

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

- 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

177070

Déclaration de Maladie : N° P19- 0007711

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7821 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Mounim Mohamed Date de naissance : 17/08/67

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ANSAR Abdelkerim
Médecine Générale
lot 28 Littoral 2 Dar Bouazza
Tél 0522 290 862 - INPE:121011530

Date de consultation : 25/09/2023

Nom et prénom du malade : MOUAFIK IDRISSI Amira Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Douleur thoracique

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
25.9.23	c	1	150,-DH	Dr. ANSAR Abdellah Médecin Général 101 28 Littoya 2 Dar Bouazza Tél 0522 290 862 - INPE: 12101530

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ARMACIE BENZITA Touchnra 8 El 211 - Pha touchnra Km 13.5 D route Azemmour 1978 ICE: 021355555555555555</i>	28/09/23	127,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
25533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ansar Abdelkerim

Ex. Médecin Chef de Zaouia Ech Cheikh

MEDECINE GENERALE

Expert au près les Tribunaux
R.D.C Lot. Littoral II - Dar Bouazza
Tél. / Fax : 0522 29 08 62

الدكتور أنسار عبد الكريم
الطبيب الرئيسي لزاوية الشيخ سابقا
الطب العام

خبير محلق لدى المحاكم
رقم 28، الساحل II داربوعزة
الهاتف والفاكس: 0522 29 08 62

Dar Bouazza, le : 27/9/2013 داربوعزة في:

NOUAFIC DRESS
Amine

61,50

② Mobile no 

CF le 007 010 98

37,00

① Darbou
en - 100 - 98



28,80

③ Véhicule AR
en - 37 - 98



Dr. ANSAR Abdelkerim
Médecine Générale

Lot 28 Littoral 2 Dar Bouazza
Tél 0522 290 862 - INPI 121011530

PHARMACIE BENZIT Mature & Santé
Bouchra BENZIT - Pharmaciennes
Route Azemmour Km 3,5 Dar Bouazza
Tél: 05 22 36 17 88 - Casablanca
N° 092015516 - 02138635000082

Lisez attentivement l'i
Elle contient des inform
Si vous avez d'autres q
médecin ou à votre pha
Ce médicament vous a
en cas de symptômes i
Gardez cette notice, ve

Notice _____

Mobic® 7,5 mg

Meloxicam

comprimé

Mobic® 15 mg

Meloxicam

comprimé sécable

Composition

La substance active est :
meloxicam 7,5 mg ou 15 mg

Les autres composants sont :

citrate de sodium, lactose monohydraté, cellulose microcristalline, povidone, silice colloïdale anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium.

Pour 1 comprimé.

QU'EST CE QUE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament, présenté sous forme de comprimé ou comprimé sécable, est un anti-inflammatoire non stéroïdien.

Il est indiqué chez l'adulte

(plus de 15 ans), en traitement :

- de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose
- de longue durée de certains rhumatismes inflammatoires.

INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable

Ne pas utiliser Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable dans les cas suivants :

- grossesse ou allaitement,
- antécédents d'allergie (crise d'asthme, polypes nasaux, brusque gonflement du cou et du visage (œdème de Quincke), urticaire déclenché par ce médicament ou un médicament apparenté tels que d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, l'aspirine,
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du produit,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins non dialysée,
- maladie grave du cœur,
- saignement de toute nature.

Prendre des précautions particulières avec MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :

Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS :

- d'antécédents digestifs (œsophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens),
- d'insuffisance cardiaque ou d'hypertension artérielle,

PER: 07/26
LOT: M2395-2

ment.

tions à votre

qu'un d'autre, même



ST
m

- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- de traitement par diurétiques ou d'intervention chirurgicale récente.

AU COURS DU TRAITEMENT, ARRETER LE TRAITEMENT ET CONTACTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :

- d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles). Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés avec l'ensemble des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- de signes évocateurs d'une allergie à ce médicament, en particulier crise d'asthme, brusque gonflement du visage et du cou, décollement de la peau (cf. effets indésirables éventuels).

Ce médicament existe sous d'autres dosages ou d'autres formes pharmaceutiques qui peuvent être plus adaptés.

Dans tous les cas, la dose maximale recommandée de 15 mg / jour ne doit jamais être dépassée.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : **le meloxicam.**

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

Grossesse - Allaitement

Grossesse

Il est recommandé d'éviter la prise de ce médicament au cours de la grossesse.

Votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament au cours des 6 premiers mois de votre grossesse.

Toutefois, EN AUCUN CAS, CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS A PARTIR DU 3^{ème} TRIMESTRE DE LA GROSSESSÉ, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela, même avec une seule prise.

Allaitement

Par mesure de précaution, il convient d'éviter d'utiliser ce médicament pendant l'allaitement.

