

# 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'El-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**  
**M23-009607**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3155 Société : R A 17

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BACHIA Mohammed

Date de naissance : 13 / 12 / 1955

Adresse : 267, Bd de la grande Periture

H M, CASABLANCA

Tél. 0613 744 690 Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

**Dr. ZIYANI Faïssal**

Chirurgien Viscéraliste  
Bd. Abderrahman Serghini Imm. Bouargane  
Munammadia  
Tél. 0523 30 29 44 Ur. 0523 31 60 60  
INPE : 091141945

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20 / 11 / 23

Nom et prénom du malade : NACHIT glizlane Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD

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 : Mohammedia Le : 20 / 11 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
20/11/23			300,00	Dr. Ziyani Faïçal Chirurgien Dentiste Viscéraliste Boulevard du 29 Mars 1963 0923 31 60 60 INPE : 0911 41945

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

## 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

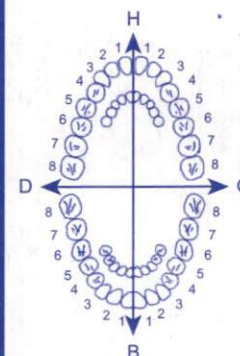
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G 00000000  
35533411 11433553  
B

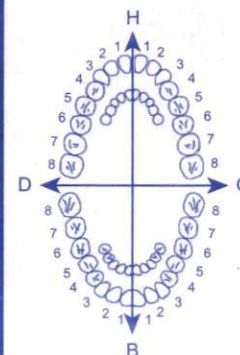
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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 FAÏSSAL ZIYANI

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé des Universités de Paris et d'Amiens  
Chirurgie Digestive Vasculaire Coelochirurgie  
Chirurgie Endocrinienne & Cancérologique

الدكتور فيصل الزباني

أخصائي في الجراحة  
خريج كلية الطب بباريس وأميان  
جراحة الجهاز الهضمي  
الجراحة بالمنظار الباطني  
جراحة الغدد، جراحة السرطان  
طبيب جراح ملحق سابقا بمستشفيات باريس

Mohammedia, L 20/11/2023.....

Mme NACHIT Ghizlane

DOLICOX 90

1 comprimé par jour apres le repas

NALGESIC 300

1 comprimé, 3 fois par jour, pendant 10 jours



# DOLICOX®

Etoricoxib

60 mg

90 mg

120 mg

Comprimé pelliculé

**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, 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 du médicament :

**60mg comprimé pelliculé :**

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : 60 mg Etoricoxib

**90mg comprimé pelliculé :**

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : 90 mg Etoricoxib

**120mg comprimé pelliculé :**

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : 120 mg Etoricoxib

Excipient à effet notoire : Lactose monohydrate

**Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :**

**DOLICOX® 60 mg, 90mg et 120mg, comprimé pelliculé** est l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

La classe pharmacothérapeutique : cyclo-oxygénase-2 (COX-2) est l'un des médicaments de la classe des anti-inflammatoires antirhumatismaux, non stéroïdiens, coxibs.

## Indications thérapeutiques :

**DOLICOX® 60mg, comprimé pelliculé** contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints d'arthrose.

**DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé** contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.

**DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé** est également utilisé pour le traitement de courte durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

**DOLICOX® 120 mg, comprimé pelliculé** contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

## Posologie

Les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg et 120mg**, ne doivent être pris ni par les enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de votre maladie. Il est important d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre **DOLICOX® 60mg, 90mg et 120 mg, comprimé pelliculé** plus longtemps que prescrit.

## Arthrose

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, augmentée à 60 mg maximum une fois par jour si nécessaire.

## Polyarthrite rhumatoïde

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

## Douleur aiguë

L'etoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur aiguë.

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, traitement limité à 3 jours ou maximum.

## Patients avec problèmes hépatiques

La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour qui ne doit être utilisée que pendant la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours au maximum.

## Patients avec problèmes hépatiques

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie du foie), vous ne devez pas prendre plus de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, la dose maximale recommandée est de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

## Mode d'administration :

Voie orale.

Le ou les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg et 120 mg**, doivent être avalés en une prise par jour. **DOLICOX® 60mg, 90mg et 120 mg**, comprimé pelliculé peut être pris au cours ou en dehors des repas.

## Ne prenez jamais DOLICOX® 60mg, 90mg et 120 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- Allergie (hypersensibilité) à l'etoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans **DOLICOX® 60mg, 90mg et 120 mg**, comprimé pelliculé.
- Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les inhibiteurs sélectifs de la COX-2.
- Ulcère de l'estomac évolué ou saignement gastro-intestinal.
- Maladie grave du foie.
- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse (voir Rubrique « Grossesse et allaitement »).

- Enfants et adolescents de moins de 16 ans.



Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien.

**Avertissements et précautions**

90mg et 120 mg, comprimé pelliculé si :

- Vous avez des antécédents de saignement et

- Vous êtes déshydraté(e).

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Diagnostic de maladie cardiaque de type d'angine de poitrine, antécédents de crise cardiaque.

- Antrax, antrax pépéritiques, ou toute sorte d'accident.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite.

# NALGESIC® 300 mg

## Comprimés pelliculés



Nalgescic® 300 mg  
36 comprimés pelliculés



6 118000 021711

- Lupus érythémateux
- Ce médicament est i
- En association avec les salicylés), anticoagulants, anticonvulsifs, lithium, méthotrexate (cf interactions).
- Chez la femme all

ENCAS DE DOULEUR  
DE DIAMANDER  
MEDECIN OU DE

### MISES EN GARD PRECAUTIONS D'

- Avant d'utiliser ce médicament en cas :
- D'antécédents d'asthme chronique ou des polypes de cette spécialité pe
- D'asthme, notamment allergiques à l'aspirine ou non stéroïdien ;
- De prise d'un traitement médicamenteux peut entra
- Gastro-intestinaux graves
- D'antécédents digestifs
- Hernie hiatale, ulcère duodénal (ancien) ;
- De maladie du cœur,
- D'infection. La surveillance renforcée ;
- De varicelle. Ce médicament en raison d'exceptionn

de la peau.

En cours de traitement, en cas :

- D'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche ou dans les selles, coloration des selles en noir) ;
- De signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment une crise d'asthme, une gêne respiratoire ou un brusque gonflement du visage et du cou.

ARRÊTEZ LE TRAITEMENT ET  
CONTACTEZ IMMÉDIATEMENT UN  
MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL  
D'URGENCE.

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou si vous avez pris récemment un autre médicament, notamment des anti-coagulants oraux, d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens y compris l'aspirine et ses dérivés, de l'héparine, du lithium, du méthotrexate (à des doses supérieures à 15 mg par semaine), même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

### GROSSESSE - ALLAITEMENT

D'UNE FACON GENERALE, IL  
CONVIENT AU COURS DE LA

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, 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.

### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

La substance active est :

Fénoprotène (sous forme de fénoprotène calcium) ..... 300,00 mg

Pour un comprimé pelliculé

Les autres composants sont : amidon, hydrogénophosphate de calcium dihydraté, stéarate de magnésium, acide stéarique, Amberlite XE-88, Opadry Y 1.7000, talc.

### FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Comprimé pelliculé, boîtes de 12 et 36.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Anti-inflammatoire non stéroïdien.

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et chez l'enfant de plus de 15 ans dans le traitement symptomatique des douleurs d'intensité légère à modérée et/ou des états fébriles.

### ATTENTION !

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ne pas utiliser NALGESIC® 300 mg, comprimé pelliculé, dans les cas suivants :

- Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (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 ;
- Antécédents d'allergie à l'un des constituants du comprimé ;

• Ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution ;

- Maladie grave du foie ;
- Maladie grave des reins ;
- Maladie grave du cœur ;