

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



*m° = 30386*

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0007425

**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.

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : *6543*      Société : .....

Actif       Pensionné(e)       Autre : .....

Nom & Prénom : *AJAKA KARIM*      Date de naissance : *23/10/63*

Adresse : *Bo 1 Route el JADIDA Casablanca*

Tél. : *0521436472*      Total des frais engagés : *440,00 + 126,50* Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Date de consultation : *22 MAI 2020*

Nom et prénom du malade : *M° AJAKA KARIM*      Age : .....

Lien de parenté :       Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : *de calculeux ful - chronique*

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 : .....      Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....



**Adresses Mails utiles**

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

**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
22 MAI 2020	ca		300,00	

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/05/2020	126,50
	02/06/2020	42,60

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22 MAI 2020	200+200 no moy V TP	400,00

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Praticien	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																					
				Coefficient DES TRAVAUX																				
				MONTANTS DES SOINS																				
				DEBUT D'EXECUTION																				
				FIN D'EXECUTION																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>B</th> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D	B	D	G	00000000	00000000	00000000	11433553	35533411	11433553				Coefficient DES TRAVAUX
H		G																						
25533412	21433552	00000000	00000000																					
D	B	D	G																					
00000000	00000000	00000000	11433553																					
35533411	11433553																							
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS																				
				DATE DU DEVIS																				
				DATE DE L'EXECUTION																				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Latifa BOUTAIB BEN SARI**  
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS  
et des Articulations  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Marseille (France)  
Médecin Expert Assermenté près  
les Tribunaux de Casablanca



الركنورة لطيفة بوطيب بن صاري

إختصاصية في أمراض العظام  
و المفاصل (الروماتيزم)  
خريجة كلية الطب بمرسيليا  
(بفرنسا)  
خبيرة محلقة لدى المحاكم

Casablanca, le 22 MAT 2000 في الدار البيضاء،

**ORDONNANCE**

N° A JAKA KAIZINA

83,90

4 New flex sephodine



1 capsule 201

42,60

2/ Nobic nr



Pharmacie MINOSAS  
Hind LAKHMIRI  
Docteur en Pharmacie  
400, Route d'El Jadida  
CASABLANCA  
Tél: 022.98.86.97-Fax: 022.98.24.76

1 y 201, 100 3 jours

126,50

bi fam a sup,  
aus reps et arde,  
si m blanc

Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa  
Rhumatologue - Ostéopathe  
283, Bd. Mohamed Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05.22.39.99.57

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.  
Elle contient des informations importantes sur votre traitement.  
Si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit.  
En cas de symptômes identiques, car cela pourrait indiquer une allergie.  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.

Notice

**Mobic® 7,5 mg**  
Meloxicam  
comprimé

**Mobic® 15 mg**  
Meloxicam  
comprimé sécable

#### Composition

La substance active est :  
meloxicam ..... 7,5 mg ou 15 mg

Les autres composants sont :  
citrate de sodium, lactose monohydraté, cellulose microcristalline, povidone, silice colloïdale anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium.  
Pour 1 comprimé.

#### QU'EST CE QUE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament, présenté sous forme de comprimé ou comprimé sécable, est un anti-inflammatoire non stéroïdien.

Il est indiqué chez l'adulte (plus de 15 ans), en traitement :

- de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose
- de longue durée de certains rhumatismes inflammatoires.

#### INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable

**Ne pas utiliser Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable dans les cas suivants :**

- grossesse ou allaitement,
- antécédents d'allergie (crise d'asthme, polypes nasaux, brusque gonflement du cou et du visage (oedème de Quincke), urticaire déclenché par ce médicament ou un médicament apparenté tels que d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, l'aspirine,
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du produit,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins non dialysée,
- maladie grave du cœur,
- saignement de toute nature.

#### Prendre des précautions particulières avec MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :

Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

#### AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS :

- d'antécédents digestifs (oesophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens),
- d'insuffisance cardiaque ou d'hypertension artérielle,

PPV: 42DH60

PER: 11/22

LOT: I2541

**Mobic® 7,5 mg**

meloxicam

14 comprimés



6 118000 040545

- de  
- de  
chir

AU

#### TRAITEMENT ET CONTACTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :

- d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles).  
Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés avec l'ensemble des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- de signes évocateurs d'une allergie à ce médicament, en particulier crise d'asthme, brusque gonflement du visage et du cou, décollement de la peau (cf. effets indésirables éventuels).

