

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0058107

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1263 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : JAIDA ALI ASU086
 Date de naissance : 1-1-1951
 Adresse : 316 LOT TAMARIS DIANFA 1
 BP 27223 - DAR BOUACCA
 Tél. : 0653814917 Total des frais engagés : 353 euros Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade :
 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 : DAR BOUACCA Le : 15 / 03 / 2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Verbale di Pronto Soccorso N.: PS2023006341U

Dati Anagrafici

Paziente **JAIDA ALI**

Sesso **M** C.F. **JDALAI51A01Z330S**

Nato il **01/01/1951** a **MAROCCO**

Tel. **3512029459**

Residenza,

MAROCCO

Dati di Accesso

Arrivo data/ora: 15/02/2023 18.54 Modalità di arrivo: Autonomo

Inviato da: specialista

Codice di Priorità: **AZZURRO**

Problema principale: LOMBALGIA

L'infermiere triagista: Agnese Manenti

Data/ora inizio visita: 15/02/2023 18.55

Lotto n. D88317
Scad. 03/2025
Prezzo € 5,92

Anamnesi

paziente con barriera linguistica.

anamnesi ed esame obiettivo raccolti con il nipote.

riferisce storia di lombalgia di circa 6 mesi.

nella giornata di oggi lombalgia acuta con impossibilità alla deambulazione.

Lotto: 25943 10/2025
Prezzo € 5,92

Si presenta in PS per le cure del caso.

porta in visione rx rachide LS

nega allergie

Esame obiettivo

15/02/2023 18.59 test di lasegue positivo a 40° a destra
non deficit SM periferici
valleix delitalia positivi per sciatalgia a dx
wasserman negativo bilateralmente

dolente la palpazione della mediana e paramediana dx ai lombi bassi

Diario clinico

Data	Nota
------	------

Parametri vitali

	15/02/23 18:54
GCS	15
Temperatura Corporea	36
Scala Dolore	5

Prestazioni di PS

VISITA GENERALE

Prestazioni di Radiologia

Prestazioni in Consulenza

Prestazioni di Laboratorio

Diagnosi

lombalgia acuta

Esito

Esito: Dimissione a domicilio

Data/Ora: 15/02/2023 19.01 Codice uscita VERDE

Prognosi: 10 gg S.C.

Foglio illustrativo: informazioni per il paziente

DICLOFENAC

DOC

La data di scadenza indicata si riferisce al prodotto
in confezionamento integro correttamente conservato.

Lotto: 20294 06 2024
Prezzo € 2,16 Scadenza:

DOC508.11

- Se na qualsiasi...
- Questo medicinale è stato prescritto soltanto per... Non lo dia ad altre persone, anche se i sintomi della malattia sono uguali ai suoi, perché potrebbe essere pericoloso.
- Se si manifesta un qualsiasi effetto indesiderato, compresi quelli non elencati in questo foglio, si rivolga al medico o al farmacista. Vedere paragrafo 4.

Contenuto di questo foglio:

1. Cos'è DICLOFENAC DOC e a cosa serve
2. Cosa deve sapere prima di usare DICLOFENAC DOC
3. Come usare DICLOFENAC DOC
4. Possibili effetti indesiderati
5. Come conservare DICLOFENAC DOC
6. Contenuto della confezione e altre informazioni

1. Cos'è DICLOFENAC DOC e a cosa serve

DICLOFENAC DOC contiene il principio attivo diclofenac che appartiene al gruppo di farmaci chiamati antinfiammatori non steroidei (FANS) che agiscono alleviando l'infiammazione e il dolore.

Questo medicinale è indicato nel trattamento di:

- forte dolore causato da infiammazione dell'apparato muscolo-scheletrico;
- forte dolore, causato da spasmi della muscolatura liscia degli organi interni (ad esempio dell'intestino).

2. Cosa deve sapere prima di usare DICLOFENAC DOC

Non usi DICLOFENAC DOC

- se è allergico a diclofenac sodico, ad aspirina, a ibuprofene, o a qualsiasi altro FANS, o a qualsiasi altro componente di DICLOFENAC DOC (elencati al paragrafo 6). Segni di una reazione di ipersensibilità includono tumefazione del viso e della bocca (angioedema), problemi respiratori, dolore toracico, naso che cola, eruzione cutanea o qualsiasi altra reazione di tipo allergico;



Verbale di Pronto Soccorso N.: PS2023006341U

Terapia Domiciliare e Controlli Ambulatoriali: corsetto in tela armata per 10 gg, poi svezzamento nelle ore notturne e quindi diurne

