

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

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 : **1060**

Société :

159110

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **MAKHLOUKI A HMED**

Date de naissance : **01.01.1950**

Adresse : **HAY DOUMA 96 RUE 10 N° 41 S/M**

Tél. **06.41.61.08.34**

Total des frais engagés : **699 DHS** — Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. OUDRHIRI NAIMA
Expert Assermenté
Derb Inani, Rue 29 N°3
Casablanca Tel : 0522 62 02 35

Date de consultation : **03.04.2023**

Nom et prénom du malade : **MR TARIK** — Dr. OUDRHIRI NAIMA Expert Assermenté Derb Inani, Rue 29 N°3 Casablanca Tel : 0522 62 02 35 Age : 70

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

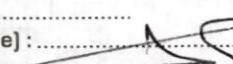
Nature de la maladie : **TACHYDYRHIRI NAIMA** — Dr. OUDRHIRI NAIMA Expert Assermenté Derb Inani, Rue 29 N°3 Casablanca Tel : 0522 62 02 35

Affection longue durée ou chronique : **Pathologie : Tachydyrhiri Naïma** — Dr. OUDRHIRI NAIMA Expert Assermenté Derb Inani, Rue 29 N°3 Casablanca Tel : 0522 62 02 35

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.

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
03		C	10000	
04				
05				
06				

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03-04-2021	PHARMACIE DOUMA 22 Bd Annahda-Hay Douma Tunis - 052270241	54.930

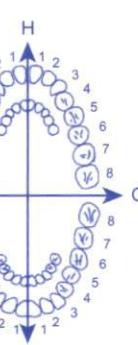
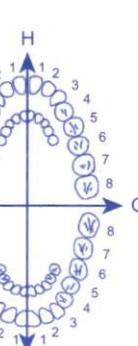
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 <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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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 Naïma OUDHIRI

MEDECINE GENERALE

Médecin Assermenté
Expert près les Tribunaux

الدكتورة نعيمة وطغيري

الطب العام

طبيبة محلفة
خيرة لدى المحاكم

الدار البيضاء، المغرب Casablanca, le ٢٣ نونبر ٢٠١٤

Mrs. Tacki Rachida
IPiaschade 15

8740

zip code

56-38

31

10

1460

W. Rodger

四百三

5. Colours

1-2

5A9.30

دواء و كليري
 العام
 للفة
 المحاكم

ARMACIE DOUMA
عام
فقة
حاكم
22 Bd. Annahda Hay Douma
Sidi Moumen - Casablanca
Tél.: 05 22 70 26 46

100% ~~100%~~

PPV: 56, 30 DH
LOT: 22J17D
EXP: 10/2024

6

AS

AS



DR. OUDHIRI NAIM
Expert Asserment
Dera Inani, Rue 29 N°3
Gandhinagar tel 1 0822 63-42-28

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoura

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

پاسکلین



Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable
PARACÉTAMOL

Notice car elle contient des informations importantes pour vous. Ce médicament et vous permet donc de soigner des maladies bénignes mais, vous devez utiliser Doliprane 1000 mg, comprimé effervescent pour le meilleur résultat. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien si vos symptômes s'aggravent ou persistent après 5 jours, consultez un médecin.

1000 mg pour un comprimé effervescent sécable. Les autres composants sont : lactose, mannitol, saccharine sodique, laurylsulfate de sodium, povidone K9, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, leucine, arôme orange.

Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT.

Contre-indications

Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- enfants de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

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 régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.

- 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.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.



DOLICOX

60 mg

90 mg

120 mg

Comprimé pelliculé

PPV : 87DH40
PER : 10/25
LOT : L3657



90mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : Etoricoxib 90 mg

120mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : Etoricoxib 120 mg

Excipient à effet notable : Lactose monohydrate.

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

DOLICOX® 60 mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé est l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

La classe pharmacothérapeutique : anti-inflammatoires anti-rhumatismaux, non stéroïdiens, coxibs.

Indications thérapeutiques :

DOLICOX® 60mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints d'arthrose.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé est également utilisé pour le traitement de courte durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

DOLICOX® 120 mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

Pasologie

Tes comprimés pelliculés **DOLICOX®** 60mg, 90mg & 120mg, ne doivent être pris ni par les enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de votre maladie. Il est important d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre **DOLICOX®** 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé plus longtemps que prescrit.

Arthrose

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, augmentée à 60 mg maximum une fois par jour si nécessaire.

Patients avec problèmes hépatiques.**Polyarthrite rhumatoïde**

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Douleur aiguë

L'étoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur aiguë.