Ce médicament existe sous d'autres dosages ou d'autres formes pharmaceutiques qui peuvent être plus adaptés.

Dans tous les cas, la dose maximale recommandée de 15 mg / jour ne doit jamais être dépassée.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien :  
**le meloxicam.**

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

#### Grossesse - Allaitement

##### Grossesse

Il est recommandé d'éviter la prise de ce médicament au cours de la grossesse.

Votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament au cours des 6 premiers mois de votre grossesse.

**Toutefois, EN AUCUN CAS, CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS A PARTIR DU 3<sup>ème</sup> TRIMESTRE DE LA GROSSESSE**, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela, même avec une seule prise.

#### Allaitement

Par mesure de précaution, il convient d'éviter d'utiliser ce médicament pendant l'allaitement.



ation pour utilisateurs

newflex

## RAFRÂCHISSANT INSTANTANÉ

Rafrâchit, soigne, décontracte,  
apaise instantanément

**Qu'est-ce que le gel rafraîchissant instantané newflex et comment ce produit doit-il être employé ?**

Le gel rafraîchissant instantané newflex est conçu pour une application immédiate et directe surtout avant, pendant et après une activité sportive ou un travail physique. Il prévient les courbatures, rafraîchit et diminue le risque de blessures. Ne contient pas de parabènes et testé dermatologiquement.

Délassant, décontractant, bienfaisant, rafraîchissant, soignant et apaisant.

**De quoi faut-il tenir compte dans l'application du gel rafraîchissant instantané newflex ?**

- Lire attentivement l'intégralité de la notice avant utilisation du produit.
- Avant une activité sportive, massez les zones du corps correspondantes ou frictionnez-les plusieurs fois par jour.

**Quand le gel rafraîchissant instantané newflex ne doit-il pas être employé ?**

Le gel rafraîchissant instantané newflex ne présente aucun effet indésirable connu à ce jour, s'il est appliqué de manière conforme.

Ne pas employer le gel rafraîchissant instantané newflex dans les cas suivants :

- plaies ouvertes
- en association avec des compresses hermétiques à l'air l'huile de citron peut irriter la peau.
- avant les bains de soleil ou l'utilisation de solariums.

**Quand une prudence particulière est-elle requise dans l'application du gel rafraîchissant instantané newflex ?**

- En cas d'application conforme au mode d'emploi, aucune mesure de précaution particulière ne doit être prise.
- Informez un spécialiste si vous souffrez de maladies, d'allergies ou si vous prenez d'autres médicaments. Ceci vaut aussi pour les médicaments que vous avez achetés vous-même.

## INSTANT COOLING GEL

Provides instant cooling, cooling  
loosening up and soothing

**What is newflex Instant Cooling Gel and how should it be used?**  
newflex Instant Cooling Gel is intended to be used regularly before, during and after sports activities. It relieves muscle cramps, has a cooling action, and reduces muscle tension. Dermatologically tested.

Relaxing, easing tensions, beneficial, cooling

**What do you need to know about using newflex Instant Cooling Gel?**

- It is important to observe the User Information.
- Massage the corresponding parts of the body before sports activity or run the gel in several times a day.

**When must newflex Instant Cooling Gel not be used?**

No unwanted effects are known where newflex Instant Cooling Gel is used properly. Do not use newflex Instant Cooling Gel:

- on open wounds
- together with compresses that make an airtight seal. Oil of lemons can irritate the skin.
- before sunbathing or using a sunbed.

**When should you take special care when using newflex Instant Cooling Gel?**

- No special precautions are necessary if used properly.
- Let medical staff know if you are suffering from any illnesses, have any allergies, or are taking other medicines. This includes medicines that you have bought yourself.

**How do you apply newflex Instant Cooling Gel?**

newflex Instant Cooling Gel has been developed for repeated application, for example before sports. If you have any doubts, ask a medical professional such as your doctor or pharmacist.

**Instructions for use:**

Apply the product onto the corresponding areas of skin and massage it in thoroughly

New Care AG, CH-4452 Itingen  
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 Muenchen / Germany



10/22



181103



11/18

ISOPHARM  
100% Rafrâchissant  
83.90 DH

**Dr. Latifa BOUTAIB BËN SARÏ**  
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des OS  
et des Articulations  
Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Marseille (France)  
Médecin Expert Assermenté près  
les Tribunaux de Casablanca



الركنورة لعنفة بو طيب بن صاري

إختصاصية في أمراض العظام  
و المفاصل (الروماتيزم)  
خريجة كلية الطب بمرسيليا  
(بفرنسا)  
خبيرة محلقة لدى المحاكم

Casablanca, le 02 JUIN 2020 في الدار البيضاء،

## ORDONNANCE

Handwritten notes in Arabic: "4260", "Nobir", "JAKA", "Kawma", "4260", "id 3 jour", "id 1", "Hes", "S.V.", "Pharmacie MIMOSAS".



Pharmacie MIMOSAS  
Hind LAKHIMIRI  
Docteur en Pharmacie  
400, Route d'El Madida  
CASABLANCA  
Tél: 022.98.86.97-Fax: 022.98.86.97  
Dr. BOUTAIB BENSARI Latifa  
Rhumatologue - Ostéopathe  
83, Bd. Med. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 29 99 57

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement.  
Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit en cas de symptômes identiques, car cela pourrait le confirmer.  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.

Notice

## Mobic® 7,5 mg

Meloxicam

comprimé

## Mobic® 15 mg

Meloxicam

comprimé sécable

### Composition

La substance active est :  
meloxicam ..... 7,5 mg ou 15 mg

Les autres composants sont :  
citrate de sodium, lactose monohydraté, cellulose microcristalline, povidone, silice colloïdale anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium.  
Pour 1 comprimé.

### QU'EST CE QUE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament, présenté sous forme de comprimé ou comprimé sécable, est un anti-inflammatoire non stéroïdien.

Il est indiqué chez l'adulte (plus de 15 ans), en traitement :

- de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose
- de longue durée de certains rhumatismes inflammatoires.

### INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable

**Ne pas utiliser Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable dans les cas suivants :**

- grossesse ou allaitement,
- antécédents d'allergie (crise d'asthme, polypes nasaux, brusque gonflement du cou et du visage (oedème de Quincke), urticaire déclenché par ce médicament ou un médicament apparenté tels que d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, l'aspirine,
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du produit,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins non dialysée,
- maladie grave du cœur,
- saignement de toute nature.

### Prendre des précautions particulières avec MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :

Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

### AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS :

- d'antécédents digestifs (oesophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens),
- d'insuffisance cardiaque ou d'hypertension artérielle,

PPV 42DH60

PER 07/22

OT 11801

Mobic® 7,5 mg

meloxicam

14 comprimés



6 118000 040545

- de m  
- de t  
chiru

AU

TRAITEMENT ET CONSULTATION  
IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU LE  
SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :

- d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles).  
Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés avec l'ensemble des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- de signes évocateurs d'une allergie à ce médicament, en particulier crise d'asthme, brusque gonflement du visage et du cou, décollement de la peau (cf. effets indésirables éventuels).

Ce médicament existe sous d'autres dosages ou d'autres formes pharmaceutiques qui peuvent être plus adaptés.

Dans tous les cas, la dose maximale recommandée de 15 mg / jour ne doit jamais être dépassée.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : **le meloxicam.**  
Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.  
Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

### Grossesse - Allaitement

#### Grossesse

Il est recommandé d'éviter la prise de ce médicament au cours de la grossesse.

Votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament au cours des 6 premiers mois de votre grossesse.

**Toutefois, EN AUCUN CAS, CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS A PARTIR DU 3<sup>ème</sup> TRIMESTRE DE LA GROSSESSE,** car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela, même avec une seule prise.

#### Allaitement

Par mesure de précaution, il convient d'éviter d'utiliser ce médicament pendant l'allaitement.

