

# 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

- 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 personnelles.

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

M22- 0024176

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 332

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Chef Bureau d'Hygiène**  
**Essoukhour Assawda**  
**Signé : Docteur Naïm MESSOUR**

Date de consultation : 13/12/2022

Nom et prénom du malade : NAÏKA OUKAÏAN

Age :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
17/10/22				

**Signature**  
**Essoukhour Assoukh**  
**Hygiène Moy Adite**

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Pharmacieur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU CARREFOUR Dru S. BENAICH SANAA 1, Bd Ibnou Tachine, Casablanca Tel: 05 22 61 83 65	17/10/22	12130

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE Rue Amehalla Derb Manira Casablanca - GEM 1661 - 13 Tel: 05 22 65 05 55 / 05 22 65 05 56	14/10/22	B 130	174,000

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			Coefficient DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>	Coefficient DES TRAVAUX
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS
	DATE DU DEVIS
	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Royaume du Maroc  
Ministère de l'Intérieur  
Wilaya grand de Casablanca  
Préfecture de Casablanca  
Commune de Casablanca  
Arrondissement  
d'Essoukhour Assawda

Casablanca, le : 13/10/2011

**ORDONNANCE**

Docteur

Chef Bureau d'Hygiène  
Essoukhour Assawda  
Signé : Docteur Naïma MESSOUR

17 ALIKA OUAKARA

sober  
① Linc Bfor

soju 15 + 2  
②

PHARMACIE DU CARREFOUR  
Dr. S. BENACH SANA  
271, Bd Ibnouladine Casablanca  
Tél: 05 22 61 83 65

Chef Bureau d'Hygiène  
Essoukhour Assawda  
Signé : Docteur Naïma MESSOUR



# RIACEN<sup>®</sup> gélules et suppositoires

## Piroxicam

### Composition :

Formes	RIACEN <sup>®</sup> 10 mg	RIACEN <sup>®</sup> 20 mg	RIACEN <sup>®</sup> 20 mg
Piroxicam	10 mg	20 mg	20 mg
Excipients	(dont lactose) q.s.p. 1 gélule	(dont lactose) q.s.p. 1 gélule	q.s.p. 1 suppositoire

### Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) de la famille des oxicams.

### Indications :

RIACEN est indiqué dans de nombreuses affections qui font appel à un traitement antiphlogistique et/ou analgésique comme l'arthrose mono et polyarticulaire, l'arthrite rhumatoïdale, la spondylarthrite ankylosante, la goutte aiguë, la périarthrite, les lombosciatiques, les rhumatismes musculaires, les fibromyosites.

### Contre-indications :

RIACEN est contre-indiqué en cas d'allergie à l'aspirine et aux AINS, d'ulcère de l'estomac, d'insuffisance hépatique ou rénale ou de traitement anticoagulant.

### Effets indésirables :

Gastrites, stomatites (inflammation de la bouche et des gencives), douleurs abdominales, voire même ulcération du tube digestif. Dans certains cas, jaunisse, céphalées (maux de tête), bourdonnements d'oreille et somnolence. Parfois apparaissent des manifestations allergiques cutanées, une photosensibilisation ou un asthme. En cas de doute, signalez-le à votre médecin traitant.

Enfants de moins de 15 ans : exceptionnelles infections graves de la peau en cas de varicelle.

### Précautions d'emploi :

RIACEN est susceptible de diminuer l'efficacité du stérilet.

Consulter votre médecin avant de prendre ce traitement en cas de grossesse ou d'allaitement.

Les sujets âgés ne doivent prendre ce traitement que sous contrôle médical.

RIACEN est déconseillé chez les enfants de moins de 15 ans.

Les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines doivent être avertis des risques de vertiges et de somnolence inhérents à ce traitement.

L'utilisation prolongée de RIACEN doit être suivie par des examens médicaux réguliers.

Ne pas associer RIACEN aux anti-inflammatoires non stéroïdiens dont l'aspirine, le méthotrexate, le lithium, la zidovudine, AZT, la ciclosporine et certains antihypertenseurs (diurétiques, inhibiteurs de l'enzyme de conversion, bêta-bloquants).

