

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

## ditions 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.

## Biologie 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.

## que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## taire :

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.

## adie 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

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

 Maladie Dentaire Optique Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4589 Société : 39781

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : DRIFI - Abdellatif

Date de naissance : 21-11-59

Adresse : Lot. TRAKIA N°32. Rue El « Roads » BERRCHID

Tél. : 06.67.01.20.96 Total des frais engagés : ..... Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/07/2020

Nom et prénom du malade : MESENTRI ABD Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : maladie de l'appareil digestif

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : maladie de l'appareil digestif

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) : (Signature)

#### **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
13/07/2018	Ca	100,00 DH	RIBAOUI NAJAH Médecine échographique Colposcopie - Sté... Mohamed V	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>aljedra TRAKI TRAKI BERRECHID</i>	18/07/20	252,20

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### **Important :**

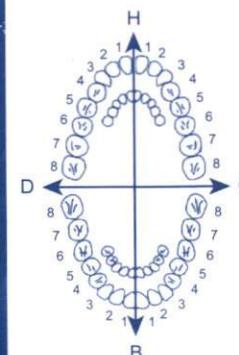
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	P
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION**

Dr. Najat Riblaoui  
Ancienne Medecin des Hôpitaux de France  
Echographie  
Colposcopie  
Stérilité  
Infertilité

20, Bd. Mohamed V - Berrechid  
Tél. : 05 22 33 70 61

الدكتورة ريبلاوي نجاة  
طبيبة سابقاً بمسشفيات فرنسا  
الفحص بالصدى  
المندار لعنق الرحم  
العقم

20 شارع محمد الخامس - برشيد  
الهاتف : 05 22 33 70 61

MESMAÏNI  
Aïdia

## ORDONNANCE

13/07/20

Med 1<sup>o</sup> | sepcem 200 | 64  
1 - 0 - 1 | 100 | ape

Med 2 | Voltatum (app) | 2 as MR

Med 3 | Utipas | 1 - 0 - 1

27.0 | asperge r/w air | RIBLAOUI NAJAT

Médecine - Echographie  
Colposcopie - Stérilité  
20, Bd Mohamed V - Berrechid  
Tél: nr

282,0

Dénomination du médicament :

Voltarène® 25 mg, Voltarène® 10 mg  
Comprimés enrobés.  
Diclofénac sodique  
Voltarène® 10 mg  
Suppositoires. Boîte de 10  
Diclofénac sodique

NOVA R

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que VOLTAREN® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser VOLTAREN® ?
3. Comment utiliser VOLTAREN® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VOLTAREN® ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que VOLTAREN® et dans quel cas est-il utilisé ?

Voltarène est un antirhumatismal non stéroïdien ayant des propriétés anti-inflammatoires et analgésiques.

L'utilisation de Voltarène soulage les symptômes de l'inflammation, comme la douleur et l'enflure en bloquant la synthèse des molécules (prostaglandines) qui sont responsables de l'inflammation, de la douleur et de la fièvre. Mais il ne peut en éliminer les causes.

Voltarène est utilisé sur prescription médicale dans les affections rhumatismales, par exemple arthroses, les inflammations et douleurs lors de crises de goutte, les états douloureux du dos et de la colonne cervicale, les rhumatismes des tissus mous, les inflammations et douleurs après une blessure (p.ex. entorse, élongation), les inflammations et douleurs après une intervention chirurgicale orthopédique ou dentaire, les douleurs et inflammations en gynécologie, les crises de migraine (suppositoires seulement), traitement complémentaire lors de diverses infections aiguës douloureuses, en particulier au niveau des oreilles, du nez et de la gorge.

Il ne faut pas employer Voltarène uniquement pour faire baisser la fièvre. Si vous souffrez d'une maladie cardiaque ou avez des risques importants de maladie cardiaque, votre médecin réévaluera à intervalles réguliers la poursuite du traitement par Voltarène, en particulier si votre traitement dure plus de 4 semaines.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser VOLTAREN® ?

• Ne prenez jamais Voltarène

Voltarène ne doit pas être utilisé

si vous êtes allergique à l'un de ses composants

ou si vous avez déjà

développé une dépendance

allergique, par exemple

cou et/ou des éruptions

acétylsalicylique

qu'on appelle à la grossesse,

du duodénum

grêle ou enco

en cas de maladie

colite ulcéreuse

de diminution

une opération

réelle). Les

(inflammation

écoulements).

Si l'une de ces

médecins et ne

vous convient.

En raison de la

suppositoires à

ans.

Si vous pensez être éventuellement allergique, demandez conseil à votre

médecin.



LOT : M20017  
EXP : DEC 2022  
PPV : 52,00 DH

utilisés de moins de 14

100 mg ne doivent pas être utilisés de moins de 14

ans. Utilisez de moins de 14

ans. Utilisez de moins de 14

ans. Utilisez de moins de 14

# URISPAS®



Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de vous y référer à nouveau.

## DENOMINATION

URISPAS®

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Flavoxate chlorhydrate (DCI)....200 mg

Excipients...q.s.p un comprimé pelliculé

## FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé, Boîte de 30.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antispasmodique urinaire.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Vessie irritable (incontinence d'urgence, dysurie, ténesme vésical, douleurs suprapubiennes, pollakiurie et nycturie) dans le cas de :

- cystite, urétrite, urétrocystite, trigonite et prostatite,
- hyperplasie bénigne de la prostate,
- lithotripsie
- cathétérisme
- interventions urinaires inf

ATTENTION  
DANS QUELLES  
UTILISEZ-VOUS  
ENCAS DE  
SABLE DANS  
VOTRE MÉDECINE  
PHARMACIALE

- Hypersensibilité
- Lésions oculaires

ou duodénales;

- Achalasie;
- Iléus;
- Inflammations;
- Hémorragies gastro-intestinales;
- Glaucome par fermeture de l'angle.

## GROSSESSE - ALLAITEMENT

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS PRÉVENIR VOTRE MéDECIN OU VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MÉDICAMENT.

Il convient d'éviter l'utilisation de ce médicament pendant la grossesse. L'administration de ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

## CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

A utiliser avec précautions chez les personnes utilisant des machines ou conduisant un véhicule à moteur car le flavoxate peut provoquer fatigues, vertige, et troubles visuels.

## LISTE DES EXCIPENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS

Le lactose est un excipient à effets notoires, contre-indiqué chez les personnes souffrant d'une galactosémie

LOT  
EXP  
PPV

200372  
02 2023  
62 • 50



