

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0025726

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3208 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : retraite  
Nom & Prénom : DR IS BENJELLOUN  
Date de naissance : 07/03/1951  
Adresse : HAY AL WALAH IMM. EL TR 18 SECT 2  
CASASIDIMOU MEV  
Tél. : 0674233061 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MOHAMED DAKHCH  
SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE  
HAY MOHAMMADIE  
AV. C. IMM. 10 - N°1, CASABLANCA  
TEL. 022 62 41 95

Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : CHARIK Habib Age:  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Affection artérielle  
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) :

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

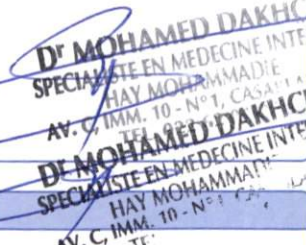
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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


Autorisation CNDP N° : AA-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
31/11/22	Cs		3000	
			2000	
			5000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03-11-2022	184.40
17/11/22		2510

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

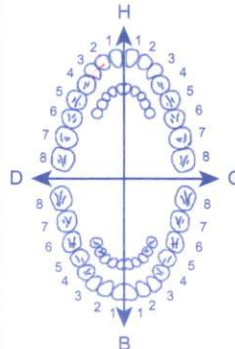
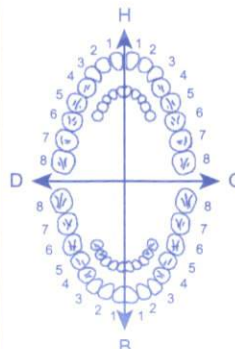
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Mohamed DAKHCH

**Spécialiste en Médecine Interne**

Ancien Médecin du C.H.U

IBN ROCHD

Rhumatologie - Maladies du sang

Ex - Chef du Service de Médecine

à l'Hôpital Bouafi

## دكتور محمد الضخش

اختصاصي في الطب الباطني

طبيب سابقاً بمستشفى ابن رشد

أمراض المفاصل - الأمراض الدموية

(الروماتيزم)

رئيس سابق بقسم مصلحة الطب

بمستشفى محمد بو الوافي

Casablanca, le : 03 NOV 2022 : الدار البيضاء، في

PPV: 47,90 DH

LOT/EXP.:

FW4134  
08/2026  
P.P.V.:370H70

LOT/EXP.:

FW4134  
08/2026  
P.P.V.:370H70

PPV

LOT

PER

LOT 213191

EXP 12 2023

PPV 30 00

**Dr MOHAMED DAKHCH**  
SPECIALISTE EN MÉDECINE INTERNE  
HAY MOHAMMADI  
AV. C, IMM. 10 N°1, CASABLANCA  
TEL. 022 62 01 95

Avenue "C" IMM. 10 Hay Mohammadi - Casablanca - Tél : 05 22 62 01 95

E-mail : dr.dakhch.med@gmail.com



# Dr. Mohamed DAKHCH

Spécialiste en médecine interne

Ancien Médecin du C.H.U

IBN ROCHD

Rhumatologie - Vascularités - Maladies du sang

Ex. Chef du Service de Médecine

à l'Hôpital Bouafi

# الدكتور محمد الضخش

اختصاصي في الطب الباطني

طبيب سابق بمستشفى ابن رشد

أمراض المفاصل - الأمراض الدموية

(الروماتيزم)

رئيس سابق بقسم مصلحة الطب

بمستشفى محمد بوافي

Casablanca, le 17 NOV 2022 في الدار البيضاء

Tél. 62.01.95

M<sup>l</sup> CHAKIK  
21.80 Hostentia Sup



13.40 Colchicine 1mg  
my card  
my test



Pharmacie SAHNOUN  
Dr. Fatima SAHNOUN  
Bd. Mohammed VI, 111  
Tél: 0522 70 19 00 - IME: 0522 65 11 62

Dr MOHAMED DAKHCH  
SPECIALISTE EN MÉDECINE INTERNE  
HAY MOHAMMADI  
AV. C, IMM. 10, 11, CASABLANCA  
TEL: 05 22 62 01 95