L'association aux héparines, à la ticlopidine, aux anticoagulants oraux et aux thrombolytiques augmente le risque hémorragique. Arrêter le traitement en cas d'hémorragie gastro-intestinale ou de manifestation cutanée ou muqueuse de type prurit, rash, aphte, conjonctivite.

En cas de doute ou de réaction allergique, contacter immédiatement votre médecin traitant ou le centre antipoison le plus proche.

### Mode d'emploi et posologie :

La dose quotidienne totale de Piroxicam administrée ne doit pas dépasser quarante milligrammes. En cas de traitement prolongé, les doses sont à diminuer.

- Gélules : 1 à 2 gélules par jour, au cours des repas, avec un grand verre d'eau.

- Suppositoires : 1 à 2 suppositoires par jour

### Formes et présentations :

RIACEN crème à 1% - Tube de 15 g

RIACEN crème à 1% - Tube de 50 g

RIACEN 20 mg - Boîte de 10 suppositoires

RIACEN 10 mg - Boîte de 20 gélules

RIACEN 20 mg - Boîte de 20 gélules

### Liste I (tableau A)

À conserver à l'abri de la chaleur et de l'humidité

PROMOPHARM  
Z.I. du Sahel, Had Souk





Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

#### **Allaitement :**

En cas d'allaitement, éviter de prendre ce médicament.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MÉDICAMENT.

#### **Sportifs :**

Sans objet

#### **Effets sur l'aptitude de conduire un véhicule ou à utiliser des machines :**

Sans objet

#### **Excipients à effets notoire :**

Ce médicament contient le glycérol et laque de coccine.

#### **3- COMMENT PRENDRE PRINCI-B FORT ?**

Instruction pour un bon usage

#### **Posologie, mode et/ou voie d'administration, fréquence d'administration :**

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

#### **Posologie :**

RESERVE A L'ADULTE.

1 comprimé 2 ou 3 fois par jour.

#### **Mode et voie d'administration :**

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler sans croquer au début ou au milieu des repas avec un peu d'eau.

#### **Durée du traitement :**

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

#### **Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage :**

Prenez PRINCI-B Fort uniquement comme il vous a été prescrit. Si vous avez utilisé ou pris plus de PRINCI-B Fort, prenez immédiatement contact avec votre médecin ou votre pharmacien. Un excédent de l'association de vitamines B dans le corps n'est, en principe, pas connu. A signaler toutefois, que lors de l'utilisation de doses beaucoup trop fortes (c'est-à-dire, dépassant beaucoup les quantités recommandées), la vitamine B6 peut provoquer une atteinte des nerfs périphériques, du foie ou une éruption sur la peau.

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

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

#### **Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage :**

Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations.

#### **4- QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, PRINCI-B FORT, comprimé enrobé est susceptible d'avoir des effets.

Ces effets indésirables sont liés à la vitamine B6, ils sont caractérisés par des manifestations neurologiques prolongées.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables vous inquiètent, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

#### **5- COMMENT CONSERVER PRINCI-B FORT, COMPRIMÉ ENROBÉ ?**

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).

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

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

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

#### **6- INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :**

Que contient PRINCI-B FORT, comprimé enrobé :

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

Thiamine mononitrate (Vitamine B1).....250, 00 mg

Pyridoxine chlorhydrate (Vitamine B6).....250,00 mg

Cyanocobalamine (Vitamine B12).....1,00 mg

Composition qualitative en excipients :

Povidone K90, Aérosil 200, Cellulose microcristalline, Stéarate de Magnésium, Hypromellose, Laque de coccine.

