

# 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

- Reclamation : 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



**Déclaration de Maladie**  
M23-006231

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1060 Société : 157110  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MAKHLOUKI AHMED  
 Date de naissance : 01-01-1950  
 Adresse : HAY DOUMAGE RUE 10 NE 41. S/M  
 Tél. 06 41 61 0834 Total des frais engagés : 699 DHS =

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. OUDRHIRI NAIMA  
 Expert Assemblée  
 Derb Inani, Rue 29 N°3  
 Casablanca Tél : 0522 62 02 35  
 Date de consultation : 03/04/2023  
 Nom et prénom du malade : Mr. TARKI  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : TARKI RAHIM DA  
 Affection longue durée ou chronique : ALD 02 20 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.

Le : 12/02/2023  
 Adhérent(e) : [Signature]

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
03/04/2023		C	11304	Dr. OUDRAH NAIMA Exp. Asserments Dent Inani, Rue 29 N°3 Casablanca Tél : 05 22 62 82 35

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

	03-04-2023	PHARMACIE DOUMA 22 Bd. Annahda Hay Douma Bordj Maumen - Casablanca Tél : 05 22 70 26 46	54930
--	------------	--	-------

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

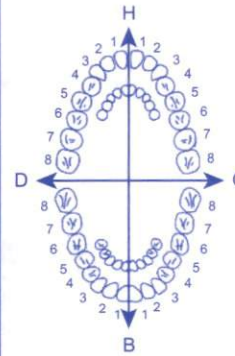
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

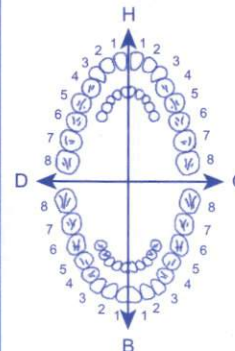
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

				CCEFFICIENT 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 Naïma OUDRHIRI

MEDECINE GENERALE

Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

الدكتورة نعيمة وادغيري

الطب العام

طبيبة محلقة

خبيرة لدى المحاكم

PHARMACIE DOUMA  
22, Bd. Annahda Hay Douma  
Sidi Moumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 70 26 46

Casablanca, le 03 ou 04

M. TAKI Rachada

Piaschedu

AS

8740

21 Podie

56.30

31

1460

41 Podie

20300

71 Cahane

549.30

549.30

549.30

549.30

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

AS

AS

AS

AS

AS

AS

AS



DR. OUDRHIRI NAÏMA  
Expert Assermenté  
Derb Inani, Rue 29 N°3  
Casablanca Tél: 0522 62 00 35

AMPOLES 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoug  
PPV : 188,00 DHS

PIASCLEDINE® 300MG

Boîte de 30 gélules

Distribué par Sothema-Bouskoug

PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

باسكلىد

AMPOLES 300MG  
Boîte de 30 gélules  
Distribué par Sothema-Bouskoug  
PPV : 188,00 DHS





# Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable  
PARACÉTAMOL

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

1000 mg pour un comprimé effervescent sécable. Les autres composants sont : 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.



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 notoire : Lactose monohydrate.

## Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

DOLICOX<sup>®</sup> 60 mg 90mg et 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<sup>®</sup> 60mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints d'arthrose.

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

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

## Posologie

Les comprimés pelliculés DOLICOX<sup>®</sup> 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<sup>®</sup> 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'etoricoxib 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<sup>®</sup> 60mg, 90mg & 120 mg, doivent être avalés en une prise par jour. DOLICOX<sup>®</sup> 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé peut être pris au cours ou en dehors des repas.

## Durée du traitement

Ne prenez jamais DOLICOX<sup>®</sup> 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- Allergie (hypersensibilité) à l'etoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans DOLICOX<sup>®</sup> 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 évolutif 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,

## Prise en compte avant de prendre ce médicament

Si vous avez déjà pris un autre médicament, demandez plus d'informations

à votre médecin ou à votre pharmacien. Ne donnez jamais à quelqu'un un médicament qui pourrait lui être nocif.

Remarque : remarquez un effet indésirable

et informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite,

- Diagnostic de maladie cardiaque à type d'angine de poitrine, antécédents de crises artérielles périphériques, ou toute sorte d'occlusion ischémique transitoire. L'etoricoxib pour le traitement de la douleur cardiaque et d'accident vasculaire cérébral, utilisé chez les patients ayant déjà eu des accidents vasculaires cérébraux,

- Hypertension artérielle non contrôlée par votre infirmière si vous n'êtes pas sûr que votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous pensez que l'un de ces points vous concerne, consultez votre médecin ou à votre pharmacien avant d'utiliser DOLICOX<sup>®</sup>.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable, informez-en votre médecin ou à votre pharmacien.