

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0002082

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

L'ANATOR Aicha Venze BENRAFIA Abderrahim

Date de naissance :

01/01/1960

19/7/20

Adresse :

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 :

LAAT

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie :



Conjoint

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 : 26/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/02/2024
MUPRAS
RECEPTION 9

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
26 Fevr 2024			150 Dh	<i>[Handwritten signature over a circular stamp]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Handwritten signature over a circular stamp]</i> PHARMACIE OMAR IBNOU MEHDI HAMMOUMI Docteur en Pharmacie 83, Avenue Marrakech BERRECHID Tel : 05 22 33 61 51	26/02/24	243,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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 canalaires, 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
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

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 Févr 2024

ORDONNANCE

LAATOUR Aida.

81.70 Dolix 

140/

79.21 Curbrox 

140 X3/

STIMOL

LOT: 0483
PER: 11 2026

PPV STIMOL®
Boîte de 20 ampoules buvables
PPV 33.00 DH

تموبل



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

STIMOL®

20 ampoules buvables
de 10 ml



6 118000 370017



Sirop
Voie orale

Docivox

Sirop naturel sans conservateur



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 Mélèze), 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.

Dans 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 Mélèze; 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/RQyz/CA/DPS/DMP/18



Docivox® Spray gorge

Spray
Voie orale

Calme l'irritation et Soulage la douleur de la Gorge

Deva Pharmaceutique

PROPRIETES :

Docivox
oro-ph

Docivo
notamr

Docivo

Grace à
de la sp
externes

Enrouements passagiers

LOT : 230872

DLUO : 10/2026

39,00DH

miel - citron
voies respiratoires

Docivox Spray gorge permet un confort de la gorge irritée par soulage
qu'une sécheresse de la gorge, des picotements ou une difficulté à dégl

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

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 PRÉSENTATION :

Comprimé, boîte de 30 comprimés

COMPOSITION (par comprimé) :

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

PROPRIÉTÉS :

CARBOSORB® est un produit naturel à base de :

- Charbon végétal activé à grande capacité d'absorption de gaz intestinaux et de ~~toxines~~ et ~~qui~~ aider 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 ~~ynacrie~~ pour renforcer l'action du x, RB® ~~smes,~~

Sal
(FI)



8 032578 475494

CONSEILS D'UTILISATION :

1 à 2 comprimés 1 à 2 fois par jour.



8 032578 475494

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 re lire.
- 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 notable : Lactose monohydrate.

Classe pharmaco-thérapeutique 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 pharmaco-thérapeutique : 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'étoricoxib 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 par jour.

*** Mode d'administration**

Voie orale.

Le ou les

• N

su

- A

DC

- A

inhi

- Uli

- Mi

- Ma

- Gr

allaité

- Enfa

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que ou colite,

- Diagnostic de maladie cardiaque à type d'

d'angine de poitrine, antécédents de crise d'

artères périphériques, ou toute sorte d'accident ischémique transitoire. L'étoricoxib pourrait

cardiaque et d'accident vasculaire cérébral, ou

utilisé chez les patients ayant déjà eu des pro-

cérébral,

- Hypertension artérielle non contrôlée par u-

otre infirmière si vous n'êtes pas sûr que vous

Si vous pensez que l'un de ces points vous a

avoir consulté votre médecin au préalable.

Effets indésirables :

Description des effets indésirables

Comme tous les médicaments, DOLICOX® 60

provoque des effets indésirables, mais ils ne se

monde.

Si vous présentez un de ces symptômes, vous

60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé :

- Apparition ou aggravation d'un essoufflement

chevelles,

- Coloration jaune de la peau et des yeux [ja-

troubles hépatiques],

- Douleur d'estomac importante ou permanente

- Réaction allergique pouvant inclure des prob-

ou de vésicules, ou gonflement du visage, des

entrainer une difficulté à respirer.

La fréquence des effets indésirables possibles

suivante :

Très fréquents (survenant chez plus de 1 patient sur

Fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur

Peu fréquents (survenant chez 1 à 10 patients)

Rares (survenant chez 1 à 10 patients sur 10)

Très rares (survenant chez moins de 1 patient)

Les effets indésirables suivants peuvent surv

60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé :

Très fréquents : Douleur à l'estomac.

Fréquents :

- Alvéolite, Gonflement des jambes et/ou des

- Étourdissements, maux de tête, Palpitations,

pression artérielle; Siffllements ou difficultés re-

brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion /

inflammation de l'œsophage, ulcérations et

sanglantes évaluant le fonctionnement du foie;

pseudo-grippal.

Peu fréquents :

- Gastroentérite, infection des voies respirato

nombre de globules rouges, diminution du

nombre de plaquettes, hypersensibilité, augmentation d

anxiété, dépression, diminution du discernem

n'existent pas, altération du goût, insomnie, s

somnolence, vision trouble, irritation et rougeur

anomalie du rythme cardiaque, fréquence

sensation d'oppression, de pression ou de poi

de chaleur, accident vasculaire cérébral,

artérielle, inflammation des vaisseaux sanguins

ballonnement de l'estomac ou de l'intestin, m

la bouche, ulcère de l'estomac, inflammation

grave et aller jusqu'à l'hémorragie, syndrome

gonflement du visage, éruption cutanée, crampes/

spasme musculaire, douleur musculaire, sang

modification des examens sanguins ou

troubles rénaux graves, douleur thoracique.

Peu fréquents pour DOLICOX® 120mg : A

voies respiratoires hautes, Ulcération de la b

oignons.

Interaction(s) : que sévère q

hépatiques, ment de la p

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



DOLICOX 120 mg
Etoricoxib

7 Comprimés pelliculés



6 118000 041962