

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 : reclamation@mupras.com
- o Prise en charge : prise_en_charge@mupras.com
- o Adhésion et changement de 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel : adhésion@mupras.com

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **13169**

Société : **RAM**

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Faggane El mechdi

Date de naissance :

21/09/1991

Adresse :

**Resd diar salam, Imm 501, App 7
Casablanca**

Tél. :

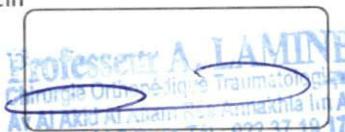
06.61.31.83.29

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 :

FAGIGANE EL MECHDI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Tendinite épaule

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'até 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 : **16/10/2019**

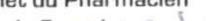
Signature de l'adhérent(e) :



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
02 SEPT 2019	C3		2690000	INP : 0911091330
				Professeur M. DAMEINE Chirurgie Orthopédique Traumatologique AV AL AKID AL ABBADI KES AL MAAKHAH 101 MO 8910 022 37 19 17

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 S. A. S. PHARMACEUTIQUE CHAMBAUD ABBONAY <i>Dr. S. A. S. PHARMACEUTIQUE CHAMBAUD ABBONAY</i> <i>Hay M'ty Arbi Maouad - Tel: 05 22 56 62 57</i> <i>Sidi Chéïnan - Casablanca</i>	02.09.19	103.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

ctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la professio

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 مبرز

جراحة العظام و المفاصل

الجراحة التقويمية

أمراض و جراحة العمود الفقري

خبير محلف لدى المحاكم



Faggane El Melidi

Casablanca, le: 21/9/10

37.70

1) Depomedrol 80 (s)



44.00 1 Amp 27

2) Tilactil



92.00 1 qf

3) Edol



103.70

PROFESSOR LAMINE
Chirurgie Orthopédique Traumatologique
Av Al Akid Al Allam Res Annakhla Im A2
My Rchid 2 Casa Tel: 022 37 19 17
001



LOT/EXP.:

AJ5821

09/2020

P.P.V:37DH70

mg

COMPOSITION, FOR

Tilcotil® 20 mg, Boîte

Ténoxicam.....

Excipients qsp.....

Chaque étui contient

CLASSE PHARMAC

Anti-inflammatoire n

INDICATIONS

Tilcotil® est indiqué pour le traitement des douleurs et/ou l'inflammation des articulations et/ou des

séances de l'appareil locomoteur, qui sont de nature inflammatoire et d

- polyarthrite rhumatoïde

- ostéoarthrite, ostéoarthrose

- spondylarthrite ankylosante

- affections abarticulaires telles que tendinité, 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 ou de

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

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 GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, 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 sanguin, 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 inexplicable (globules blancs), saignements du nez ou des gencives (plaquettes).

MISES EN GARDE

CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MEDICALE.

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 MEDECIN 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 liés à une allergie à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïden. Dans ce cas, ce médicament est contre-indiqué.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, 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 SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES OU A UTILISER DES MACHINES

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

LISTE DES EXCIPIENTS A 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.

LOT:19006

PER:02/2022

PPV:44,00 dh

22,00