

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.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 00273

Société : 246621

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 : 299 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENHLIMA MOHAMMED
Médecin Généraliste
BIR JIDID
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) :

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
12-2021	601000	C	150,00	Dr. BENHILIMA MOHAMMED Médecin Généraliste BIR JIDID Tel: 0523 360590

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/12/2022	120,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

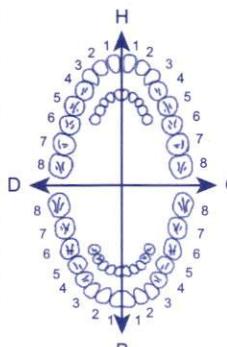
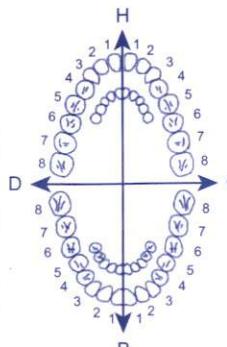
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000	21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX
D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	MONTANTS DES SOINS
B				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

Mastère 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
14,0⁰ 1 cp/j x 3 jours
Doliprane 1000
1 cp 3x/j
27,0⁰ Voltaïne 100
1 sup/j le soir
120,7⁰



Dr. BENHLIMA MOHAMMED
Médecin Généraliste
BIRJDID
Tel: 0523 36 05 90

BENHLIMA

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

0523 36 05 90 0675 00 91 62 benhlimam@gmail.com

INPE : 111165874

ICE : 001639995000053

AZIX®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte d'a 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitements des infections dues aux

- infections respiratoires hautes : pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris les sinusites);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicités non gonococciques.

CONTRE-INDICATIONS :

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

MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée) en cours de traitement doit être signalée immédiatement au médecin traitant.
- 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'utilisation aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents d'allergies, 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 L.2537

AZIX®
Azithromycine
3 Comprimés sécables



6 118000 040941



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sébaa - 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, maïs prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg ?

CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué dans les malaises et douleurs de diverses sortes telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, douleurs musculaires et articulaires, douleurs douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte.

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe une autre présentation.

Demandez conseil à votre médecin ou à un pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS PRÉSENTES SUR LA BOÎTE ?

PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, si vous avez une allergie connue au paracétamol, maladie grave de l'estomac ou de l'intestin.

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

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

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information 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 VOLTARENÉ® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Où trouver les informations à connaître avant d'utiliser VOLTARENÉ® ?
3. Comment utiliser VOLTARENÉ® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VOLTARENÉ® ?
6. Informations supplémentaires

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

Voltarène est un antirhumatismal non stéroïden 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 maladies 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 réévaluerá 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 VOLTARENÉ® ?

- 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 dépression respirale ou des réactions de la peau de type allergique; par exemple un érythème (rougeur), des lésions de la langue, du cou, et/ou des troubles visuels d'un œil ou de l'autre; après une prise d'acide acétylsalicylique ou d'autres médicaments antirhumatismaux ou antiodouleurs, 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 duodénium); 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 de 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'une 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 utilisé Voltarène peut attirer température corporelle traitement contre réactions allergiques traités par Voltarène. Informez apparaît chez vous. En cas de traitement important de respect. La prudence s'inscrit agées fragiles ou plus sensible au mestre de précaution Grossesse et allaitement Grossesse. Si vous êtes en train de prendre d'autre, ne doit pas Aller à l'autoroute. Voltarène d'autoroute. Efficacité. Ce n'est pas à utiliser. De la pince nerveuse, véhicule, votre. Excipient. Composants. C'est l'

et l'importance de l'indication, de l'âge et de la gravité des troubles. Veuillez suivre scrupuleusement les instructions du médecin. Ne dépassez pas la dose journalière recommandée ou la durée du traitement prescrit par votre médecin. Si vous utilisez Voltarène pendant plus de quelques semaines, vous devez consulter régulièrement votre médecin pour vérifier que vous ne souffrez pas d'effets secondaires que vous n'auriez pas remarqués.

