

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

N° W19-427443

Conseil

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 00698MA1921 Société : RAM / R 0678			
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MARRI Zoubida			
Date de naissance : 22/08/1945			
Adresse : 21 TBS Boubida Appt 4 ADDAL Rabat Maroc			
Tél. : 0661923402 Total des frais engagés : 602,40 Dhs			

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Docteur Mounir EL MAAKI Février 2020 et des maladies Chiropratiques et des maladies de la colonne - Rebat	
Date de consultation : 28/02/20	
Nom et prénom du malade : MARRI Zoubida	
Lien de parenté : Etre-même	
Nature de la maladie : Maladie des os et des articulations	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 00 0000 2020	
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 : Rabat

Le : 28/02/2020

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
28/01/20	Chirurgical Interv. 100%	1	300,00 100,00 400,00	INP : INP 101057867

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DE MÉLIANTHÈME SARI</b> <b>J. BELAKHDAR</b> <b>5, Avenue M. Ben Abdellah, Agdal - Rabat</b> <b>102003316</b>	<i>28/02/2022</i>	<i>212,40</i>

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	

Spécialiste en Rhumatologie,  
Maladie des Os et des Articulations  
Chiropracticien - Mésothérapie -  
Sur Rendez-vous

مختص في أمراض العظام والمفاصل  
والروماتيزم والترويض الطبي

Rabat

Rabat, le 28 Fevr 2020.

Zambida remise

52,80

14/02/20 1 g de gel apaisant  
100 ml

82,00

29/02/20 1 g de gel 200 ml  
1 gel sur 200 g de crème

37,00

29/02/20 1 g par application  
100 ml

30,60

1/3

Nalgesic : 1 g par  
diner.

202,40

PHARMACIE DE L'HELIANTHÈME Sarl  
15. J. BELLAKHDAR  
15. AV. de Michifén, Agdal - Rabat  
Tel: 05 37 67 37 96

Docteur Mounir EL MALKI  
Rhumatoologie, Maladie des Os  
et des Articulations Chiropracticien  
30 Rue Abdelloumen - Rabat



300

12 Compr.  
Voie orale



Nalgesic®  
Fénoprofène

30,60



LOT

192207

EXP

10 2022

PRV

30 \* 60

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
✓	A	✓	X
DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR
4h	●	●	●



ISOX® 100 mg et 200 mg

200 mg

82,00

# ISOX®

Célécoxib

ISOX® 200 mg

Célécoxib  
10 gélules

PROMOPHARM S.A.



6 1118000 242437

200 مغ

LOT 13011  
PER 11/22  
PPV 82 DH 00

Prenez à n'importe quel moment de la journée, au cours ou en dehors des repas. Cependant, essayez de prendre chaque dose de Isox toujours au même moment de la journée.

Si vous avez des difficultés à avaler les gélules : l'intégralité du contenu de

la gélule peut être  
nourriture semi-solide  
yogourt ou de la purée  
immédiatement après.  
Pour ouvrir la gélule  
au fond, puis pincer et  
retirer en faisant attention  
que les ingrédients  
doivent pas être malaxés.  
Si vous ne ressentez pas  
le résultat, contactez votre  
médecin.

**La dose recommandée**

Pour l'arthrose, la dose  
est augmentée par rapport  
à la dose recommandée.

La dose est habituelle.

- Une gélule de 200 mg.

- Une gélule de 100 mg.

Pour la polyarthrite, la  
dose est habituelle.

La dose est habituelle.

- Une gélule de 200 mg.

- Une gélule de 100 mg.

Pour la spondylarthrite, la  
dose est habituelle.

La dose est habituelle.

- Une gélule de 200 mg.

- Une gélule de 100 mg.

Problèmes rénaux, les  
problèmes rénaux sont  
plus faibles.

Personnes âgées, personnes  
de 65 ans et en plus

peut être amenée à vous.

Ne pas dépasser la dose  
recommandée.

**Utilisation chez les enfants**

Isox est réservé aux adultes.

**6 - CONTRE-INDICATIONS**

Isox vous a été prescrit, il  
vous aideront à l'utiliser.

veuillez demander à votre  
médecin.

Si votre médecin vous a prescrit  
certains sucrés, ce n'est pas bon.

Ne prenez jamais de sucre.

Informez votre médecin si  
ceux-ci ne permettent pas.

- Si vous êtes allergique  
aux ingrédients dans la gélule.

- Antécédents d'allergie  
(certains antibiotiques).

- Présence d'un ulcère dans  
vos intestins.

- Antécédents d'artrite, de  
grave ou d'une maladie de  
démangeaison, de la tête, du  
cou, des difficultés à avaler.

acétylsalicylique (AINS).

- Grossesse Si vous  
souhaitez prendre Isox, vous  
devez discuter avec votre  
médecin.

- Allaitement.

# OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélules

OPERA  
PHARMA

OEDES 20mg

14 gélules



6 118001 100071

ce médicament.

plus d'informations

jamais à quelqu'un  
nocif.

un effet indésirable  
pharmacien.

, 14, 28 et 56

LOT 190679  
EXP 01/2022  
PPV 52.80 DH

Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule contient une substance appelée oméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

## DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

### Indications :

#### Adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéruse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Oesophagite érosive ou ulcéратive symptomatique par reflux gastro-œsophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par Helicobacter pylori ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.

#### Enfant à partir de 1 an :

- Oesophagite érosive ou ulcératrice symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

## DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

### Contre-indications :

Ne prenez jamais Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule:

- En cas d'allergie connue à l'un des composants de ce médicament.
- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux).

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