

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS 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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0041874

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1736 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KOTNI Ahmed 165305
Date de naissance : 01/01/1952
Adresse : LOT DAHA Rue 1 N°36 Q.I BERNABEI
Casablanca Maroc
Tél. : 0672150702 Total des frais engagés : 775,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin Docteur OUDGHIRI Jamal-Eddine

SPECIALISTE
MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
DIPLOME
MALADIES METABOLIQUES
DIABETOLOGIE - NUTRITION
34, Rue Ait Baha (ex rue de Lesseps)
Tél. : 0522 27 87 08 - CASABLANCA

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 Juin 2023
Nom et prénom du malade : OUMALEK KHADIJA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Troubles Digestifs
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC 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.

Fait à : Casablanca 13/06/2023
Signature de l'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
12 Juin 2023		62	300 DH	<p>Docteur OUGHRIE Jamal Eddine</p> <p>SPECIALISTE EN GÉNÉRAL</p> <p>MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF</p> <p>DIPLÔME</p> <p>DIABÉTOLOGIE - NUTRITION</p> <p>34, Rue Ait Bahaj (ex rue de l'Assommoir)</p> <p>Tél : 8522.27.87 08 CASABLANCA</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

12/06/23

225,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

12/06/23

250 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 :

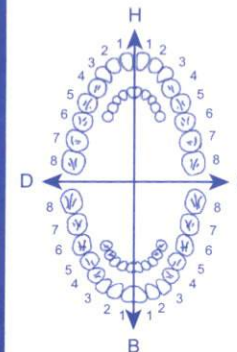
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

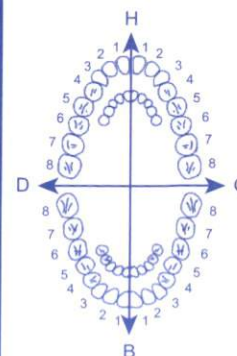
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur OUDGHIRI Jamal Eddine

FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER (FRANCE)

Specialiste :

- C.E.S. DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
- C.U. DE PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE
- DIPLOME D'UNIVERSITE : MALADIES METABOLIQUES
 - * DIABETOLOGIE
 - * NUTRITION
- * MALADIES DU CHOLESTEROL - GOUTTE - OBESITE

AUTORISATION SECRETARIAT GENERALE
DU GOUVERNEMENT
N° 5741 du 30 NOVEMBRE 1982



الدكتور جمال الدين الودغيري

خريج كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)

اختصاصي :

أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

مرض المرارة - مرض السكري -

أمراض التغذية - أمراض الكولسترول

Casablanca, le : 12 Juin 2023 : الدار البيضاء في :

OUMALEK Kbadjs

Radiogely lui
Famons

Dr. BERRADA FATHI
Med. Abdou
Radiologie Bourgoigne
41 Rue Med Sedki 1er Etage
Tel 20.62.15/20.62.16 - Casa

Docteur OUDGHIRI Jamal-Eddine
SPECIALISTE
MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
DIPLOME
MALADIES METABOLIQUES
DIABETE
34, Rue AIT BAHA (Ex. Ferdinand de Lesseps)
Tél : 05 22 27 87 08 - CASABLANCA

34. زنقة أيت باها (زنقة فردينا دي ليسبس سابقا) شارع بورديو - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 87 08

SUR Bd BORDEAUX - Email : oudghirijed@hotmail.com

34. Rue AIT BAHA (Ex. Ferdinand de Lesseps) Casablanca - Tél : 05 22 27 87 08

Docteur OUDGHIRI Jamal Eddine

FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER(FRANCE)

Specialiste :

- C.E.S. DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
- C.U. DE PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE
- DIPLOME D'UNIVERSITE : MALADIES METABOLIQUES
 - * DIABETOLOGIE
 - * NUTRITION
- * MALADIES DU CHOLESTEROL- GOUTTE - OBESITE

AUTORISATION SECRETARIAT GENERALE
DU GOUVERNEMENT
N° 5741 du 30 NOVEMBRE 1982



الدكتور جمال الدين الودغيري

خريج كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)

اختصاصي :

أمراض الجهاز الهضمي والبنواسير
مرض المرارة - مرض السكري -
أمراض التغذية - أمراض الكوليسترول

12 Juin 2023

Casablanca, le :

OUMALEK KHADZHA

28.80
- Vitaneuril Fort 150

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT: 22183
PER: 03/2025
PPU: 102,00 DH