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

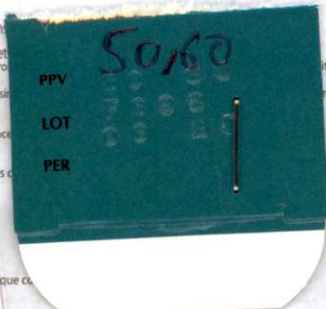
Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubair Ibnou Al Aouam, Riches noires, 20300 Casablanca, Maroc

**La dernière date à laquelle cette notice a été révisée :** 12/2017.

**Conditions de prescription et de délivrance :**

Médicament délivré sans ordonnance





Royaume du Maroc  
Ministère de l'Intérieur  
Wilaya grand de Casablanca  
Préfecture de Casablanca  
Commune de Casablanca  
Arrondissement  
d'Essoukhour Assawda

Casablanca, le :

23/10/2022

**ORDONNANCE**

Docteur

A LOUAKA ALI ALI

NSYF  
CE

LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Marjia  
Casablanca - GSM: 0661 57 13 48  
Tél: 0522 83 00 58 / 0522 83 74 44

Chef Bureau d'Hygiène  
Essoukhour Assawda  
Arrondissement d'Essoukhour Assawda  
Wilaya de Casablanca  
Ministère de l'Intérieur  
Royaume du Maroc



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABO RACINE OULAD ZIANE

251, Rue Al mahatta (Ex la croix), Derb Manjra - Casablanca  
Tél : 0522 367444 - Fax : 0522 399227, GSM : 0661571348 / 0657280230

E-mail: receptionlaboracine@gmail.com

R.C: 405132, IF: 14392949, Patente: 33600088, Identifiant commun n°000359080000087  
CNSS n° 9393886, Banque : Banque populaire, Compte n° 2121117348690092, INPE n°093062107

093062107

**Dr. Larbi BENRAMDANE**

**Pharmacien - Biologiste**

Diplômé de Lyon I - France

Professeur de la Faculté de Médecine et  
de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux  
des FAR

Bactériologie - Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Mycologie - Parasitologie  
Virologie

## FACTURE 2210142011

**Mme Malika OUKARAM**

Demande N° 2210142011

Date de l'examen : 14-10-2022

### Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN		Analyse	Val	Clefs
	Glycémie à jeun		B30	B
	HbA1c		B100	B

Total des B : 130

**TOTAL DOSSIER : 174.2 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de : 174.2 DH**

*Signature*  
LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra  
Casablanca - GSM: 0661 57 13 48  
Tél: 0522 36 74 44 / 0522 39 92 27



**Docteur Larbi BENRAMDANE**

**Pharmacien - Biologiste**

Diplômé de Lyon 1 - France

Ancien Professeur de la faculté de médecine  
et de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux des FAR

**labo Racine**  
**Oulad Ziane**

laboratoire d'analyses médicales

**الدكتور العربي بنرمضان**

**صيدلي - إحيائي**

خريج ليون 1 - فرنسا

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

بالرباط

صيدلي سابق متخصص بمستشفيات ق.م.م

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

التشخيص البيولوجي المتخصص في حصى الكلى و الترسبات البولية  
Exploration Biologique Spécialisée des Lithiases et des Cristaux Urinaires

Page 1/1

Code Patient : 2105112001

Date de naissance : 01-01-1942

Date d'édition : 14-10-2022



Date/heure de prélèvement : 14-10-2022 08:48

093062107

Mme Malika OUKARAM

Réf : 2210142011

Prescripteur : Dr Naima MESSOUR

**BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**  
(AUTOMATE BECKMAN COULTER AU 480)

**Glycémie à jeun**  
(Méthode Enzymatique-Colorimétrique)

1.86 g/L  
10.32 mmol/L

(0.70-1.10)  
(3.89-6.11)

25-05-2021  
1.39

**Hémoglobine glyquée A1c**  
(Technique HPLC GX-Tosoh)

9.1 %

25-05-2021  
8.0

Critères d'interprétations des résultats d'HbA1c (%)

- 4-6 Intervalle non diabétique
- <6.5 Excellent équilibre glycémique (DNID)
- <7 Excellent équilibre glycémique (DID)
- 7-8 Assez bon équilibre glycémique
- 8-9 Equilibre glycémique médiocre
- >9 Mauvais équilibre glycémique

**Dr. Larbi BENRAMDANE**  
LABO RACINE OULAD ZIANE  
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra  
Casablanca - GSM: 0661 57 13 18  
Tél: 0522 36 74 44 / 0522 36 74 44