

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

- 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-002127

192536

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7952 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retiré
 Nom & Prénom : AFKIR Mohamed
 Date de naissance : 01/01/1951
 Adresse : Rue 7 et 21 Sidi EL Khodja Hay Hassani Casa
 Tél. : 0660881150 Total des frais engagés : 383,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. ZAOUARI T
 TRAUMATO - ORTHOPÉDIE
 548, Angle Bd. J Mars
 et Bd. Moudiboukelta - Casablanca
 Fix: 0522 20 17 23 / 11 23 24 25 26 27 28
 Date de consultation : 27/10/2023
 Nom et prénom du malade : A.T. KADDA ZAINA Age: 72
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : PTG DX
 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 Le : 27/10/2023
 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
12/10/23		C	3000	Dr. ZAOUALI T TRAUMATO - ORTHOPEDIE 548, Angle Bd. 2 Mars Bd. Mouidiboukelti - Casablanca Tél: 05 22 28 17 23 / INPE: 091927706

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/10/23	8300

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

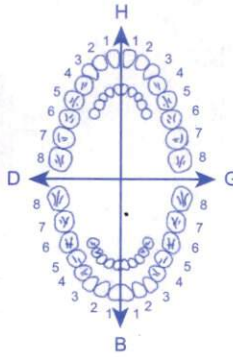
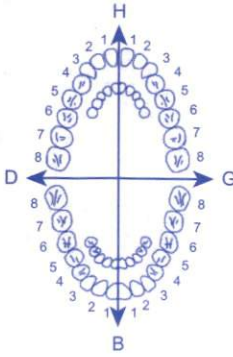
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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 <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> <th colspan="2"></th> </tr> </tbody> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		G																										
25533412	21433552																											
00000000	00000000																											
00000000	00000000																											
35533411	11433553																											
B																												
				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



جراحة العظام و المفاصل - الجراحة التعويضية - الجراحة بالمنظار

Traumatologie - Orthopédie - Chirurgie prothétique - Arthroscopie

Casablanca : 16/10/2023

Nom & Prénom : A.T KADDA ZA'NA



1 Doltrium
3000 1/1 - 1/18

2 Di Indo Bone
8300 1/1 - 1/18

DR. ZAOUARI T.
MATO - ORTHOPEDIE
548, Angle Bd. 2 Mars
et Bd. Moudiboukeita - Casablanca
05 22 28 17 23 / INPE: 09102710

DOLTRAM®

37,5 mg/325 mg

Tramadol/Paracétamol

Comprimé pelliculé, boîte de 20

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament:

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques; 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.

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 notoire: 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 médicament.

Di-INDO®

(Indométacine calcique pentahydrate)

1-DENOMINATION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 25 mg en boîtes de 30 comprimés
- DI-INDO® Comprimés effervescentiels à 25 mg en boîtes de 30 comprimés
- DI-INDO® Gélules dosées à 25 mg (imprimées «DI-INDO® 25 mg») ivroie orange en boîtes de 30 gélules.
- DI-INDO® Comprimés effervescentiels dosés à 50 mg en boîtes de 15 comprimés
- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 50 mg en boîtes de 15 comprimés
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 50 mg en boîtes de 10 suppositoires.
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 100 mg en boîtes de 10 suppositoires.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez

plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez

jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques,

car 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.

2-COMPOSITION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 25 mg

Indométacine calcique pentahydrate

Excipients : Croscopolone, silice colloïdale anhydre, stéarate de

magnésium, saccharine sodique, arôme ananas, poudre atomisée

E8119356, lactose monohydraté.

- DI-INDO® Comprimés effervescentiels à 25 mg

Indométacine calcique pentahydrate

Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, saccharine

sodique, arôme pamplemousse, poudre 17019455, benzoate de sodium,

animesu HO 30, doussate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Gélules à 25 mg

Indométacine calcique pentahydrate

Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, lactine

de soja purifiée, carboxyméthyl amidon sodique, lactose monohydraté.

Enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane, jaune de quinoline,

jaune orangé FC7, calagra n° 2.

- DI-INDO® Comprimés effervescentiels à 50 mg

Indométacine calcique pentahydrate

Excipients : Saccharine sodique, arôme pamplemousse, benzoate de

sodium, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, siméthicone

émulsion, doussate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg

Indométacine calcique pentahydrate

Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium,

croscopolone, saccharine sodique, arôme ananas, poudre atomisée

E8119356, lactose monohydraté, cellulose microcristalline.

- DI-INDO® Suppositoires à 50 mg

Indométacine calcique pentahydrate

Excipients : Glycérols hémi-synthétiques solides, Glycérols

polyglycolés saturés.

- DI-INDO® Suppositoires à 100 mg

Indométacine calcique pentahydrate

Excipients : Glycérols hémi-synthétiques solides, Glycérols

polyglycolés saturés.