AVENUE "C" IMM. 10 HAY MOHAMMADI - CASABLANCA - Tél. : 05 22 62 01 95

Email : dr.dakhch.med@gmail.com

## نويات القرص الحادة

يجب تقسيم جرعات كولشيسين أوبوكالسيوم إلى قرص أو نصف قرص على مدار اليوم، دون تجاوز 1 ملغ (قرص واحد) عن كل جرعة. بالنسبة للعلاج المبكر، يجب استخدام جرعات منخفضة من 1 ملغ إلى 2 ملغ من كولشيسين في اليوم الأول من العلاج، ثم الانقاص في الأيام التالية على أخذ 1 ملغ فقط (ما لم تظهر أعراض الجرعة الزائدة) وتعلاج حالات معينة، قد يتم وصف جرعات أعلى بشكل استثنائي، لكنها لن تتجاوز أبداً:

- 3 ملغ من كولشيسين في أول أيام العلاج، توزع على مدار اليوم.
- 2 ملغ من كولشيسين في ثاني وثالث أيام العلاج، توزع على مدار اليوم.
- 1 ملغ من كولشيسين في رابع الأيام وطول مدة العلاج.

اتصل بطبيبك على الفور إذا ظهرت عليك أعراض الإسهال، فقد يكون من الضروري تخفيف الجرعة أو التوقف عن أخذ العلاج.

**الوقاية من نوبات القرص الحادة:** أو نويات ميكروكريستالين الحادة / مرض بهجت:

1 ملغ من كولشيسين يومياً.

مع تخفيض الجرعة إلى 0.5 ملغ من كولشيسين (نصف قرص) إذا ظهر الإسهال.

## مرض دودي: عند البالغين

1 ملغ إلى 2 ملغ من كولشيسين يومياً.

قد يقوم طبيبك بزيادة الجرعة بمقدار 0.5 ملغ (نصف قرص) بعد أقصاه 2 ملغ من كولشيسين يومياً بناء على استجاباتك السريرية والمخبرية للعلاج.

### المرضى الأطفال

0.5 ملغ إلى 2 ملغ من كولشيسين (نصف قرص إلى قرصين) مقسمة على جرعة واحدة أو جرعتين في اليوم، ويمكن تعديل الجرعة حسب عمر المريض واستجابته السريرية. بناء على ذلك سيغير الطبيب جرعة كولشيسين تدريجياً.

**التهاب غشاء التامور الحاد مجهول السبب (النوبة الأولى أو المتكررة)**

يوسف كولشيسين مع مضادات الالتهاب الكلاسيكية (مضادات الالتهاب غير الستيرويدية أو الستيرويدات القشرية).

### عند البالغين

يجب تعديل الجرعة حسب وزن المريض.

بالنسبة لوزن الجسم الذي يقل عن 70 كغ، الجرعة محددة في 0.5 ملغ من كولشيسين (نصف قرص) يومياً في جرعة واحدة.

بالنسبة لوزن الجسم الذي يزيد عن 70 كغ، حددت الجرعة في 0.5 ملغ من كولشيسين على جرعتين (نصف قرص مرتين في اليوم).

المدة الاعتيادية التي يتطلبها هذا العلاج هي 3 أشهر.

### المرضى الأطفال

هناك القليل من البيانات حول استخدام كولشيسين عند الأطفال للمصابين بالتهاب غشاء التامور الحاد مجهول السبب (نوبات أولى أو متكررة)، لذا لا ينصح باستخدامه عند هذه الفئة من المرضى.

## طريقة ومسلك الاستعمال

عن طريق الفم.

## تردد الاستعمال

يستحسن أخذ هذا الدواء أثناء تناول وجبات الطعام.

إذا تناولت قدر أكبر مما يجب من أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للسكر:

في حالة أخذ جرعة زائدة، استشر طبيبك أو مركز مكافحة السموم أو قسم المستجبات على الفور، حتى لو لم يبد أي تغير واضح على حالتك الصحية.

إذا نسيت أخذ جرعة من أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للسكر:

لا تتناول جرعة مضاعفة لتعويض الجرعة التي فاتتك.

إذا نسيت أخذ أقراص كولشيسين أوبوكالسيوم 1 ملغ، أقراص قابلة للسكر:

لا تنطق.

إذا كانت لديك أي أسئلة أخرى حول استخدام هذا الدواء، فاستشر الطبيب أو الصيدلي للمزيد من المعلومات.

4. ما هي الأعراض الجانبية المحتملة؟

مثل جميع الأدوية، يمكن لهذا الدواء أن يتسبب في ظهور بعض الأعراض الجانبية، ولكن ذلك لا يحدث للجميع.

- اضطرابات الجهاز الهضمي (الإسهال والغثيان والقيء)، وتلف الكبد والشرى والطفح الجلدي.
- بشكل استثنائي: اضطرابات الدم (انخفاض في عدد خلايا الدم البيضاء (تدريج الكريات البيضاء)، انخفاض في عدد الصفائح الدموية (قلة الصفائح)، (راجع فقرة الاحتياطات).
- قد يحدث (في بعض الحيوانات المنوية).
- قد يحدث (في بعض الحيوانات المنوية).

إذا لاحظت إسهالاً شديداً، فاستشر طبيبك على الفور، لأنه قد يكون من الضروري تخفيف الجرعة أو التوقف عن أخذ العلاج.

بالع أهمية، لذلك يسمح بالمراقبة المستمرة لنسبة فوالده / مخاطر الدواء.

13,40

في كيفية التخلص من الأدوية التي لا تحتاج إليها، تهدف هذه التذاتير إلى الحفاظ على البيئة.

ملغ 1

شفا المغرب

Colchicine 1mg  
OPCALCIUM  
20 comprimés sécables



6 118000 082156

المكونات الأخرى هي: الس

آخر تاريخ تمت فيه المراجعة  
شروط وصف وتسليم الدواء:

# Hostacortin® H

Principe actif : Prednisolone

## COMPOSITION

Chaque comprimé contient 5 mg de prednisolone

## PROPRIETES

Les glucocorticoïdes physiologiques (cortisone et hydrocortisone), sont des hormones métaboliques essentielles. Les corticoïdes synthétiques, incluant l'Hostacortin H, sont utilisés principalement pour leur effet anti-inflammatoire; ils diminuent la réponse immunitaire; leur effet métabolique et de rétention sodée est moindre que celui de l'hydrocortisone.

## INDICATIONS

Les corticoïdes synthétiques sont utilisés principalement pour leur effet anti-inflammatoire sauf dans les cas où le pronostic vital du patient est en jeu, ce qui impose l'installation d'une corticothérapie par voie parentérale.

### Affections ou maladies :

#### - Allergiques :

Etats allergiques sévères, certaines urticaires gênantes, oedème de Quincke.

#### - Dermatologiques :

Pemphigus, pemphigoïde bulleuse, lichen plan, hématoïdémies, certaines formes de toxidermie, d'eczéma et d'affections bulleuses.

#### - Digestives :

Hépatite chronique active auto-immune avec ou sans cirrhose.

Poussée évolutive de la rectocolite hémorragique et de la maladie de Crohn.

#### - Hématologies :

Purpuras thrombocytopéniques idiopathiques (auto-immuns);

Anémies hémolytiques auto-immunes;

Erythroblastopénies chroniques de l'adulte et de l'enfant;

En association avec diverses chimiothérapies dans de nombreux protocoles du traitement d'hémopathies malignes essentiellement lymphoïdes.

#### - Néoplasiques :

Comme traitement palliatif des leucémies et des lymphomes, du myélome multiple et de nombreux cancers,

Comme traitement anti-émétique au cours des traitements immuno-dépresseurs.

#### - Néphrologiques :

Certains syndromes néphrotiques.

#### - Rhumatologiques :

Rhumatisme articulaire aigu,

Certaines arthrites et polyarthrites.

#### - Respiratoires :

Certaines formes d'asthme.

## CONTRE-INDICATIONS

Ceux sont celles de la corticothérapie générale, en particulier tout état infectieux ou mycosique non contrôlé par

un traitement spécifique; infection avec varicelles et certaines virus en évolution

et simplex; ulcère gastroduodénal év

et après une vaccination (8 semaines

après vaccination de BCG; mycose

## EFFETS SECONDAIRES

Ils sont surtout à craindre lors d'un tr

#### - Désordres hydro-électrolytiques :

Hypokaliémie, rétention hydrosodée

#### - Troubles endocriniens et métab

Syndrome de Cushing (obésité préde

de la sécrétion d'ACTH; atrophie co

de l'organisme et par la même am

réversible; manifestation d'un diab

de sécrétion d'hormones sexuelles.

Hostacortin® H



5 mg

PPV 21.70 DH  
LOT L454 PER 04/23

Hostacortin® H  
Prednisolone