Adultes: la dose journalière en début de traitement est généralement de 100-150 mg. Si l'atteinte est moins grave ou lors de traitement prolongé, 75-100 mg par jour suffisent la plupart du temps. La dose journalière est habituellement répartie en 2-3 prises. Ne dépassez pas une dose maximale de 150 mg par jour.

Pour éviter les douleurs nocturnes et/ou la raideur matinale, on peut aussi mettre 1 suppositoire à 100 mg la nuit et prendre 2 comprimés enrobés à 25 mg ou 2 comprimés à 50 mg pendant la journée.

En cas de règles douloureuses accompagnées par une dose unique de 50-100 mg dès les premiers symptômes. Continuez, avec 20 mg trois fois par jour au maximum, pendant quelques jours si nécessaire.

Prendre les comprimés enrobés de Voltarène avec beaucoup de liquide de préférence avant les repas; elles ne doivent pas être partagées ou mordues. 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 enfoncez 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 devrez 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

6 118000 220404



LOT : M21139
EXP : SEP 2024
PPV : 27,00 DH

ne pouvez
Voltarène

en cas
es
aptitude
roubles
uire un
tement

à l'administration
et de la gravité des troubles. Veuillez
suivre scrupuleusement les instructions du médecin. Ne dépassez pas la dose
journalière recommandée ou la durée du traitement prescrit par votre médecin.
Si vous utilisez Voltarène pendant plus de quelques semaines, vous devez
consulter régulièrement votre médecin pour vérifier que vous ne souffrez pas
d'effets secondaires que vous n'auriez pas remarqués.
Adultes: la dose journalière en début de traitement est généralement de
100-150 mg. Si l'atteinte est moins grave ou lors de traitement prolongé, 75-100
mg par jour suffisent la plupart du temps. La dose journalière est habituellement
répartie en 2-3 prises. Ne dépassez pas une dose maximale de 150 mg par jour.
Pour éviter les douleurs nocturnes et/ou la raideur matinale, on peut aussi
mettre 1 suppositoire à 100 mg la nuit et prendre 2 comprimés enrobés à
25 mg ou 2 comprimés à 50 mg pendant la journée.
En cas de règles douloureuses accompagnées par une dose unique de 50-100 mg
dès les premiers symptômes. Continuez, avec 20 mg trois fois par jour au maximum,
pendant quelques jours si nécessaire.
Prendre les comprimés enrobés de Voltarène avec beaucoup de liquide de
préférence avant les repas; elles ne doivent pas être partagées ou mordues.
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 enfoncez 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 devrez pas
dépasser une dose maximale de 150 mg par jour (p.ex. 3 suppositoires à 50 mg).

الدكتور محمد بنحليمة
الطب العام

Docteur Mohammed BENHLIMA

Médecine Générale



ORDONNANCE

14 JAN. 2023

25,10

116,80

56,30

198,20



HANANI Dania



Formafe 66

1 gr 3x/1 x 1 mois

Lipanthyl 160

1 gr/1 x m

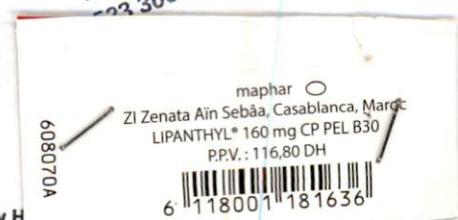
D Cure 25 000 UI

1 ampoule luvable / 15° 3x

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



Dr. BENHLIMA MOHAMMED
Médecin Généraliste
BIR JIDID
0523 360590



Lot. Mabrouka, angle av Laâyoune, av H

Tél : 05 23 36 05 90 - email : benhlimam@gmail.com INI : 11105874 ICE : 001639995000053

ate ferreux **200 mg**
équivalent à **66 mg** de fer)
PPV 25.10.DH
LOT 6018 PER 10/26
comprimés