LISTES DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

x Comprimé dispersible : Lactose.

x Gélule : Lactose.

x Comprimé effervescent : Sodium : environ 596 mg de sodium par

comprimé effervescent à 25 mg et environ 592 mg de sodium par

comprimé effervescent à 50 mg.

3-CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

Anti-inflammatoire non stéroïdien, inhibiteur préférentiel de la cyclo-

oxygénase-2 (COX-2).

4-INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien. Il est

indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- en traitement de longue durée de :

- certains rhumatismes inflammatoires chroniques,

- certaines arthroses sévères ;

- en traitement de courte durée de :

- certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinites

bursites, épaule douloureuse aiguë),

- certaines inflammations des articulations par dépôts de cristaux (goutte,

que le goutte,

- douleurs aiguës d'arthrose,

- douleurs liées à l'impaction

5-PHARMACOLOGIE

TRAITEMENT

DANS TOUS LES

ORDONNANCES

A TITRE INDICATIF

La dose journalière

prises.

Voir le mode d'at

- Les formes orat

- Se laver les ma

Enquêter et m

Suppositoires

Vous utilis

effervescentiels à

1 à 3 comprimés

dosés fractionn

Durée du traitem

Di-INDO® doit

être pris avec

Si vous avez

surdosage ou

médicam

6-CONTRE-INDICATIONS

- Ne prenez jamais

- au début de 5 mo

- antécédents d'allergie

ou d'un médicament

stéroïdiens, acide

alcools, acide

antécédents d'allergie à l'un des excipients,

- antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des

traitements antérieurs par AINS,

- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien en évolution ou récidivant,

- hémorragie gastro-intestinale, hémorragie cérébrale ou autre hémorragie

en cours.

- maladie grave du foie,

- maladie grave du rein,

- maladie grave du cœur,

- enfant de moins de 15 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS

DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7-EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, DI-INDO® est susceptible d'entraîner

des effets indésirables, bien que la plupart du monde n'y soit pas sujet.

Les médicaments les plus susceptibles d'entraîner le risque de

crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire

cérébral.

- Peuvent survenir :

- des réactions allergiques :

- cutanées de type éruption, urticaire, démangeaisons, inflammation

des vaisseaux sanguins, rougeur, exceptionnellement éruption cutanée

lors d'une exposition au soleil ;

- respiratoires de type crise d'asthme, œdème pulmonaire ;

- générales, brusque gonflement du visage et du cou (œdème de

Quincke).

- rarement, un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de

façon très grave à tout le corps.

- rarement, jaunisse.

- Dans certains cas rares, il est possible que survienne une hémorragie

digestive.

Celle-ci est d'autant plus fréquente que la posologie utilisée est élevée.

Dans tous les cas, arrêter le traitement et prévenir un médecin

- Peuvent survenir également :

- des troubles digestifs : maux d'estomac, nausées, vomissements, diarrhée,

constipation,

- des maux de tête, vertiges, fatigue intense, confusion mentale, syncope,

somnolence, insomnie, angoisse, convulsions,

- des troubles psychiques : délirés, hallucinations,

- des troubles neurologiques : ataxie des nerfs, mouvements

involontaires, faiblesse musculaire et plus rarement, fourmillements,

difficultés d'élocution,

- des troubles visuels : rarement, douleurs des orbites, vision trouble,

- des troubles du fonctionnement des reins,

- des troubles de l'audition : rarement, surdité,

- des troubles cardiaques : rarement, hypo ou hypertension, palpitations,

douleur thoracique, troubles du rythme, œdème périphériques.

Di-INDO®

50 mg 15 comprimés dispersibles

PPV
EXP
LOT

53DH00
05/2025
34038



مصحة الحديقة لارميطة

CLINIQUE LE PARC Hermitage

Casablanca, le 11/10/2023

Cher confrère

Ait KADDA ZAINA

lettre de recommandation

Dg : PTG D

Dr. Zaouari T

DR. ZAOUARI. T
TRAUMATO - ORTHOPEDIE
548, Angle Bd. 2 Mars
et Bd. Moudibounata - Casablanca
Fix: 0522 28 17 23 / 091027706

Chirurgie ORL
Chirurgie maxillo-faciale
Chirurgie Traumatologique et
Orthopédie
Chirurgie viscérale
Anesthésie - Réanimation
Chirurgie Ophtalmologique
Chirurgie Plastique et Esthétique
Neurochirurgie
Chirurgie Cardiovasculaire
Radiologie - Echographie - Scanner
Chirurgie urologique

Rosa 1 Angle Allée de
L'Aude et rue Chant
d'oiseaux (à côté de
MacDonald's - Hermitage)
Tél : 06 62 56 93 49
Email : c-d-h@hotmail.fr
Site Web : www.cdh.ma

SCP au capital
de 200.000 DH
I.F : 40262570
CNSS : 8640311
Patente : 34750072