

## 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 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W19-512585

ND: 31 888

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 4588

Matricule : 4588 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : Abdelhak

Nom & Prénom : BADOU Abdelhak

Date de naissance : 01/01/57

Adresse : Lot Jardin TARGA N°9 Tankech

Tél. : 0656872525 Total des frais engagés : 488,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/06/2020

Nom et prénom du malade : BADOU Abdelhak

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cervical

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) : ...

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		PROPRIÉTÉ
Reçu du Pharmacien	Date	Propriété "Jawhar 2-115"
Donné par le Fournisseur		Montant de la Facture
<p><b>"PHARMACIE PHILIPPE"</b>  <b>"PHARMACIE PHILIPPE"</b>            Propriété "Jawhar 2-115"            Lot Jawhar 2 - Marrakech</p>	13/06/2020	298,80 DH

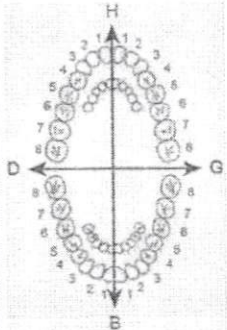
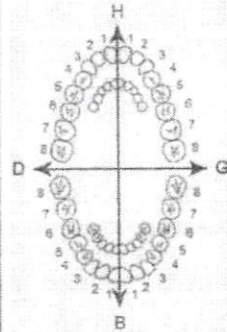
[illegible][illegible]

# 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Dr. Abdessalam BAJEDDOUB

Spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologique

Diplômé de la faculté de médecine de Sorbonne (Tunisie)

Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris et Marseille

Membre des Associations Marocaines et Françaises

de la chirurgie orthopédique et traumatologique

# الدكتور عبد السلام بجدوب

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بسوسة تونس

طبيب سابق بمستشفيات باريس و مارسيليا

عضو بالجمعيات المغربية و الفرنسية

لجراحة العظام و المفاصل

الجراحة بالمنظار ، جراحة القدم ، أمراض الظهر، الطب الرياضي، الفحص بالصدى

Chirurgie prothétique ( Hanche - Genou ) - Chirurgie Arthroscopique - Chirurgie du pied - Maladies du dos

Traumatologie du Sport - échographie ostéo-articulaire-PRP

مراكش ، في 19.06.2020. Marrakech, Le

ABDESALAM BAJEDDOUB

51,40

1. Divido  
1 gel x 21j // SV

49,40

2. Coltrax  
1 cp x 3j // SV

198,40

3. Noceptol  
14 p x 3j // SV

PHARMACIE PREMIUM SARL AU  
"PHARMACIE TULIP"

Propriété "Jawhar 2-115"  
Lot Jawhar 2 - Marrakech

298,80

Dr. Abdessalam BAJEDDOUB  
Chirurgien Orthopédiste et Traumatologue  
213 Avenue Mohamed V - Imm. de la RAM  
4ème étage Guéliz - Marrakech  
Tél: 05 24 45 89 98 - 06 73 08 13 73

PHARMACIE PREMIUM SARL AU  
"PHARMACIE TULIP"  
Propriété "Jawhar 2-115"  
Lot Jawhar 2 - Marrakech

213, شارع محمد الخامس ( فوق الخطوط الملكية المغربية ) عيادة رقم 31، الطابق الرابع - جليز - مراكش

213, Avenue Mohamed V - Imm. de la RAM, Cabinet N°31, 4ème étage Guéliz - Marrakech

Tél: 05 24 45 89 98 - 06 73 08 13 73 - Email: docteurbajeddoub@gmail.com

Ice: 001871301000039

Comprimés

12 comprimés de 4 mg

**Coltrax**<sup>®</sup>

THIOCOLCHICOSIDE



**Coltrax**<sup>®</sup> 4 mg

12 comprimés



6 118000 120322

**Voie orale**

Indications  
posologie  
mode d'emploi  
contre-indications

voir notice

انظر البيان

عن طريق الفم

إرشادات

مقادير

كيفية الاستعمال

حالات عدم الاستعمال

Chaque gélule de 75 mg à libération biphase, contient 25 mg de diclofénac sodique dans des microgranules gastro-résistants et 50 mg de diclofénac sodique dans des microgranules à libération prolongée. Excipients, q.s.p.

**A conserver à une température inférieure à 30°C.**

A utiliser sur prescription médicale.

Pour plus d'information, consulter la notice interne.

Tenir hors de la portée des enfants.

**DividQ®**

Diclofénac Sodique

20 Gélules à libération biphase

75mg

ديكلوفيناك الصوديوم  
20 كبسولة ثنائية  
التحرور  
عن طريق الفم



**ديفيدو**

لتحوي كل كبسولة 75 ملجم ثنائية التحرور على 25 ملجم ديكلوفيناك الصوديوم حبات مستطيلة ممتلئة و 50 ملجم ديكلوفيناك الصوديوم حبات مستطيلة الصغرة المغطاة بطلاء كابتة كيميائية واحدة.