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, traitement limité à 3 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques**Goutte**

La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour qui ne doit être utilisée que pendant la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie du foie), vous ne devez pas prendre plus de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, la dose maximale recommandée est de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

Mode d'administration :

Voie orale.

Le ou les comprimés pelliculés **DOLICOX®** 60mg, 90mg & 120 mg, doivent être avalés en une prise par jour. **DOLICOX®** 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé peut être pris au cours ou en dehors des repas.

Durée du traitement

Ne prenez jamais **DOLICOX®** 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- Allergie (hypersensibilité) à l'étoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans **DOLICOX®** 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé
- Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les inhibiteurs sélectifs de la COX-2,
- Ulcère de l'estomac évaluatif ou saignement gastro-intestinal,
- Maladie grave du foie,
- Maladie grave des reins,
- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse (voir Rubrique « Grossesse et allaitement »),
- Enfants et adolescents de moins de 16 ans,

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle qu'une colite,
- Diagnostic de maladie cardiaque à type d'angine de poitrine, antécédents de crise artérielle périphérique, ou toute sorte d'accident ischémique transitoire. L'étoricoxib pourra être utilisé chez les patients ayant déjà eu des crises cérébrales,
- Hypertension artérielle non contrôlée par votre infirmière si vous n'êtes pas sûr que vous la traitez correctement.

Si vous pensez que l'un de ces points vous concerne, veuillez consulter votre médecin au préalable.

Effets indésirables :**Description des effets indésirables**

Comme tous les médicaments, **DOLICOX®** peut provoquer des effets indésirables, mais ils sont rares.

Si vous présentez un de ces symptômes, veuillez consulter votre médecin : 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé

- Apparition ou aggravation d'un essoufflement ou de crampes dans les chevilles,

- Coloration jaune de la peau et des yeux (troubles hépatiques),

- Douleur d'estomac importante ou permanente,

- Réaction allergique pouvant inclure des pustules ou des vésicules, ou gonflement du visage, entraînant une difficulté à respirer.

La fréquence des effets indésirables possibles suivante :

Très fréquents (survenant chez plus de 1 patient sur 10).

Fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 100).

Peu fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 1000).

Rares (survenant chez moins de 1 patient sur 100).

Les effets indésirables suivants peuvent survenir chez moins de 1 patient sur 1000.

60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé

Très fréquents : Douleur à l'estomac.**Fréquents :**

- Alvéolite; Gonflement des jambes et/ou des pieds,

- Étourdissements, maux de tête; Palpitations, pression artérielle élevée; Sifflements ou difficultés de respiration;

- Brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion, inflammation de l'œsophage, ulcération sanguine évaluant le fonctionnement du système digestif.

Peu fréquents :

- Gastroentérite, infection des voies respiratoires supérieures;

- Nombre de globules rouges, diminution des plaquettes, hypersensibilité, augmentation de l'anxiété, dépression, diminution du discernement, n'existent pas, altération du goût, insomnie, somnolence, vision trouble, irritation et rougeur de l'œil, anomalie du rythme cardiaque, fréquence d'oppression, de pression ou de douleur de la poitrine, accident vasculaire cérébral, inflammation des vaisseaux sanguins, ballonnement de l'estomac ou de l'intestin, la bouche, ulcère de l'estomac, inflammation grave et aller jusqu'à l'hémorragie, syndrome de la crise cardiaque, crampes musculaires, douleur musculaire, modification des examens sanguins, troubles rénaux graves, douleur thoracique.

Peu fréquents pour DOLICOX® 120mg:

- Voies respiratoires hautes, Ulcération de la cavité buccale.

Rares

- Angio-oedème (réaction allergique sévère)

- Confusion, agitation; Problèmes hépatiques

- Insuffisance hépatique, jaunissement de la peau et des yeux

- Diminution du taux de sodium dans le sang

Très rares pour DOLICOX® 120mg: (surveiller)

Reactions allergiques (qui peuvent être suffisamment graves pour nécessiter un avis médical) : Sifflements respiratoires, inflammation de la paroi de l'estomac ou de l'intestin, jusqu'à l'hémorragie, troubles hépatiques, troubles de la pression artérielle, confusion, voir, ressentir.

Fréquence indéterminée (ne pouvant être évaluée) : Jaunissement de la peau et des yeux (jaune cardiaque rapide).

Si vous ressentez un des effets mentionnés, mais qui n'ont pas été mentionnés dans cette rubrique, veuillez consulter votre pharmacien.

Mises en garde spéciales et précautions**Avertissements et précautions**

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien si :

- Vous avez des antécédents de saignements,

- Vous êtes déshydraté(e),