

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 canalaire, 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 canalaire.

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

N° M21- 0006486

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00273

Société : 246622

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DAOUIA HANANI

Date de naissance : 1932

Adresse : LOT YAKSOUR N°9 Rue 22 H.H.

Tél. :

Total des frais engagés :

999

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENHLIMA MOHAMMED
Médecin Généraliste
BIR JDID
Tel: 0523 360590

Date de consultation : 15/12/2022

Nom et prénom du malade : DAOUIA HANANI

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Bronchite

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° : 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
15/12/2022		C	15900	Dr. BENHLIMA MOHAMMED Médecin Généraliste BIR JDID Tel: 0523 360590

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture



15/12/2022

120,70

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

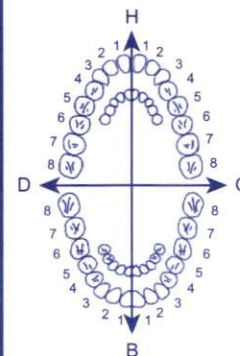
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

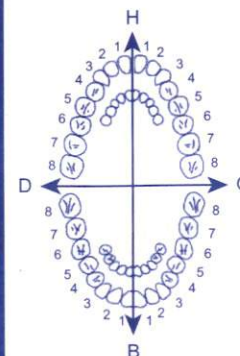
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient DES TRAVAUX

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

Dr BENHLIMA Mohammed

Cabinet de Consultations et d'Explorations Médicales

Diplôme d'Université de Bordeaux en Diabétologie et Nutrition

Spécialiste en Médecine du Travail

Diplôme Universitaire en Echographie

Master d'Université de Paris 6 en Marketing Santé et Société

Diplôme Inter-Universitaire de Paris 7 en Recherche Clinique

Diplôme de Doctorat en Médecine



ORDONNANCE

Birjdid, le 15-12-2022

Nom Prénom : DAOUIA Hanani

79,70 Azix 500

1 cr' / j x 3 jours

14,00 Doliprane 1000

1 cr' 3x / j

27,00 Voltarine 100

1 suppo / j le soir

120,70



Dr. BENHLIMA MOHAMMED
Médecin Généraliste
RIP/DID
Tel: 0523 360590

Lotissement Mabrouka, angle Av. Hassan II Av. Laâyoune Birjdid 24150 Boîte Postale 95

☎ 0523 36 05 90 📠 0675 00 91 62 ✉ benhlmam@gmail.com

INPE : 111165874

ICE : 001639995000053

Azix®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRESENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement des infections dues aux :

- infections respiratoires hautes : pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite aiguë);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques.

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine
- Insuffisance hépatique sévère.

MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, gonflement, difficulté à respirer) au cours de traitement doit être signalée immédiatement.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de : Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques : prurit, rash cutané, œdème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).

PPV 79DH70
PER 07/25
LOT L2537

Azix® 500 mg
Azithromycine
3 Comprimés sécables



6 118000 040941



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose mais pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg ? CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, douleurs musculaires, douleurs articulaires, douleurs nerveuses, douleurs d'origine inflammatoire, douleurs d'origine traumatique, douleurs d'origine cancéreuse, douleurs d'origine infectieuse, douleurs d'origine vasculaire, douleurs d'origine métabolique, douleurs d'origine endocrinienne, douleurs d'origine génitale, douleurs d'origine gynécologique, douleurs d'origine pédiatrique, douleurs d'origine gériatrique, douleurs d'origine psychiatrique, douleurs d'origine psychosomatique, douleurs d'origine psychogène, douleurs d'origine psychosomatique, douleurs d'origine psychogène, douleurs d'origine psychosomatique, douleurs d'origine psychogène.

Cette présentation est réservée à l'adulte.

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il est recommandé de ne pas utiliser ce médicament.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS IMPORTANTES ?

PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé, en cas d'allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie ou des reins.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES :

1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



Dénomination du médicament :

Voltarène® 25 mg, Voltarène® 50 mg
Comprimés enrobés. Boîtes de 30
Diclofénac sodique
Voltarène® 100 mg
Suppositoires. Boîte de 5 & 10
Diclofénac sodique

NOVARTIS

Vous devez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- 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 votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que **VOLTARENE®** et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **VOLTARENE®** ?
3. Comment utiliser **VOLTARENE®** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **VOLTARENE®** ?
6. Quelles sont les informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que **VOLTARENE®** et dans quel cas est-il utilisé ?

Voltarène est un antirhumatisme non stéroïdien ayant des propriétés anti-inflammatoires et analgésiques.

L'utilisation de Voltarène soulage les symptômes de l'inflammation, comme la douleur et l'enflure, en bloquant la synthèse des molécules (prostaglandines) qui sont responsables de l'inflammation, de la douleur et de la fièvre. Mais il ne peut en éliminer les causes.

Voltarène est utilisé sur prescription médicale dans les affections rhumatismales, par exemple arthroses, les inflammations et douleurs lors de crises de goutte, les états douloureux du dos et de la colonne cervicale, les rhumatismes des tissus mous, les inflammations et douleurs après une blessure (p.ex. entorse, élongation), les inflammations et douleurs après une intervention chirurgicale orthopédique ou dentaire, les douleurs et inflammations en gynécologie, les crises de migraine (suppositoires seulement), traitement complémentaire lors de diverses infections aiguës douloureuses, en particulier au niveau des oreilles, du nez et de la gorge. Il ne faut pas employer Voltarène uniquement pour faire baisser la fièvre.

Si vous souffrez d'une maladie cardiaque ou avez des risques importants de maladie cardiaque, votre médecin réévaluera à intervalles réguliers la poursuite du traitement par Voltarène, en particulier si votre traitement dure plus de 4 semaines.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **VOLTARENE®** ?

Ne prenez jamais Voltarène

Voltarène ne doit pas être utilisé

si vous êtes allergique à l'un de ses composants ou si vous avez déjà développé une détresse respiratoire ou des réactions de la peau de type allergique, par exemple un gonflement du visage, des lèvres, de la langue, du visage, de la gorge (signes d'un angioedème), après la prise d'acide acétylsalicylique ou d'autres médicaments antirhumatismes ou antidouleurs, qu'on appelle anti-inflammatoires non stéroïdiens; durant le dernier trimestre de la grossesse; en cas d'ulcères actifs de l'estomac ou de l'intestin grêle (ulcères du duodénum), de saignements ou de perforations de l'estomac ou de l'intestin grêle ou encore de symptômes tels que sang dans les selles ou selles noires; en cas de maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (maladie de Crohn, colite ulcéreuse); en cas de défaillance la fonction hépatique ou rénale; en cas de diminution sévère du débit cardiaque; lors du traitement des douleurs suivant une opération de by-pass cardiaque (utilisation de la circulation extracorporelle). Les suppositoires ne doivent pas être utilisés en cas de rectite (inflammation de l'extrémité distale de l'intestin) (avec saignements et écoulements).

Si l'un de ces situations s'applique à votre cas, veuillez le signaler à votre médecin et ne prenez pas Voltarène. Votre médecin décidera si ce médicament

(antibiotique utilis Voltarène peut alt température corp traitement convé réactions allergi traitées par Voltar toires. Informez apparait chez voi En cas de traite important de resp La prudence s'il agés fragiles ou plus sensible au mesure de préca Grossesse et al Grossesse

Si vous êtes prendre d' Voltarène ne doit pas Allaiter Voltar d'auto Effet Ce m à utili De p nerve véhic votre Excip Comp 3. Co C'est

En cas de régle douloureuses commencez par une dose unique de 50-100 mg des premiers symptômes. Continuez avec 50 mg trois fois par jour au maximum, pendant quelques jours si nécessaires. Prendre les comprimés enrobés de Voltarène avec beaucoup de liquide de préférence avant les repas; elles ne doivent pas être partagées ou mâchées. En cas de migraine, vous pouvez utiliser les suppositoires Voltarène, conformément à la prescription de votre médecin. En règle générale, l'administration de 1 suppositoire à 100 mg dès les premiers signes de la crise migraineuse, est suffisante.

Vous devez enlever la feuille qui entoure le suppositoire et enfoncer ce dernier profondément dans le rectum (après avoir été à la selle). Si la douleur persiste, vous pouvez appliquer un second suppositoire de 50 mg. Si vous devez continuer le traitement les jours suivants, vous ne devez pas dépasser une dose maximale de 150 mg par jour (p.ex. 3 suppositoires à 50 mg).

Enfants: il existe des suppositoires destinés aux enfants.

Voltarène® 100 mg
5 suppositoires



LOT: M21139
EXP: SEP 2004
PPV: 27,00 DH



الدكتور محمد بنحليم

الطبيب العام

Docteur Mohammed BENHLIMA

Médecine Générale

ORDONNANCE

HANANI Daroua

14 JAN. 2023

25,60

Famafar 66

1 crê 3x/j x 1 m



116,80

Lipanthyl 160

1 crê/j x m



56,30

D Cure 25 000 01

1 ampoule buvable / 15 j 3x

PPV: 56,30 DH
LOT: 22B23D
EXP: 02/2024

198,20



Dr. BENHLIMA MOHAMMED
Médecin Généraliste
BIR JDID
23 360590



Lot. Mabrouka, angle av Laâyoune, av H

Tél : 05 23 36 05 90 - email : benhlmam@gmail.com

INP 1163874 ICE: 001639995000053

ate ferreux **200 mg**
valent à **66 mg** de fer)

PPV 25.10 DH
LOT 6018 PER 10/26

omprimés