301.00
- Doftans 15
Avent Rep
15
Avent
15

1021.00
- Auleer 20mg 15
Avent le Dr

66.00
- Repluxen 15
Avent le Dr

LOT 2101512
EXP 2024/01
PPC 65 DHS

2251.80

34. زنقة أيت باها (زنقة قريش دي ليسيبيس سابقا) شارع بوردو - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 87 08

SUR Bd BORDEAUX - Email : oudghirijed@hotmail.com

34. Rue AIT BAHA (Ex. Ferdinand de Lesseps) Casablanca - Tél : 05 22 27 87 08

DOLTRAM®

37,5 mg/325 mg

Tramadol/Paracétamol

comprimé pelliculé, boîte de 20

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.

• Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.

• Si vous avez toute autre question, consultez votre pharmacien.

• Ce médicament vous a été personnellement prescrit.

• Les comprimés sont identiques; cela pourrait lui être utile.

• Si l'un des effets indésirables décrits ci-dessous se présente, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

• Consultez votre médecin ou à votre pharmacien.

• En cas de symptômes.

• Mentionné dans cette notice.

Composition :

Les substances actives sont :

Chlorhydrate de tramadol 37,50 mg

Paracétamol 325,00 mg

Pour un comprimé pelliculé :

Noyau : cellulose en poudre, amidon prégélatinisé, carboxyméthylamidon sodique, amidon de maïs, stéarate de magnésium.

Pelliculage : Opadray jaune, Cire de carnauba.

Liste des excipients à effet notable : sans objet

Indications thérapeutiques :

DOLTRAM® est une association de 2 antalgiques, le tramadol et le paracétamol, qui agissent ensemble pour soulager votre douleur.

DOLTRAM® est indiqué dans le traitement des douleurs modérées à intenses lorsque votre médecin pense qu'une association de tramadol et de paracétamol est nécessaire.

DOLTRAM® est réservé à l'adulte et l'adolescent à partir de 12 ans.

Posologie :

Mode et voie d'administration.

Les comprimés sont destinés à la voie orale.

Les comprimés doivent être avalés tels quels avec une boisson en quantité suffisante. Ils ne doivent pas être fractionnés, ni mâchés.

Durée du traitement.

Prenez toujours **DOLTRAM®** en respectant strictement les instructions de votre médecin. En cas d'incertitude, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Fréquence d'administration.

DOLTRAM® ne convient pas aux enfants de moins de 12 ans.

Sauf prescription contraire de votre médecin, la dose initiale recommandée chez l'adulte et l'adolescent de plus de 12 ans est de 2 comprimés.

Des doses supplémentaires peuvent être administrées en fonction des besoins; se conformer à la prescription médicale.

L'intervalle entre les prises doit être au minimum de 6 heures.

Ne pas prendre plus de 8 comprimés de DOLTRAM® par jour.

Votre médecin peut augmenter le délai entre les prises :

• si vous avez plus de 75 ans; une maladie du rein; une maladie du foie.

Il est conseillé de prendre **DOLTRAM®** pour une durée la plus courte possible.

Contre-indications :

Ne prenez jamais **DOLTRAM®**, comprimé pelliculé :

• si vous avez eu une réaction allergique (par exemple : éruption cutanée, gonflement du visage, sifflement ou difficulté respiratoire) après avoir pris du tramadol ou du paracétamol ou tout autre composant de **DOLTRAM®**,

• en cas d'intoxication aiguë par l'alcool, par les somnifères, par d'autres médicaments contre la douleur ou des médicaments psychotropes (médicaments qui agissent sur l'humeur et les émotions),

• si vous prenez en même temps des inhibiteurs de la Monoamine Oxydase (médicaments utilisés pour le traitement de la dépression ou la maladie de Parkinson) ou si vous en avez pris au cours des deux semaines précédant le traitement par **DOLTRAM®**,

• si vous avez une maladie grave du foie,

• si vous avez une épilepsie non contrôlée par un traitement.

Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, **DOLTRAM®**, comprimé pelliculé est susceptible d'avoir des effets indésirables.

Très fréquents (plus de 1 patient sur 10) :

• nausées, sensation de vertige, somnolence,

Fréquents (moins de 1 patient sur 10, mais plus de 1 patient sur 100) :

• vomissements, digestion difficile (constipation, ballonnements, diarrhée), douleurs abdominales, sécheresse de la bouche,

• démangeaisons, sueurs, maux de tête, tremblements,

• confusion, troubles du sommeil, modifications de l'humeur (anxiété, nervosité, euphorie).

