

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2842 Société : RAN 700002

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraite

Nom & Prénom : EL kamabi Nae JAOUD

Date de naissance : 14.01.1954

Adresse : 148, La Siesta, Mohammadia

Tél. : 0665.880.768 Total des frais engagés : 164,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/02/2024

Nom et prénom du malade : Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : Nature de la maladie : En force physique

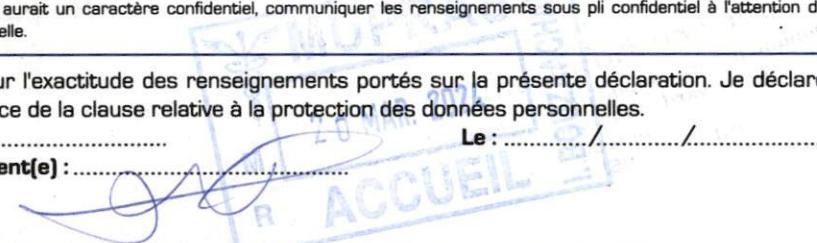
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11-02-2014	Service Admission	Bureau International de Mohammedia	300,00 DH	<i>[Signature]</i>
				<i>[Signature]</i>
				<i>[Signature]</i>
				<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11-02-2014	641,60
		IND 062079082

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	Service Admission	Bureau International de Mohammedia	400,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

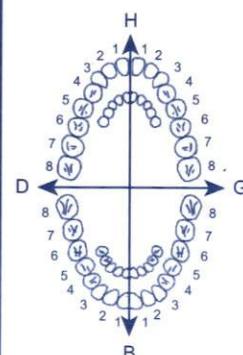
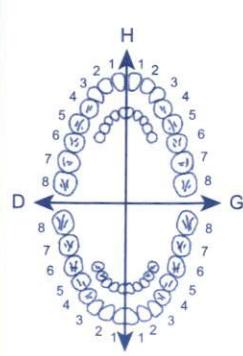
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
Service Admission	11-02-2014		100,00 DH

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	D 00000000	G 21433552 00000000 11433553	
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

[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



AKDITAL

Clinique Internationale de Mohammadia
المَحَمَّدِيَّةُ الدُّولِيَّةُ لِلْمَهَمَّادِيَّةِ

Mohammedia, le 11/02/2014

Mr KANABI M. JAAUD

Dr. CHLOUCHI Abdellatif
Anesthésie et Réanimation

Mobile 7.5

42.60

Rep 1.5



22.00

Pharmacie PONT BLONDIN
Dr. LALI ZOUBA
Boulevard Mohammed VI - Tél. 05 23 30 30 18
ICP : 0004188/5000029
Patient N° 39941509



✓ 20 x 2 ✓

64,60

Dr. CHLOUCHI Abdellatif
Anesthésie et Réanimation

Cédol®

PARACETAMOL + CODEINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol	400,00 mg
Phosphate de codéine hémihydratée	20,00 mg
(Quantité correspondante en codéine base)	14,8 mg
Excipients q.s.p.	un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE des médicaments contenant de la buprénorphine, de EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou de en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DU PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS
AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE CE MEDICAMENT et avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SI VOUS PRESENTEZ DES SYMPTOMES DE SOUFRANCE, ARRÊTER AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autre part, il contient des substances actives qui peuvent entraîner une accoutumance et une dépendance. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées.

22,00

Cédol®

20 Comprimés



6 118000 180913

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

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, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

Notice.

Mobic® 7,5 mg

Meloxicam

comprimé

Mobic® 15 mg

Meloxicam

comprimé sécable

Composition

La substance active est :

meloxicam 7,5 mg ou 15 mg

Les autres composants sont :

citrate de sodium, lactose monohydraté, cellulose microcristalline, povidone, silice colloïdale anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium.

Pour 1 comprimé.

QU'EST CE QUE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament, présenté sous forme de comprimé ou comprimé sécable, est un anti-inflammatoire non stéroïdien.

Il est indiqué chez l'adulte

(plus de 15 ans), en traitement :

- de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose
- de longue durée de certains rhumatismes inflammatoires.

INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable

Ne pas utiliser Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable dans les cas suivants :

- grossesse ou allaitement,
- antécédents d'allergie (crise d'asthme, polyphénol nasaux, brusque gonflement du cou et du visage (œdème de Quincke), urticaire déclenché par ce médicament ou un médicament apparenté tels que d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, l'aspirine,
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du produit,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins non dialysée,
- maladie grave du cœur,
- saignement de toute nature.

Prendre des précautions particulières avec MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :

Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS :

- d'antécédents digestifs (oesophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens),
- d'insuffisance cardiaque ou d'hypertension artérielle,



Boehringer
Ingelheim

- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- de traitement par diurétiques ou d'intervention chirurgicale récente.

AU COURS DU TRAITEMENT, ARRETER LE TRAITEMENT ET CONTACTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :

- d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles). Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés avec l'ensemble des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- de signes évocateurs d'une allergie à ce médicament, en particulier crise d'asthme, brusque gonflement du visage et du cou, décollement de la peau (cf. effets indésirables éventuels).

Ce médicament existe sous d'autres dosages ou d'autres formes pharmaceutiques qui peuvent être plus adaptés.

Dans tous les cas, la dose maximale recommandée de 15 mg / jour ne doit jamais être dépassée.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : le meloxicam.

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-infl

PPV: 42DH60

PER: 09/25

LOT: I.3212

Mobic® 7,5 mg

meloxicam

14 comprimés



6 118000 040545



Allaitement
Par mesure
d'utiliser ce



AKDITAL

Clinique Internationale de Mohammadia
المصحة الدولية للمحمدية

Mohammedia, le 10/02/2011

M' KANABI JAOUHAR HAMED
Anesthésie et Réanimation
Dr. CHLOUCHI Abdellatif

J Rx chenille grande



Anesthésie et Réanimation
Dr. CHLOUCHI Abdellatif



AKDITAL

Clinique Internationale de Mohammedia
المصحة الدولية للمحمدية

CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE
مركز الفحص بالأشعة

- IRM Haut champ • IRM Cardiaque • Scanner Multibarrette • Coloscopie virtuelle • Angio-scanner / Angio IRM
- Dentascanner Radiologie Standard Numérique • Echographie / Echo Doppler • Mammographie Numérique
- Radiologie Interventionnelle • Corosscanner sur RDV • Panoramique Dentaire

Mohammedia le 11/02/2024.....

PATIENT : EL KANABI MOHAMED JAOUAD

PRESCRIPTEUR: ANESTHESISTE REANIMATEUR

RADIOGRAPHIE DE LA CHEVILLE GAUCHE

Techniques : Incidences face et profil

Résultats :

- Absence de trait de fracture osseux.
- Minéralisation normale des structures osseuses, sans lésion lytique, condensante ou mixte.
- Respect des interlignes articulaires.
- Absence d'anomalie des parties molles.

Merci de votre confiance.

DR. Ayadi

Service Radiologie
Clinique Internationale de Mohammedia
Boulevard Mohammed VI
(à côté Marjane / Station shell) ①
Mohammedia • Tel : 0523 28 91 91
INPE : 060065182

CLINIQUE INTERNATIONALE DE MOHAMMADIA



060065182

MOHAMMADIA Le : 11-02-2024

Facture N° 02591/24

A. Identification

N° Dossier : CIM24B11112644 N° Identifiant : 011879/24
Nom & Prénom M. EL KANABI MOHAMED
: JAOUAD
C.I.N : A113915
Adresse : LOT LA SIESTA NO 142

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 11-02-2024

Date Sortie : 11-02-2024

Médecin traitant : DR . ANESTHESISTE REANIMATEUR

Traitemen t: Urgence

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	PANSEMENT (GRAND)		100,00			100,00
1	CONSULTATION		300,00			300,00
Total Rubrique :						
RADIOLOGIE						
1	CHEVILLES F/P		400,00			400,00
Total Rubrique :						
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						
800,00						
0,00						

HUIT CENTS DIRHAMS

signature de l'assuré