- diclofenac 75 + muscoril 1 fl i.m. die per 7 gg
- lucen 20 mg 1 cp die 1 h prima della colazione
- × Kalanit forte 1 cp die per 3 mesi

esecuzione di risonanza magnetica rachide LS, anche nel paese di origine e rivalutazione con esame eseguito

Il medico
Andrea Leuci

IL PAZIENTE E' CORTESEMENTE PREGATO DI CONTROLLARE ATTENTAMENTE LA CORRETTEZZA DEI DATI RIPORTATI NEL VERBALE DI PS E DI COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL'INFERMIERE DI TRIAGE EVENTUALI ERRORI RILEVATI

I TEMPI RIPORTATI SUL VERBALE DI PRONTO SOCCORSO E SULLA CARTELLA OBI SI RIFERISCONO AL MOMENTO DELL'INSERIMENTO DEI DATI E NON AL MOMENTO IN CUI LA PRESTAZIONE E' STATA REALMENTE EROGATA

ID documento: PS2023006341U-0-20230215_1901

FARMACIA FLAMINIA
DEI DOTT.RI ROSSI G. P. SNC
Via Esino, 62
60126 ANCONA (AN)
TEL. 071888251
P. IVA 02513010427

Spett.le
JAIDA ALI

CASABLANCA, MAROCCO
COD.CLI: 495

P.IVA

C.F. JDALAI51A01Z330S

CONTO N.1/2023EL 16/02/23

MINSAN	Q.TA	DESCRIZIONE	PREZZO	SCON	NETTO	IVA
035248018	2	DICLOFENAC DOC IM 5F 75MG 3M	2,16	0	2,15	10%
031111305	1	PEPTAZOL 28CPR GASTR 40MG	10,94	1	10,87	10%
906953486	1	GIBAUD ORTHO CINT ACTION V 4	99,50	0	99,50	4%
015896018	2	MUSCORIL IM 6F 4MG 2ML	14,90	0	14,90	10%
983775851	7	KALANIT FORTE 14BUST	29,90	0	29,90	10%

Pagamento:

COD. REG. 10028
FARMACIA FLAMINIA
dei Dott.ri ROSSI SNC - ANCONA

353,77
353,77

1 6 0 2 2 3

Integratore alimentare: 14 buste da 7500 mg - contenuto netto 105 g
Chiesi Italia Spa - Via Giacomo Chiesi, 1 - Cap 43122 - Parma (Italia)
Prodotto e confezionato nello stabilimento di Nutrilinea S.r.l.
Via Gran Bretagna, 1 - 21013 Gallarate (VA).



LOTTO N.

Da consumarsi
preferibilmente
entro fine:

Integratore alimentare: 14 buste da 7500 mg - contenuto netto 105 g
Chiesi Italia Spa - Via Giacomo Chiesi, 1 - Cap 43122 - Parma (Italia)
Prodotto e confezionato nello stabilimento di Nutrilinea S.r.l.
Via Gran Bretagna, 1 - 21013 Gallarate (VA).



LOTTO N.

Da consumarsi
preferibilmente
entro fine:

Integratore alimentare: 14 buste da 7500 mg - contenuto netto 105 g
Chiesi Italia Spa - Via Giacomo Chiesi, 1 - Cap 43122 - Parma (Italia)
Prodotto e confezionato nello stabilimento di Nutrilinea S.r.l.
Via Gran Bretagna, 1 - 21013 Gallarate (VA).



LOTTO N.

Da consumarsi
preferibilmente
entro fine:

Integratore alimentare: 14 buste da 7500 mg - contenuto netto 105 g
Chiesi Italia Spa - Via Giacomo Chiesi, 1 - Cap 43122 - Parma (Italia)
Prodotto e confezionato nello stabilimento di Nutrilinea S.r.l.
Via Gran Bretagna, 1 - 21013 Gallarate (VA).



LOTTO N.

Da consumarsi
preferibilmente
entro fine:

Integratore alimentare: 14 buste da 7500 mg - contenuto netto 105 g
Chiesi Italia Spa - Via Giacomo Chiesi, 1 - Cap 43122 - Parma (Italia)
Prodotto e confezionato nello stabilimento di Nutrilinea S.r.l.
Via Gran Bretagna, 1 - 21013 Gallarate (VA).



LOTTO N.

Da consumarsi
preferibilmente
entro fine:

Integratore alimentare: 14 buste da 7500 mg - contenuto netto 105 g
Chiesi Italia Spa - Via Giacomo Chiesi, 1 - Cap 43122 - Parma (Italia)
Prodotto e confezionato nello stabilimento di Nutrilinea S.r.l.
Via Gran Bretagna, 1 - 21013 Gallarate (VA).



LOTTO N.

Da consumarsi
preferibilmente
entro fine:



KALANIT

FORTE