

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- 0056159

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1014 Société : A 646 99
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BENISSA Abdelkader
Date de naissance : 1947
Adresse : 41 Rue 7 Attadamann EL OULFA
CASA BLANCA
Tél. : 0668744052 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11 / 3 / 2023
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Lactus dégénératif ALD
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC
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 : Casablanca Le : 09/06/2023
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
11/3/2023		1	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RESIDENCE ANNAIM Siham CHERRAOUI Docteur en Pharmacie 4, Résidence Annaim - Ouïfa Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca 092050293	11/03/2023	T: 389,00 DA

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 canaux, 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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

clinique
mers
Sultan



مصحة
مرس
السلطان



Pr. Mohamed Arssi

CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIE
TRAUMATOLOGIE DU SPORT
CHIRURGIE ARTHROSCOPIQUE
CHIRURGIE ET MÉDECINE DU SPORT
TEL : 05 22 27 02 79 - FAX : 05 22 26 79 42
GSM : 06 61 25 11 11 - E-mail : m.arssi@hotmail.fr

ORDONNANCE

Casablanca, le 11 MARS 2023

M

1 - DUOFLEX

1 Gelule par jour × 3 mois

2 - KALMILDER GELULES

1 Gélule matin

1 Gélule soir × 2 mois

DUOFLEX 30 GELULES
LOT : 220003
PER : 05/2025
PRIX : 220 DH

PHARMACIE RESIDENCE ANNAIN
Sihem GUEFF 2011
Docteur en Pharmacie
4, Résidence Annain - Oulfa
Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca

URGENCES 24H/24H

Pr. M. ARSSI

05.22.26.79.42 : الفاكس - الدار البيضاء - (قرب حديقة مردوخ) - 64, شارع عمر الإدريسي

64, Bd Omar El idrissi (en face du jardin murdoukh) - Casablanca - fax : 05 22 26 79 42

Tél: 05 22 27 72 72(LG) / 05 22 27 02 79 / 05 22 27 80 34 / 05 22 26 73 00 / 05 22 27 53 71 / 0522 27 32 85 : الهاتف

E-mail : info@cliniquemerssultan.ma / www.cliniquemerssultan.ma

KALMILIDER

Le safran est un **tonique psychologique** qui favorise le bon fonctionnement, source de bien être mental.

Nutriments et autres ingrédients	2 Gélules
Safran	30 mg

IMPORTE/FABRIQUE
MAROC / ESPAGNE
PEGASUS PHARMA/CI FARMA 2007

220001

03/2025



KALMILIDER 30 GELULES

LOT : 220001

PER : 03/2025

PRIX : **125DH**

cus sativus), standardisé à 2 % dans

ion légère, modérée et les troubles

- Nervosité,
- Difficultés d'endormissement.

Mode d'emploi:

- 1 gélule deux fois par jour matin et soir

Contre indication:

Ne pas dépasser la dose journalière

Non recommandé pour les enfants, femmes enceintes et allaitantes.

Complément alimentaire, Ce n'est pas un médicament

Importé et distribué par PEGASUS PHARMA

Siège et Direction commerciale TANGER

Tél : 0539-94-41-51

200836 V00

P.P.V :
LOT :
EXP :

3700

Que contient cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE ACETHIO ® COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

Paracétamol : analgésique, antipyrétique. (Code ATC : N02BE01).
Thiocolchicoside: myorelaxant. (Code ATC : M03BX05).

Indications thérapeutiques :

- Traitement d'appoint des contractures musculaires douloureuses en pathologie rachidienne aiguë chez les adultes et les adolescents à partir de 16 ans.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ACETHIO ® COMPRIMÉS ?

Liste des informations à connaître avant la prise du médicament
Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications :

Ne prenez jamais ACETHIO ®, dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique au thiocolchicoside et/ou paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous êtes allergique (hypersensible) au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.
- Si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte.
- Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception.
- Si vous allaitez.
- Insuffisance hépatocellulaire ou maladie grave du foie.
- Enfants de moins de 16 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.
FAITES ATTENTION AVEC ACETHIO ® 500 mg / 2 mg.

Mises en garde spéciales :

Utiliser avec précaution en cas d'antécédents d'épilepsie ou de convulsions. La survenue de crise convulsive impose l'arrêt du traitement.

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 (voir rubrique : Posologie).

Précautions particulières d'emploi :

En cas de diarrhée, de douleurs d'estomac, de nausées ou de

vomissements, prévenez votre médecin.

Respectez rigoureusement les doses et la durée du traitement décrites dans la rubrique 3. Vous ne devez pas utiliser ce médicament à une dose supérieure à 6 comprimés par 24 heures. La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des reins, ou d'abus d'alcool.

Prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol.

En cas de problème de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, ACETHIO comprimés doit être utilisé avec précaution.

Ce médicament contient l'amidon de blé qui peut contenir des traces de gluten.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au lactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du lactose (maladies héréditaires rares).

Enfants et adolescents : N'administrez pas ce médicament aux enfants ou aux adolescents âgés de moins de 16 ans pour des raisons de sécurité.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec d'autres médicaments :

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang ou un dosage de la glycémie.

ACETHIO peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATI- QUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Grossesse et allaitement :

Ne prenez pas ce médicament : *si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte. *Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception.

Ce médicament peut mettre en danger votre enfant. Ne prenez pas ce médicament si vous allaitez car il passe dans le lait maternel.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

Sportifs : Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines :

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les possibilités de somnolence liées à l'usage de ce médicament même si elles restent très rares.

Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées ou de médicaments contenant de l'alcool.