

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.

M22- 0032617

A 79466

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10174

Société : *Ra rame*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *mirri mohammed*

Date de naissance :

Adresse : *Marrakech aden n 22 tisir 1*

Tél. 06 63 33 41 06

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. RACHIDI Imane
Médecin Gén. - Echographie
- BER RECHID -
Tél.: 0522 32 47 26

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/10/2023

Nom et prénom du malade : *Miri Hiby*

Age: 16 an

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *Alali*

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 :

Le : / /

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.

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
13/10/23	Cl G2	-	15000	 Dr. RACHID HADDAD Médecin Général Radiologue 1522344126

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE YASMINA 7 RUE IBNOU NAFIS HAY Yasmina Berrechid Tél: 05 22 53 31 88	13/10/23	314,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur RACHIDI Imane

Médecine Générale

Echographie Générale

Diplôme de la Faculté de Médecine
de Montpellier - France



الدكتورة رشيدية إيمان

الطب العام

الفحص بالصدى

دبلوم من كلية الطب
مونبلي - فرنسا

Berrechid, le :

13-10-23

برشيد، في

170,00

1- lefas 200 (8te 26)

✓
S.V.

79,50

16 x 27 x 8 -

✓
S.V.

2- Coudidox

✓
S.V.

20,00

100% x 27

✓
S.V.

3- Cleandex

100% x 27

✓
S.V.

46,60

10% x 27 (8te 10)

4- Daptosan

10% x 27

DR. RACHIDI Imane

Médecin Gén. - Echographie

BERRECHID -

Tél.: 0522 32 47 26

314,10

YASMINA
IBNOU NAFIS
Yasmine Berrechid
554
522 53 31 88
554, Boulevard Idriss Lahrizi Hay El Hassani - Berrechid - Tél : 05 22 32 47 26

شارع إدريس الحريزي الحسني - برشيد - الهاتف : 05 22 32 47 26



8 032578 476033

Lot: 23133

À utiliser de

préférence avant le: voir Etiquette flacon

PPC: 79,50 DH

LOT 221792 1

EXP 06 24

PPV 170,00 DH

CLENIDERM® crème

Béclométhasone dipropionate

Composition :

Béclométhasone dipropionate	0,025 g
Excipients (dont propyléneglycol, Chlorocrésol) q.s.p.....	100 g

Propriétés :

CLENIDERM est un dermocorticoïde.

Il est actif sur certains processus inflammatoires (comme l'hypersensibilité de contact), et l'effet prurigineux qui leur est lié. Vasocostricteur. Inhibe la multiplication cellulaire.

Indications thérapeutiques :

- Indications privilégiées où la corticothérapie locale est tenue pour le meilleur traitement : eczéma de contact, dermatite atopique, lichenification.
- Indications où la corticothérapie locale est l'un des traitements habituels : dermite de stase, psoriasis (à l'exclusion des plaques très étendues), lichen, prurigo non parasitaire, dyshidrose, lichen scléro-atrophique génital, granulome annulaire, lupus érythémateux discoïde, dermite séborrhéique à l'exception du visage, traitement symptomatique du prurit du mycosis fongoïde.
- Indications de circonstance pour une durée brève : piqûres d'insectes et prurigo parasitaire après traitement étiologique.

Contre-indications :

Dermatoses virales, bactériennes, fongiques et parasitaires ; dermatoses faciales à composante vasomotrice (rosacée) ou folliculaire (acné) ; lésions ulcérées.

Effets indésirables :

Ils résultent, en règle générale, d'une mauvaise utilisation : durée excessive du traitement et puissance trop importante du produit sont responsables d'effets indésirables locaux. Si, en outre, la surface d'application est très étendue, des effets systémiques peuvent être observés.

Précautions d'emploi :

Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit en être recherchée.

Suivre les recommandations du médecin.

Ce médicament peut être prescrit pendant

L'allaitement est possible en cas de traite

Ne pas appliquer sur les seins lors de l'a
par le nouveau-né.