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30°م.

يتمثل وظيفة طلاء الحبات الصغرة في إبطاء تحرور الدواء بينما من شأن الطلاء

إنتاج شركة برون للمسابك الوطنية، طريق المدينة من ب 3633، تونس العاصمة، البريد الإلكتروني: [info@tiball.com](mailto:info@tiball.com)

موزع من طرف: زينيث فارما 96، Zone Industrielle, Tissele, Tabou-Avrahe, Sousse.

تحت إشراف: د محمد الموحدي، مدير سجل



Ne pas dépasser la dose prescrite.  
5 capsules par voie orale

ملخص  
75

Tel: 04 1 55 11 00  
E-mail: [info@tiball.com](mailto:info@tiball.com)  
Pharmacie Tibal, 100, Rue de la République, 3633, Sousse.  
Distribué par: Zenith Pharma 96, Zone Industrielle, Tissele, Tabou-Avrahe, Sousse.  
Dr Mohamed El Bouchaoui, Pharmacien Responsable

# DividQ<sup>®</sup>

PPV : 51,40 DH

Diclofénac Sodique

**20 Gélules à libération  
biphasique**

Voie Orale

 **tabuk**  
PHARMACEUTICALS

**75mg**

AMM N° 25/11/DMP/21/NNP

N° Lot:

8TJ469

Fab:

11/2018

Per:

11/2021

42108/R40

# GEL ANTI-DOULEUR NOCICEPTOL



FR

**NOCICEPTOL®** est un gel qui soulage et apaise rapidement les douleurs musculaires, articulaires et post-traumatiques grâce notamment à son action conjuguée du chaud et du froid. Le ressenti thermique varie en fonction des utilisateurs. Les huiles essentielles apportent leurs bienfaits naturels.

**NOCICEPTOL®** limite également la diffusion de l'œdème. Il est ainsi indiqué en cas de contractures, foulures, entorses, contusions, élongation, claquages et traumatismes divers.

\*L'efficacité du gel antidouleur **NOCICEPTOL®** a été scientifiquement démontrée (Etude in-vivo, Réf: 12POGAD02, Novembre 2013).

**Mode d'emploi :** Adultes et enfants à partir de 7 ans. Appliquer en massant légèrement, sans faire pénétrer, 3 à 4 fois par jour sur les zones douloureuses. Après utilisation, se laver les mains. Bien refermer après usage.

**Précautions d'emploi :** Usage externe uniquement. Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 7 ans. Ne pas utiliser chez les femmes enceintes ou allaitantes. Pour des personnes ayant des antécédents de convulsions ou de crises d'épilepsie, demander l'avis de votre médecin traitant. Éviter le contact avec les yeux et/ou les muqueuses. Ne pas appliquer sur des plaies ouvertes ou sur une peau lésée ou irritée. Ne pas utiliser sous un pansement occlusif. Ne pas utiliser en association avec d'autres crèmes, baumes, liniments, sprays, ou huiles de massage. Ne pas utiliser avec des dispositifs chauffants. En cas d'ingestion, consulter un médecin, un pharmacien ou un centre anti-poison. Si les douleurs persistent plus de 5 jours, ou si une irritation se développe après application, arrêter l'utilisation du gel et consulter.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation.

**Ingredients :** / Op basis van: / Auf der Basis von: / A base di:  
A base de:

Aqua; Alcohol; PPG-1-PEG-9 Lauryl Glycol Ether; Menthol; Mentha Piperita Oil; Aqua, Propylene Glycol, Equisetum Arvense Extract; Aqua, Propylene Glycol, Harpagophytum Procumbens Root Extract; Camphor; Illite; Carbomer; Rosmarinus Officinalis Leaf Oil; Melaleuca Leucadendron Cajaputi Oil; Thymus Vulgaris Flower/Leaf Oil; Sodium Hydroxide; CI 42090.

NON-GREASY - NON-STAINING - NON-STICK  
NIET VET - MAAKT GEEN VLEKKEN - KLEFT NIET  
NICHT FETTEND - NICHT KLEBT - VERURSACHT KEINE FLECKEN  
NON UNGE - NON MACCHIA - NON INCOLLA  
NON GRAS - NE TACHE PAS - NE COLLE PAS  
SANS CONSERVATEUR AJOUTÉ  
ZONDER TOEGEVOEGDE BEWAARMIDDELEN  
OHNE ZUSATZ VON KONSERVIERUNGSTOFFEN  
SENZA CONSERVANTI AGGIUNTI  
NO ADDED PRESERVATIVE

FOURNISSEUR OFFICIEL DES ÉQUIPES MÉDICALES



Fédération Française  
d'Esgrime



Fédération Française de  
Hockey sur Glace



CNK 3259-850



PVC: 198,00 DH



120 ml



Laboratoire Polidis  
8 Rue des Goncourt,  
75011 PARIS, FRANCE

[www.nociceptol.fr](http://www.nociceptol.fr)