DUOXOL® 500 mg/2 mg
Comprimé
Boîte de 20
mol - Thiocolchicoside

DUOXOL

500mg/2mg

DUOXOL

علبة من 20 قرصاً

Boîte de 20 comprimés

37,00

se avant de prendre ce médicament.

la relire.

ute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. écrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de

vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.

500 mg

2 mg

q.s.p. 1 comprimé

Excipients : 500 mg 2 mg

Excipients à effet notoire : Amidon de blé, lactose.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est préconisé dans :

- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
- Traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours :
 - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.
 - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :

- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
- de grossesse,
- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, éviter les traitements prolongés.
- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un pansement gastrique.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements excédant 7 jours.

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

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en lactose.

L'amidon de blé peut provoquer des réactions allergiques chez les personnes allergiques au blé ainsi que des intolérances chez les personnes souffrant de maladies coeliaques.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

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. **DUOXOL®** peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut l'administrer occasionnellement comme analgésique d'élection.

Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode à l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.

فيتافيريل قوي 100 ملخ بنفيوتامين

حالات التالية:

وقيamiens
هذا الدواء خلال الرضاعة
ير ذلك في حالة الشك من
صيدليكم

PPV

LOT

PER

28,80

أو صيدليكم والاشاره إلى أي
الأثار التي لا تتضمنها

يسbib تواجد لكتوز و السكرورز لا ينصح باخذ هذا الدواء في
حالة حساسية للفركوز و تواجد الفالكتوز بكثرة في الدم
ناتج عن مرض خلقي أو اعراض عدم امتصاص الفلكوز
والفالكتوز أو نقص في لكتاز (أمراض أرضية نادرة).
عند بعض المرضى:
اللاكتوز و السكرورز
احتياطات الاستعمال:

في حالة الشك، لا تتردّد في استشارة طبيبك أو صيدليكم
9. التفاعلات الدوائية:

لفرض تفاعدي تفاعلات بين الأدوية يتعين إطلاع طبيبك أو
صيدليكم على أي علاج آخر تأخذونه

10. العمل-الرضاعة:
ينصح بعدم أخذ فيتافيريل [®] قوي عند المرأة المرضعة و
الحامل، في حالة اكتشاف الحمل أثناء العلاج بفيتافيريل
قوى أطلاعوا طبيبك على العموم يتعين خلال الحمل أو
الرضاعة استشارة طبيبك أو صيدليكم قبل استعمال أي دواء.
11. السائقون ومستعملو الآلات:

12. ما يجب القيام به في حالة الإفراط في الجرعة:
13. ما يجب القيام به في حالة نسيان أو الإفراط في الجرعة:

14. الحفظ:
لا تتجاوزوا التاريخ المبين على الغلاف الخارجي

لا يترك في متناول الأطفال
تاريخ المراجعة: مارس 2015

مخابر سانتيفيديك
20-22 زنقة الزبير بن العوام
الصخور السوداء، الدار البيضاء

1. الشكل والتقديم:
علبة تحتوي على 30 قرصا ملبيسا.

الرجاء قراءة هذه النشرة بدقة قبل البدء باستعمال هذا
الاحتقظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراءتها مجددا.
ا كانت لديك أي أسئلة إضافية أو أي شكوك، اس
بب أو الصيدلي للمزيد من المعلومات
د وصف هذا الدواء لك أنت شخصيا. لا يجدر بك إعطاءه
رين فقد يؤديهم حتى لو كانت عوارضهم مثل عوارضك

2. التركيب النوعي والكمي:
بـ بنفيوتامين 100 ملخ
الساوا ما يكفي لقرص واحد
قائمة السواع الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر
عند بعض المرضى:اللاكتوز و السكرورز

3. الصنف الصيدلي والعلجي:
ينتب بنفيوتامين إلى مجموعة الأدوية ذات التأثير على
الجهاز الهضمي والتمثيل الغذائي.

4. الوصف:

- علاج البري بري،
- الوقاية من نقص الفيتامين B1 الناتج عن انخفاض في
الاستهلاك الغذائي على سبيل المثال : سوء الامتصاص،
الحمية الغذائية الغنية بالبروتينات، التغذية بالحقن و
بالاشتراك مع غيرها من الفيتامينات،

- ينصح به الأشخاص الذين يشكون من التهاب الأعصاب
و يتعاطون المثثريوبات الكحولية،
- ينصح به في حالة التهاب الأعصاب،

- يستخدم بتركيزات عالية في بعض متلازمات الألم.

5. المقدار/طريقة الاستعمال:

المقدار:
2 إلى 4 أقراص خلال 24 ساعة.
في جميع الحالات يتعين التلقيح بوصفة طبيبك
طريقة الاستعمال:

عن طريق الفم
مدة العلاج:
تقيدوا بوصفة طبيبك