

## 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (G) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

Nº P19-0046697

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>0000637</u>	Société : <u>R.A.M</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>DRAÏTA</u>		<u>FATIMA</u>	<u>A83864</u>
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : <u>06 42 564195</u>		Total des frais engagés :	<u>2433,00</u> Dhs

Cadre réservé au Médecin	<b>دكتور سعيد الخطيب</b> دكتور لدى العيادة طبيب ملطف، خبير لدى التهابات 60، طريق مولاي الحسن (قرب مستشفى الحسين) الدارالبيضاء مازولا، الحسيمة 90000 تلفون: 022 90 70 88
Date de consultation :	<b>21 NOV 2023</b>
Nom et prénom du malade :	<b>DRISSA Fatima</b>
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <b>RACHID DRISSE</b>
Nature de la maladie :	<b>En consultation</b>
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 : .....

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
21 NOV 2023			200.00	INPE:091069866

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/11/23	933.00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

#### **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Docteur Saïd GZOULI

الدكتور سعيد الخزولي

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

طیب محلف

## ١- خبير لدى المحاكم

Casablanca, le : 21 NOV 2023 الدار البيضا، في :

Casablanca, le : 21 NOV 2023

Casablanca, le : 21 NOV 2023 الدار البيضا، في :

1 - Soclarec 6716  
1800 100 x 7 1/2

2 - Fixol 79.00 100 x 3 1/2

3 300 Nodol Fee 400  
300 100 x 2 1/2

= 933.00

60، طريق مولاي التهامي (قرب مصحة الضمان الاجتماعي) مازولا - الحي الحسني - الدار البيضاء  
60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani), Mazola - Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 05 22.90.70.88 - الهاتف: E-mail : drgzs@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

# No-Dol® fen 400mg

Ibuprofène

Comprimé pelliculé

sanofi

## Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre NO-DOL FEN 400mg, comprimé pelliculé.

La survenue d'effets indésirables peut être minimisée par l'utilisation de la dose la plus faible possible pendant la durée de traitement la plus courte nécessaire au soulagement des symptômes.

A forte dose, supérieure à 1200 mg/jour, ce médicament possède des propriétés anti-inflammatoires et peut provoquer des inconvenients parfois graves qui sont ceux observés avec les médicaments anti-inflammatoires.

Les médicaments anti-inflammatoires/antalgiques comme l'ibuprofène sont susceptibles d'être associés à un risque légèrement accru de crise cardiaque ou d'accident vasculaire cérébral, en particulier quand ils sont utilisés à doses élevées. Ne pas dépasser la dose ou la durée de traitement recommandée.

Discutez de votre traitement avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre NO-DOL FEN 400 mg, comprimé pelliculé si vous :

- avez des problèmes cardiaques dont une insuffisance cardiaque, de l'angine de poitrine (douleurs thoraciques) ou si vous avez eu une crise cardiaque, un pontage chirurgical, une artériopathie périphérique (mauvaise circulation dans les jambes ou les pieds due à des artères rétrécies ou bloquées) ou toute sorte d'accident vasculaire cérébral (y compris les « mini-AVC » ou accidents ischémiques transitoires (AIT)).
- avez une tension artérielle élevée, du diabète, un cholestérol élevé, des antécédents familiaux de maladie cardiaque ou d'accident vasculaire cérébral, ou si vous êtes fumeur.

En cas de prise prolongée de médicaments antalgiques (contre la douleur), il y a un risque de survenue de maux de tête. Il ne faut pas traiter ces maux de tête par des doses plus importantes que celles recommandées d'antalgiques.

La consommation d'alcool lors d'un traitement par NO-DOL FEN 400 mg, comprimé pelliculé peut augmenter la survenue d'effets indésirables (notamment les effets sur le système digestif et sur le système nerveux). Eviter l'utilisation d'anti-inflammatoires en cas de varicelle.

AVANT D'UTILISER CE MEDICAMENT, PREVEZ VOTRE MEDECIN EN CAS :

- d'antécédent d'asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique ou des polypes dans le nez. L'administration de NO-DOL FEN 400 mg, comprimé pelliculé peut entraîner une crise d'asthme, une gêne respiratoire, de l'urticaire ou des angioédèmes (gonflements sous-cutanés) notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdiens (voir Ne prenez jamais NO-DOL FEN 400 mg, comprimé pelliculé).

• de prise d'un traitement anticoagulant car l'ibuprofène peut temporairement inhiber la fonction plaquettaire sanguine (agrégation des thrombocytes). Ce médicament peut entraîner des manifestations graves du système digestif.

• d'antécédents digestifs (hémie hystiale, hémorragies digestives, ulcères de l'estomac ou du duodénum anciens).

• d'antécédents de rectocolite hémorragique ou de maladie de Crohn (voir rubrique 4 concernant le risque d'aggravation de ces pathologies).

• de maladie du cœur, d'accident vasculaire cérébral, d'hypertension artérielle, d'artérite, de maladie du foie ou du rein. NO-DOL FEN 400 mg, comprimé pelliculé doit être utilisé à la dose la plus faible possible et pour la durée la plus courte possible. La prise concomitante de plusieurs médicaments anti-douleur, peut généralement conduire à des troubles fonctionnels du rein.

• d'infection – veuillez consulter le chapitre « Infections » ci-dessous.

AU COURS DU TRAITEMENT, EN CAS :

• de troubles de la vision, PREVEZ VOTRE MEDECIN.

• d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration des selles en noir), ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE.

REF. 11-2023  
101

NO - DOL FEN 400 MG  
CP PELL B30

P.P.V : 30DH00



6 118000 061878

u votre  
donnez  
les signes  
à votre  
flet  
dir

## 1. QU'EST-CE QUE NO-DOL FEN 400mg, comprimé pelliculé ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

**Classe pharmaco-thérapeutique :** ce médicament appartient à la classe des Anti-inflammatoires, Antirhumatismaux, non stéroïdiens. Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdiens : l'ibuprofène. Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

en traitement de longue durée :

- certains rhumatismes inflammatoires chroniques;
- certaines arthroses sévères;

en traitement de courte durée de :

- certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinites, bursite, épaule douloureuse aiguë),
- douleurs aiguës d'arthrose,
- certaines inflammations des articulations par dépôt de cristaux, telles que la goutte,
- douleurs lombaires aiguës,
- douleurs aigües liées à l'irritation d'un nerf, telles que les sciatiques,
- douleurs et œdèmes liés à un traumatisme,
- fièvre et/ou douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NO-DOL FEN 400mg, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais NO-DOL FEN 400mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,
- si vous êtes enceinte, à partir du début du 6ème mois de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée),
- antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution, saignement gastro-intestinal,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins,
- maladie grave du cœur,
- lupus érythémateux disséminé,
- antécédents de saignement digestif ou de perforation survenus au décours d'un traitement antérieur par anti-inflammatoires non stéroïdiens,
- situation entraînant une augmentation du risque de saignement.

40000206-01



# Apix

8 032573 477337

## FORMES ET PRESENTATIONS :

Apixol® Adultes - Solution buvable-flacon 200ml.

Apixol® Enfants - Solution buvable-flacon 200ml.

## PROPRIETES :

Apixol®, à base d'extraits de propolis, d'échinacée aîn,  
à dégager et apaiser les voies respiratoires et à adoucir  
le confort global (Poumons, gorge, nez...) tout en renforçant  
l'organisme.

## UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées.

Lot: 230138  
À consommer  
avant le: 02/2026  
PPC: 79,00 DH