

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être clairement 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.

M23-009607

Optique **186499** Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **3135** Société : **RAT**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **BACHA mohammed**

Date de naissance : **13 / 12 / 1955**

Adresse : **267, Bd de la grande Peinture**

Hm, **95ABIA N002**

Tél. : **0613744690** Total des frais engagés : Dhs

Dr. ZIYANI Faïsal

Chirurgien Viscéraliste

Bd. Abderrahman Serghini Imm. Bouargane

Mouammedia

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 : **MACHIT glisiane** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : **Mohammed elia**

Le : **20 / 11 / 2023**

Signature de l'adhérent(e) : **Elia**

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
20/11/23	S		30000	DR. ZIYANI FAISAL Chirurgien Viscéraliste Chirurgien Seignain Imm. Bouanane Babbar Juman Mohammed Téléphone : 0923 30 29 44 Ur. 0923 31 60 60 Mobile : 0914 1945

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE N. TAZI YOUSSEF AVENUE DES FAIR MOHAMED 33224 16 / INPE	20/11/23	24550

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

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.

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 Coeliochirurgie

Chirurgie Endocrinienne & Cancerologique

الدكتور فضيل الزيانى

أخصائى فى الجراحة

خريج كلية الطب بباريس وأميان

جراحة الجهاز الهضمي

الجراحة بالمنظار الباطنى

جراحة الغدد، جراحة السرطان

طبيب جراح ملحق سابق بمستشفيات باريس

PHARMACIE ORTHOPÉDIQUE
DU MAGHREB
M. FAZI YOUSSEF
AVENUE DES F.A.R MOHAMMEDIA
05 23 32 24 16 / INPE : 092040880

Mohammedia, Le 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



Dr. ZIYANI Faïssal
Chirurgien Viscéraliste
Bd. Abderrahman Serghini Imm. Bouargane
Mohammedia
Tél. 0523 30 29 44 Ur. 0523 31 60 60
INPE : 091141945

Bd. Abderrahman serghini Imm Bouargane Appt 3-1^{er} Etage Mohammedia

Tél. : 05 23 31 61 00 / Urgence : 05 23 31 60 60

DOLICOX®

Etoricoxib

DOLICOX 90 mg

14 Comprimés pelliculés



6 118000 041955

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que :
ou colite,
- Diagnostic de maladie cardiaque à type d'origine de poitrine, antécédents de crise d'angine préférentielle, ou toute sorte d'accès ischémique, transitoire. 1 tablette/jour.

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

Gardez cette notice, vous pourrez 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 : Etoricoxib.

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

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

Exipient à effet notoire : Lactose monohydrate.

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :
DOLICOX® 90mg et 120mg, comprimé pelliculé, et l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclooxygénase-2 (COX-2).

Le classe pharmaco-thérapeutique : anti-inflammatoires anti-humérismaux, non stéroïdiens, corticoïdes.

Indications thérapeutiques :

DOLICOX® 90mg, 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 le 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. Il est important d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé continue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

Pathologie :

Les comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg, 90mg & 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 & 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.

Patients avec problèmes hépatiques :

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

Douleur aigüe :

L'etoricoxib ne doit être utilisé qu'en secondant la thérapie de douleur aiguë (douloureuse) pour opérations ou autres chirurgies dentaires.

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

Patients avec problèmes hépatiques :

Goutte
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 :

Via orale.

Le ou les comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé peuvent être pris au cours ou en dehors des repas.

Durée du traitement :

Ne prenez jamais DOLICOX® 60mg, 90mg & 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 & 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 évolutif 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.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que :
ou colite,
- Diagnostic de maladie cardiaque à type d'origine de poitrine, antécédents de crise d'angine préférentielle, ou toute sorte d'accès ischémique, transitoire. 1 tablette/jour.

Mises en garde spéciales et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien.

90mg & 120 mg, comprimé pelliculé si :
- Vous avez des antécédents de saignement o,

- Vous êtes déshydraté(e),

NALGESIC® 300 mg

Comprimés pelliculés



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 présent. Né 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 :

Fénopropfène (sous forme de fénopropfène calcium) 300,00 mg

Pour un comprimé pelliculé

Les autres composants sont : amidon, hydrogénophosphate de calcium dihydrate, stéarate de magnésium, acide stéarique, Ambeertite XI-88, Opadry Y 1.7000, talc.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Comprimé pelliculé, boîtes de 12 et 36.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

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 ;

- Lupus érythémate
- En association avec les salicylés), anticoagulant, méthotrexate (cf interactions).

- Chez la femme all

ENCAS DE DOUTE

DE DEMANDER

MÉDECIN 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 per

d'asthme, notamment allergiques à l'aspépine ou non stéroïdien ;

• De prise d'un traitem

médicament peut entra

gastro-intestinales grav

• D'antécédents digestifs hernie hiatale, ulcère

duodénium ancien) ;

• De maladie du cœur,

• D'infection. La surveill

renforcée ;

• De varicelle. Ce médi

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.

ARRETEZ LE TRAITEMENT ET

CONTACTEZ IMMEDIATEMENT UN

MÉDECIN 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 FAÇON GENERALE, IL

CONVIENT AU COURS DE LA

6 118000 021711
36 comprimés pelliculés
Nalgesic 300 mg