'administrer occasionnellement comme analgésique d'élection.

#### Examens paracliniques :

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

# DULASTAN® 500mg/2mg

Comprimé  
Boîte de 20

Paracétamol - Thiocolchicoside

DULASTAN®

Boîte de 20 comprimés



6 118000 360063

Lisez cette notice avant de prendre ce médicament.  
Si vous avez des questions, demandez à votre pharmacien.

Si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Le médicament prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes

grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice,  
pharmacien.

DULASTAN® 500mg/2mg دلاستان

Boîte de 20 comprimés

33,00

جنيه 20 فرنك

500 mg

2 mg

q.s.p. 1 comprimé

iatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.

cours :

ébiles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.  
avec spasticité).

ENT ?

amol,

- b
- 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 PRÉCAUTIONS 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.
- Eventuellement, 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 DOUTE, 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, de syndrome 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 des intolérances chez les personnes souffrant de maladies coeliaques.

#### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER  
SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.  
DULASTAN® peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut l'administrer occasionnellement comme analgésique d'élection.

#### Examens paracliniques :

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

**Dr. OUASSIF ANISS**  
**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE**  
**TRAUMATOLOGUE**  
**OSTÉOPATHE**  
**EXPERT ASSERMENTE**

**الدكتور وصيف أنيس**  
**طبيب أخصائي**  
**جراحة العظام و المفاصل**  
**طب تقويم العظام و المفاصل العمود الفقري**  
**خبير قضائي**

**DATE**

13/8/2022

**FACTURE N0641/22**

**PATIENT**

HARICHI Jamal

Rachis Dorsal , Rx rachis dorsal

Z x 20

**REÇU DE : 600,00 DH (SIX CENTS DIRHAMS).**

INPE : 091116343

**Cachet et signature du médecin**

159, Bd. Bourgogne - Casablanca - Tél.: 05 22 49 26 43

Patente : 35602591 - IF : 40507447 - CNSS : 6156112 - ICE : 002107805000038

**Dr. OUASSIF ANISS**  
**CHIRURGIEN ORTHOPÉDISTE**  
**TRAUMATOLOGUE**  
**OSTÉOPATHE**  
**EXPERT ASSERMENTÉ**

**الدكتور وصيف أنيس**  
**طبيب أخصائي**  
**جراحة العظام و المفاصل**  
**طب تقويم العظام و المفاصل العمود الفقري**  
**خبير قضائي**

13/8/2022

HARICHI Jamal

Rachis Dorsal , Rx rachis dorsal

Z x 10

#### INTERPRÉTATION RADIOLOGIQUE

- Présence d'arthrose lombaire étagée dorso-lombaire.
- Pincement discal L4-L5
- Absence de scoliose lombaire.
- Absence d'autre lésion du rachis lombaire.
- Absence de lésion associée des parties molles.

*Dr. ANISS OUASSIF*  
ORTHOPÉDISTE  
TRAUMATOLOGUE  
159 Bd. Bourgogne - Casablanca  
Tél: 05 22 49 26 43

159, Bd. Bourgogne - Casablanca - Tél.: 05 22 49 26 43  
Patente : 35602591 - IF : 40507447 - CNSS : 6156112 - ICE : 002107805000038