Peu fréquents (moins de 1 patient sur 100, mais plus de 1 patient sur 1000) :

• augmentation de la pression artérielle, troubles du rythme cardiaque, difficulté ou douleur lorsque vous urinez, réactions cutanées (éruptions, urticaire par exemple), picotements, engourdissements, sensations de fourmillement au niveau des membres, bourdonnements d'oreille, contractions musculaires involontaires, dépression, cauchemars, hallucinations, amnésie, difficultés à avaler, sang dans les selles, frissons, bouffées de chaleur, douleurs dans la poitrine, gêne respiratoire.

Rares (moins de 1 patient sur 1000, mais plus de 1 patient sur 10000) :

• convulsions, difficulté à coordonner les mouvements, dépendance médicamenteuse, troubles visuels, perte de conscience transitoire (syncope), Diminution du taux de sucre dans le sang (hypoglycémie).

Les effets indésirables suivants ont été rapportés chez les personnes prenant des médicaments contenant uniquement du tramadol ou du paracétamol. Contactez votre médecin si vous présentez l'un de ces effets pendant que vous prenez **DOLTRAM®**, comprimé pelliculé :

• sensation de faiblesse lorsque vous vous levez après être resté allongé ou assis, diminution de la fréquence cardiaque, modification de l'appétit, faiblesse musculaire, respiration ralentie ou affaiblie, modification de l'humeur, modification de l'activité, modification de la perception, aggravation d'un asthme existant.

• dans de rares cas, une éruption cutanée, signe de réaction allergique, peut se développer avec un gonflement soudain du visage et du cou, des difficultés respiratoires ou une diminution de la pression artérielle et un évanouissement. Si vous êtes concernés, arrêtez votre traitement et consultez immédiatement votre médecin. Vous ne devez pas continuer de prendre ce traitement.

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé (DCI) Benfotiamine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez y avoir besoin toute autre question plus d'informations à votre médecin. Ce médicament vous a été prescrit pour un ou plusieurs symptômes spécifiques, cela pourrait lui être nocif. 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.

LOT

PER

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise
Benfotiamine 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée, qsp un comprimé
Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE
Antidiabétique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneuropathie.
- proposé dans d'autres polyneuropathies supposées d'origine toxico-alcoolique.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration :

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

NHESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce qui est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en vitamine B1.

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

8. EFFETS A EFFET NOTOIRE

Intolérance au fructose et Lactose monohydrate.
En cas d'intolérance au fructose, il est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose.
DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.



9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments ;
- Interactions avec les aliments et les boissons ;
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.
Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.
D'UNE FACON 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.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet.

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet.

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance
- Précautions particulières de conservation
- Tenir hors de la portée des enfants
- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc
- Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubair Ibnou Al Aouam
Roches Noires
20300 Casablanca
Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015



Casablanca, le 12/06/2023

COMPTE RENDU DE : OUMALEK KHADIJA

DR : OUDGHIRI

RX THORAX DE FACE

- Absence d'opacité systématisée au niveau des deux champs pulmonaires.
- Absence de foyer parenchymateux d'allure évolutive.
- Absence de lésion nodulaire suspecte.
- Absence d'épanchement pleural bilatéral.
- Absence de pneumothorax.
- Structures médiastinales en place.
- Silhouette cardio-vasculaire normale.

Merci de votre confiance.
DR FATHI BERRADA

Dr. BERRADA FATHI
Med. Abdou
Radiologie Bourgogne
41 Rue Med Sedki 1^{er} Etage
Tél. 05 22 20 62 15 / 05 22 20 62 16 - Casa



Casablanca , le 12/06/2023

COMPTE RENDU DE : OUMALEK KHADIJA

DR : OUDGHIRI

RX THORAX DE FACE

- Absence d'opacité systématisée au niveau des deux champs pulmonaires.
- Absence de foyer parenchymateux d'allure évolutive.
- Absence de lésion nodulaire suspecte.
- Absence d'épanchement pleural bilatéral.
- Absence de pneumothorax.
- Structures médiastinales en place.
- Silhouette cardio-vasculaire normale.

Merci de votre confiance.
DR FATHI BERRADA

Dr. BERRADA FATHI
Med. Abdou
Radiologie Bourgogne
41 Rue Med Sedki 1^{er} Etage
Tél : 05 22 20 62 15 / 05 22 20 62 16 - Casa