

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W19-447394

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

13169

Société :

RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Faggane El mehdi

Date de naissance :

21/09/1991

Adresse :

Resd diar salam, Imm 501, App 7
Casablanca

Tél. :

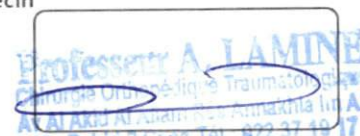
06.61.31.83.29

Total des frais engagés :

353,70 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

02 SEPT 2019

Nom et prénom du malade :

FAGGANE EL MEHDI

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Tendinite

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Casablanca

Le :

16 / 09 / 19

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@ram.com
- Prise en charge : contact@ram.com
- Adhésion et changement de 9-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

La MUPRAS garantit la confidentialité des données à caractère personnel.

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
02 SEPT 2019	C3		289.000	INP : 091091330 Professeur AMMINE Chirurgie Orthopédique Traumatologique Av. AL AKIL AL... 022 37 19 17

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHATAURA D. CHATAURA Hay Mly Arbi Azaoui - 05 22 56 32 57 Sidi Othman - Casablanca	02.09.19	103.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

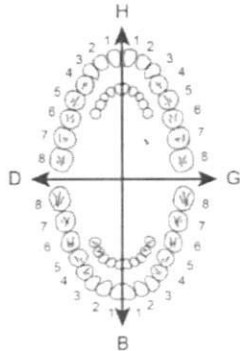
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/>	

Professeur LAMINE Abderrahmane

Agrégé de

Chirurgie Traumatologique

Orthopédique et Réparatrice

Maladie et Chirurgie

de la Colonne Vertébrale

Expert Assermenté près les Tribunaux



الدكتور الأمين عبد الرحمن

أستاذ ميرز

جراحة العظام و المفاصل

الجراحة التقيوية

أمراض و جراحة العمود الفقري

خبير محلف لدى المحاكم

Fagane El Mohdi

Casablanca, le: 2/9/19

37.70

1) Depomedol 80 (S.V)

44.00 1 Amp IM

3) Tilatil

22.00 1 qh

3) Qdal

1 qh mir

S.V

S.V

PHARMACIE CHTAIBA
Dr. Imane DABOULI
Hay Miy Arbi Aleoui, 50 N° 28 Mabroula
Sidi Othman - Casa - Tél: 05 22 56 32 37

103.70

Professeur LAMINE
Chirurgie Orthopédique Traumatologique
Av Al Akid Al Allam Rca Annakhla Im A2
Mv Rchid 2 Casa Tél : 022 37 19 17
001

LOT/EXP.:

mg

COMPOSITION, FC

Tilcotil® 20 mg, Boite

Ténoxicam.....

Excipients qsp.....

Chaque étui contient

CLASSE PHARMACOLOGIQUE

Anti-inflammatoire non stéroïdien

INDICATIONS

Tilcotil® est indiqué

pour le traitement des douleurs

suivantes de l'appareil locomoteur, qui sont de nature inflammatoire et de

- polyarthrite rhumatoïde

- ostéoartrite, ostéarthrose

- spondylarthrite ankylosante

- affections abarticulaires telles que tendinite, bursite, périarthrite de l'épaule ou

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Posologie

SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN

La posologie moyenne est de 1 comprimé soit 20 mg par jour. En cas de fracture

par jour, soit 10 mg par jour. Ne pas dépasser 20 mg/jour.

Mode d'administration

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler tels quels avec un grand verre d'eau au cours d'un

CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais Tilcotil® dans les cas suivants :

- à partir du 6ème mois de grossesse

- allaitement

- allergie connue au Ténoxicam ou à un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires et aspirine

- ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution

- maladie grave du foie, des reins, inflammation du colon en évolution

- enfant de moins de 15 ans.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis de votre médecin, en cas d'association avec les

anticoagulants oraux, d'autres AINS (y compris les salicylés à partir de 3 g/jour chez l'adulte), l'héparine, le lithium, le méthotrexate

à partir de 15 mg/semaine, la ticlopidine.

EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, Tilcotil® est susceptible d'avoir des effets indésirables.

- Réactions allergiques : - Cutanées de type éruption sur la peau, démangeaison. - Respiratoires de type crise d'asthme.

- Rarement des lésions cutanées bulleuses, parfois muqueuses sur tout le corps, à type d'ampoules ou de cloques.

Il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

- Troubles digestifs: nausées, vomissements, maux d'estomac, diarrhée, constipation, rares cas d'ulcère ou de perforation

gastro-intestinale.

- Vertiges, maux de tête

- Quelques modifications biologiques peuvent nécessiter éventuellement un contrôle des bilans sanguins, hépatique et rénal: troubles

du fonctionnement des reins, du foie, exceptionnellement taux anormalement bas de certains éléments du sang pouvant se traduire

par pâleur ou fatigue intense (globules rouges), signes d'infection ou fièvre inexpliquée (globules blancs), saignements du nez ou

des gencives (plaquettes).

MISES EN GARDE

CE MÉDICAMENT NE DOIT ÊTRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MÉDICALE.

En cas d'infection, la surveillance médicale doit être renforcée.

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au lactose (maladie

héréditaire rare).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Tilcotil® sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant :

- des antécédents digestifs (hernie hiatale, hémorragie digestive, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens)

- de maladie du cœur, du foie ou du rein.

- d'asthme: la survenue de crise d'asthme chez certains sujets peut être liée à une allergie à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire

non stéroïdien. Dans ce cas, ce médicament est contre-indiqué.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment les anticoagulants oraux,

les autres anti-inflammatoires non stéroïdiens y compris l'aspirine à fortes doses (supérieures ou égales à 3 g par jour), l'héparine,

le lithium, le méthotrexate à fortes doses (supérieures ou égales à 15 mg par semaine) et la ticlopidine, IL FAUT SIGNALER

SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS SUR L'APTITUDE À CONDUIRE DES VÉHICULES OU À UTILISER DES MACHINES

Dans de rares cas, la prise de ce médicament peut entraîner des vertiges.

LISTE DES EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE

Lactose.

GROSSESSE

La prescription de Tilcotil® ne doit être envisagée que si nécessaire pendant les 5 premiers mois de la grossesse. À partir du 6ème

mois de grossesse, vous ne devez en aucun cas prendre de vous-même ce médicament car ses effets sur votre enfant peuvent

avoir des conséquences graves notamment sur un plan vasculaire et rénal et cela même avec une seule prise et même lorsque

votre enfant est à terme.

Il peut arriver toutefois, dans des cas très particuliers, que votre gynécologue vous prescrive ce médicament. Dans ce cas respectez

strictement l'ordonnance.

ALLAITEMENT

Ce médicament passe dans le lait maternel. Il convient d'éviter de l'utiliser pendant l'allaitement.

CONDITIONS DE DELIVRANCE ET DE CONSERVATION

Liste I : Tableau A.

A ne délivrer que sur ordonnance.

A conserver à une température inférieure à 30°C.

Tenir hors de la portée des enfants.

AJ5821
09/2020
P.P.V:37DH70

LOT:19006
PER:02/2022
PPV:44,00 dh

22,00

Fabriqué sous licence Meda
par les Laboratoires Steripharma
Z.I. Lina N° 347 Sidi Maarouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable