

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, parodontologie 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 pharmacien ou un biologiste doit attester par un pli confidentiel la prise en charge par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- Le certificat du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Reéducation :

- Le certificat médical prescripteur et la facture de l'orthopédiste sont à joindre à la feuille de soins.
- 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 canaux, 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 canaux.

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.

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 (LGI) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-521592

25030

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7389 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RADI HAMID

Date de naissance : 01/01/1985

Adresse :

Tél : 0661381200 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Jonel Fohur Latifa

Sexe du malade : ☐ Homme ☒ Femme ☐ Enfant

Nature de la maladie : Myiase vulvaire + Menstruo-flogose

En cas d'accident préciser le caractère de l'accident :

Dans le cas où le malade aurait été victime d'un accident, la déclaration de l'accident doit être jointe à la feuille de soins.

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 : Signature de l'adhérent(e) :



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
7/11/2010	C	1.80	255,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	7.01.2011	255,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

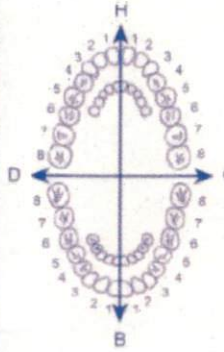
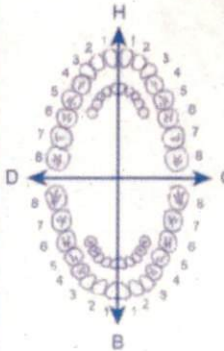
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODI

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	
		H	25533412	21433552												
		D	00000000	00000000												
		G	00000000	00000000												
		B	35533411	11433553												
		[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

Dr Rachida DEQUIUEC CHOUDART

Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplôme universitaire de :

- Dépistage et Prévention en Gynécologie

- Sénologie

- Echographie de la Faculté de Médecine

de Montpellier

الدكتورة رشيدة الدقيوق شودار

خريجة كلية الطب بالرباط

مجازة في :

- التشخيص والوقاية في أمراض النساء

- أمراض الثدي

- الفحص بالصدى الصوتي من كلية

بمونبولي



091044677

ORDONNANCE

Casablanca, Le : 7/2/2020 : الدار البيضاء في :

Ma Tante Idrissia Idrissia

99.80

- Duphaston

2ip 1/ x 10j / du 15^e / op 15j

53.10

- Relaxol

1cp x 2 flj

79.10

- Condilax

31.60 - Kritelte int.

- Perogine

259/3



Dr. Rachida DEQUIUEC CHOUDART
Bd. Abi Raqraq - Oulfa - Casablanca
Tél: 022.90.70.27 / GSM: 011.12.62.12

شارع أبي رقرق - قرب مرجان (فوق صيدلية أبي رقرق) - الألف - البيضاء

Bd. Abi Raqraq - près de Marjane - (au-dessus de la pharmacie Abi Raqraq) EL OULFA - Casablanca

Gsm : 05.22.90.70.27 / Tél : 06.11.12.62.12

Pevagine®

Nitrate d'Econazole

Co



8 032578

Lot:

9170

À utiliser de

préférence avant le: 07/2022

PPC: 79,50 DH

Propriétés:

Nitrate d'Econazole est un antifongique possédant un spectre d'action étendu sur pratiquement tous les champignons et bactéries gram positif.

Indications :

Pevagine est indiqué dans le pityriasis, les dermatophytoses de la peau glabre et des ongles.

Pevagine ovules est indiqué dans le traitement des mycoses vaginales, surinfectées ou non par des bactéries.



Relaxol® 500mg / 2mg

Paracétamol/ thiocolchicoside

SANOFI

LOT : 19E001
PER.: 06 2022

RELAXOL 500MG/2MG

CP B20

P.P.V : 53DH10



te qui permettra
la sécurité. Vous
vous observez. Voir
s.

avant de prendre

elire. • Si vous avez
plus d'informations à
ment vous a été

personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif. • Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. QU'EST-CE QUE Relaxol ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est indiqué dans le traitement d'appoint des contractures musculaires douloureuses en rhumatologie chez les adultes et les adolescents à

8 comprimés de Relaxol) ou pour une durée dépassant 7 jours. Ceci est dû au fait que les produits formés dans votre organisme lorsque vous prenez du thiocolchicoside à des doses élevées peuvent provoquer des lésions sur certaines cellules (nombre anormal de chromosomes). Cela a été mis en évidence lors d'études chez l'animal et d'études en laboratoire. Chez l'homme, ce type de lésions cellulaires est un facteur de risque de cancer, d'altération de la fertilité masculine et peut-être dangereux pour un enfant à naître. Parlez-en avec votre médecin si vous avez plus de questions.

Votre médecin vous renseignera sur toutes les mesures relatives à une contraception efficace et sur les risques potentiels d'une grossesse.

La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifier que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

La prise de paracétamol peut entraîner des troubles du fonctionnement du foie.

Prévenez votre médecin : • Si vous pesez moins de 50 kg, • Si vous avez une maladie du foie ou maladie grave des reins, • Si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire de l'alcool récemment, • Si vous souffrez de déshydratation, • Si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous présentez des maladies de longue durée, si vous êtes atteints du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie génétique et héréditaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves), ou encore si vous êtes atteints de la maladie de Gilbert (maladie héréditaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang).

La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillé.

En cas de sevrage récent d'un alcoolisme chronique, le risque d'atteinte hépatique est majoré.

Duphaston 10 mg comprimé pelliculé et Traitement Hormonal Substitutif (THS)

En plus des avantages, le THS comporte certains risques dont vous et votre médecin devez tenir compte lorsque vous décidez de prendre ces médicaments. Si vous prenez Duphaston 10 mg comprimé pelliculé

Duphaston®

10 mg, comprimé pelliculé



Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que Duphaston 10 mg comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ce médicament ?
3. Comment prendre ce médicament ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ce médicament ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

tout le monde.

Effets indésirables rapportés avec Duphaston 10 mg seul :

Arrêtez de prendre Duphaston 10 mg comprimé pelliculé et consultez un médecin immédiatement si vous notez un des effets indésirables suivants

Fertilité, grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament. **Grossesse** : Il peut y avoir un risque accru d'une anomalie congénitale du pénis impliquant l'ouverture urinaire (hypospadias) chez les enfants dont les mères ont pris certains progestatifs. Cependant, ce risque accru n'a pas été clairement confirmé. Plus de 9 millions de femmes enceintes ont pris Duphaston 10 mg comprimé pelliculé. À ce jour, il n'y avait aucune indication que l'utilisation de Duphaston 10 mg comprimé pelliculé pendant la grossesse a un effet nocif. **Allaitement** : Ne ne prenez pas Duphaston 10 mg comprimé pelliculé si vous allaitez. On ne sait pas si Duphaston passe dans le lait maternel et affecte l'enfant. Les études d'autres progestatifs montrent que de petites quantités passent dans le lait maternel.

Fertilité Il n'y a aucune indication que Duphaston 10 mg comprimé pelliculé diminue votre fertilité, si elle est prise comme recommandé par votre médecin.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Vous pouvez vous sentir un peu somnolente ou avoir des sensations vertigineuses après la prise de Duphaston 10. En particulier dans les premières heures après la prise. Si cela arrive, ne conduisez pas ou n'utilisez pas de machines. Attendez de voir comment vous affecte Duphaston 10 mg comprimé pelliculé, avant de conduire ou d'utiliser des machines.

Duphaston 10 mg comprimé pelliculé contient du lactose

Si vous avez une intolérance à certains sucres, parlez-en à votre médecin avant de prendre ce médicament. Cela inclut les problèmes rares transmis dans les familles qui affectent la façon dont le corps utilise le lactose, comme un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose -galactose.