

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M22- 54476

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0002082 Société : MUPRAS RECEPTION 9

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAATOR Aicha Jeune BENRAFLIA Abdenahim

Date de naissance : 01/01/1960

Adresse : 197020

Tél. : 06.60.51.29.41 Total des frais engagés : 293,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26 Fevr 2024

Nom et prénom du malade : LAATOR Aicha Jeune BENRAFLIA Abdenahim

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

Nature de la maladie : 3 Meur Pathologie

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALM

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 : 28/02/2024

Signature de l'adhérent(e) : MUPRAS RECEPTION 9

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
26 Fevr 2024			150M	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OMAR IBRAHIM MEHDI HAMMOUDI Docteur en Pharmacie 83, Avenue Marrakech - BERRECHID Tél : 05 22 33 61 51	26/02/24	243,20

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

Médecine Générale

61, Rue Omar Ibnou Al Khattab  
Berrechid - Tél.: 05 22 33 71 56

الدكتور سعيد مرجان

الطب العام

رقم 61 زنقة عمر ابن الخطاب  
برشيد - الهاتف : 05 22 33 71 56

Berrechid le

26 Fevr 2024

ORDONNANCE

LAATOUB Aicha

81,70

Dolipax



79,10

1 cp  
Carbutach

43,00

1 cp x3

STIMUL

39,10

1 cp x2

Dolipax



PHARMACIE OMNIA SARL  
MEHDI HAMMOUMI  
Docteur en Pharmacie  
83, Avenue Marrakech - BERRECHID  
Tél : 05 22 33 61 51

LOT: 0483  
PER: 11 2026  
STIMOL®  
Boîte de 20 ampoules buvables  
ppv 43.00 DH

STIMOL®  
20 ampoules buvables  
de 10 ml  
6 118000 370017





# DociVox

**Sirop**  
Voie orale

**Sirop naturel sans conservateur**

Deva  
Pharmaceutique

## FORMES ET PRESENTATIONS

DociVox sirop - Flacon 200 ml - Flacon 125 ml

## PROPRIETES :

**DociVox** sirop naturel est à base d'extraits de plantes (le Thym, la Mauve et le Méléze), d'huile essentielle d'eucalyptus, du miel et de la propolis.

**DociVox** sirop naturel apaise les voies respiratoires, adoucit la gorge irritée en cas de toux et renforce les défenses naturelles de l'organisme.

**DociVox** sirop naturel ne contient pas de conservateur.

## UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées - Gorge irritée - Toux - Enrouement.

## POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Adulte : une cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

Enfant : une cuillère à café 2 à 4 fois par jour.

Dan tous les cas, se conformer à la prescription de votre médecin ou pharmacien.

**DociVox** sirop naturel est administré par voie orale.

Bien agiter le flacon avant chaque emploi.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants

- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et nourrisson.

- Le produit peut présenter un léger dépôt, des changements de couleur ou de goût qui sont attribuables aux caractères naturels des plantes; toutefois la qualité et l'efficacité du produit ne sont pas altérées.

- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.

- Tenir hors de la portée des enfants.

## COMPOSITION :

Sirop de fructose; Arôme naturel de miel; Maltodextrine; Eau purifiée; Extrait de Propolis; Extrait aqueux de plantes obtenu à partir de feuille de Thym (*Thymus vulgaris*); Feuille de Mauve (*Malva sylvestris*); Extrait de Méléze; Huile essentielle d'eucalyptus; Extrait de rocou; Caramel; Menthol; Acide citrique.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Autorisation ministère de la santé n° 20221712366/RQv2/CA/DPS/DMP/18



**Spray**  
Voie orale

# DociVox<sup>®</sup> Spray gorge

Calme l'irritation et Soulage la douleur de la Gorge

Deva  
Pharmaceutique

## PROPRIETES :

DociVox  
oro-ph

DociVox  
notamr

DociVox

niel - citron

de la sp

externes

voies respiratoires

tée en cas de toux

DociVox Spray gorge

permet un confort de la gorge irritée par soulage

qu'une sécheresse de la gorge, des picotements ou une difficulté à dég

DociVox Spray gorge,

grâce à sa formulation sans alcool ni conservateurs est adapté aussi bien à l'adulte qu'à

**Enrouements passage** qui facilite l'application du produit

LOT: 230872  
DLUO: 10/2026  
39:00DH



Deva Pharmaceutique  
146-147, Zone Industrielle Tit Mellil - Casablanca

Deva  
Pharmaceutique

146-147, Zone industrielle  
Tit Mellil, Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable



**Comprimé**  
Voie orale

# CARBOSORB®

Charbon végétal activé, chondrus et huiles essentielles de fenouil

## FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîte de 30 comprimés

## COMPOSITION (par comprimé) :

Charbon végétal, chondrus (*chondrus crispus*) en poudre, argile alimentaire, fructo-oligosaccharide, dioxyde de silice, sucrose, phosphate de calcium; cellulose, amidon, fenouil (*foeniculum vulgare*) huile essentielle, polyvinylpyrrolidone, magnésium stéarate, carboxyméthylcellulose.

## PROPRIETES :

CARBOSORB® est un produit naturel à base de :

- Charbon végétal activé à grande capacité d'absorption de gaz intestinaux et de toxines qui aident à calmer les patients ballonnés et de faciliter la digestion.

Lot: 230868

À consommer de préférence avant le: 10/2028

PPC: 79,50 DH

FOS (Fructo-Oligo-Saccharides) et synergie pour renforcer l'action du x, RB® ismes,



8 032578 475494

sal  
(TFI).

gestion



8 032578 475494

CONSEILS D'UTILISATION

# DOLICOX®

Etoricoxib

60 mg

90 mg

120 mg

Comprimé pelliculé

**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 du médicament :

### 60mg comprimé pelliculé :

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

Etoricoxib ..... 60 mg

### 90mg comprimé pelliculé :

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

Etoricoxib ..... 90 mg

### 120mg comprimé pelliculé :

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

Etoricoxib ..... 120 mg

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 : anti-inflammatoires anti-rhumatismaux, 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 & 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.

### 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 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.

## Mode d'administration

Voie orale.

Le ou les

avant

avec

ou sans

selon

la

durée

du

traitement

et

de la

maladie

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que la colite,
- Diagnostic de maladie cardiaque à type d'infarctus d'origine de poitrine, antécédents de crise cardiaque artérielle, ou toute autre forme d'accident vasculaire transitoire. L'etoricoxib pourrait aggraver l'accident vasculaire cérébral, cardiaque et d'accident vasculaire cérébral, et utiliser chez les patients ayant déjà eu des problèmes cardiaques.
- Hypertension artérielle non contrôlée par un traitement médicamenteux.
- Si vous êtes malade ou si vous n'êtes pas sûr que votre médecin vous a prescrit ce médicament, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.
- **Effets indésirables :**
- **Description des effets indésirables**
- Comme tous les médicaments, DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé, peuvent provoquer des effets indésirables, mais ils ne sont pas tous.
- **Si vous présentez un de ces symptômes, consultez votre médecin, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé :**
- Apparition ou aggravation d'un essoufflement, chèvres,
- Coloration jaune de la peau et des yeux (jaunisse), troubles hépatiques,
- Douleur d'estomac importante ou permanente,
- Réaction allergique pouvant inclure des problèmes de vésicules, ou gonflement du visage, des lèvres, de la langue, ou difficulté à respirer.
- La fréquence des effets indésirables possibles est la suivante :
- Très fréquents (survenant chez plus de 1 patient sur 10),
- Fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 100),
- Peu fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 1000),
- Rares (survenant chez 1 à 10 patients sur 10000),
- Très rares (survenant chez moins de 1 patient sur 10000).
- Les effets indésirables suivants peuvent survenir avec DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé :
- **Très fréquents :** Douleur à l'estomac.
- **Fréquents :**
- Alvéolite, gonflement des jambes et/ou des bras,
- Étourdissements, maux de tête, palpitations, pression artérielle, sifflements ou difficultés respiratoires, brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion, inflammation de l'œsophage, ulcérations de la gorge, saignements du tractus gastro-intestinal, pseudo-grippe.
- **Peu fréquents :**
- Gastroentérite, infection des voies respiratoires, nombre de globules rouges, diminution du nombre de plaquettes, hypersensibilité, augmentation de l'anxiété, dépression, diminution du discernement, n'existent pas, altération du goût, insomnie, somnolence, vision trouble, irritation et rougeur de la peau, anomalie du rythme cardiaque, fréquence cardiaque, sensation d'oppression, de pression ou de chaleur, accident vasculaire cérébral, artérielle, inflammation des vaisseaux sanguins, ballonnement de l'estomac ou de l'intestin, mal de la bouche, ulcère de l'estomac, inflammation grave et aller jusqu'à l'hémorragie, syndrome de gonflement du visage, éruption cutanée, crampes/spasme musculaire, douleur musculaire, sang, modification des examens sanguins, troubles rénaux graves, douleur thoracique.
- **Peu fréquents pour DOLICOX® 120mg :**
- Voies respiratoires hautes, ulcérations de la bouche.

PPV: 81D...  
PER: 10/26  
LOT: M3553-2

DOLICOX 120 mg

Etoricoxib

7 Comprimés pelliculés



6 118000 041962