Mode d'emploi et posologie :

Le traitement doit être limité à 1 à 2 applications

Il est conseillé d'appliquer le produit en coups jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

Forme et présentation :

Crème - Tube de 30 g

Liste I (Tableau A)

PROM.
Z.I. du Sahel, h.



20,00

ngestion du produit

massant légèrement

Duphas-ton 10 mg comprimé pénétrant et transdermique
Substitutif (THS)
En plus des avantages, le THS comporte certains risques do-

Subsidiary (III)

votre médecin devrez tenir compte lorsque vous décidez de prendre des médicaments. Si vous prenez Duphaston 10 mg comprimé par jour avec un estrogène dans le cadre d'un THS, les informations suivantes sont importantes. Veuillez lire également la notice qui accompagne votre médicament estrogénique.

Menopause précoce Il existe peu de données sur les risques THS quand il est utilisé pour traiter la ménopause précoce. Il y a faible niveau de risque chez les plus jeunes femmes. Cela signifie que l'équilibre des avantages et des risques pour les jeunes femmes utilisant un THS pour la ménopause précoce peut être meilleure que chez les femmes âgées.

Examens médicaux Avant de débuter un traitement THS, votre médecin doit vous poser des questions sur vos antécédents médicaux personnels et familiaux. Il est indispensable d'effectuer un examen clinique et gynécologique complet. Pendant toute la durée du traitement, des examens réguliers seront effectués, y compris un examen des seins. Il faut en tout cas procéder au moins une fois par an à une évaluation soigneuse des avantages et des risques et ne poursuivre le THS que tant que les avantages prédominent par rapport aux risques. Vous devrez peut-être être surveillée régulièrement par votre médecin pendant l'utilisation de Duphaston 10 comprimés.

abianca MG OH 1050 1105 mprimés de progestatif ainsi que des tact, la prise prolongée d'un THS a élevé de cancer et un épaissement iné. Ce risque supplémentaire peut être éliminé par l'arrêt de la prise de THS. Les femmes qui ont eu un cancer de l'ovaire ou de l'endométriose doivent être informées de l'augmentation de risque de cancer de l'ovaire et de l'endométriose. Les femmes qui ont eu un cancer de l'ovaire ou de l'endométriose doivent être informées de l'augmentation de risque de cancer de l'ovaire et de l'endométriose.

inées suggèrent que la prise de THS peut également aussi la prise d'estrogènes peut augmenter le risque de cancer du sein. (HASTON 10 MEL B10 V : 44,60)

Maladie du sein Les changements de sein auxquels vous devriez faire attention sont :
THS et cancer ovarien. Le cancer de l'ovaire est rare - beaucoup plus rare que le cancer du sein. L'utilisation d'un THS par estrogènes seuls ou par une combinaison d'estrogènes et de progestatifs a été associée à une augmentation de l'incidence du cancer ovarien.

pendant 3 ans, il y aura environ 3 cas sur 2000 utilisatrices (soit environ un cas supplémentaire). THS et thrombose. La recherche a montré que les femmes sous THS ont environ 1,3 à trois fois plus de risque de thrombose veineuse profonde (un caillot de sang se formant dans une veine dans les jambes, les poumons ou ailleurs dans le corps) que chez les femmes non utilisatrices de THS. Ce risque supplémentaire est plus important pendant la première année d'utilisation de THS.

Les caillots sanguins peuvent être graves, et si un va jusqu'aux poumons, il peut causer une douleur dans la poitrine, un essoufflement, un évanouissement ou même la mort.

Vous avez plus de risques d'avoir un caillot sanguin dans vos veines si : - vous êtes âgés, - vous avez un cancer, - vous êtes en surpoids, - vous prenez des estrogènes, - vous êtes enceinte ou vous venez d'avoir un enfant, - Si vous avez déjà eu une thrombose veineuse profonde ou avez un autre trouble de la coagulation sanguine ou qu'un proche parent a eu une thrombose veineuse profonde - vous ne pouvez pas marcher pendant une longue période suite à une intervention chirurgicale importante, une blessure ou une maladie (voir aussi « Intervention chirurgicale »), - vous avez un lupus érythémateux disséminé (une maladie affectant le système immunitaire).