

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.

Prothésiste 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

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 068996

N° D: 48222

☐ Maladie
 ☐ Dentaire
 ☐ Optique
 ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00226 Société : _____

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : _____

Nom & Prénom : Abdelilah G MADDAWI

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél. : 06.22.45.47.51 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 190820

Nom et prénom du malade : EL LABCHI FATMA Age: _____

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

Nature de la maladie : Sciatalgie gauche

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 : 190820

Signature de l'adhérent(e) :  23/10/2022



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
190820	C3		300,00	Pr. OUARAB MOHAMED Traumatologie-orthopédie Quartier des Hôpitaux Rue Ibn Khatima Casablanca Tél: 05 22 26 76 89

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

19/08/2020 265,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

190820 Rx 20,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

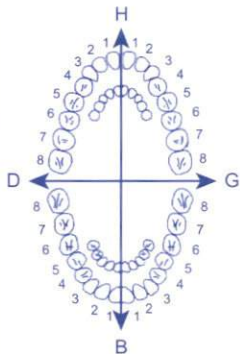
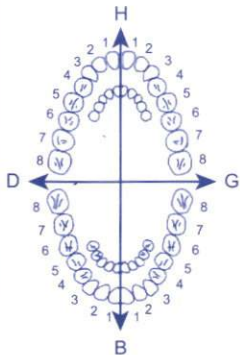
AM PC IM IV

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														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX														
	<table> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
				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

Professeur Mohamed OUARAB

Ex Chef de service de Traumatologie - Orthopédie
CHU Ibn Rochd Casablanca

Traumatologie - Orthopédie

Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques - Microchirurgie

البروفيسور محمد واعراب

رئيس سابق بقسم جراحة العظام والمفاصل
ابن رشد الدار البيضاء



أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

الجراحة الترميمية - جراحة اليد

جراحة الأعصاب الطرفية - الجراحة المجهرية

Casablanca, le :

19 08 20

ELHASCHI FATMA

~~30,00~~ Doltram 22/8/20

1 cp MetS

~~190,00~~ Noxceptol 2 appl/s

~~30,00~~ Dulacortan

2 cp x 3/s

~~265,00~~



Pr. OUARAB MOHAMED
Traumatologie-orthopédie
Quartier des Hôpitaux
Rue Ibn Khatima Casablanca
Tél.: 05 22 26 76 89

زاوية زنقة دوبري وزنقة ابن كاتمة، حي المستشفيات- الدار البيضاء

Angle de la rue dubreuil et rue ibnou khatima, quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél: 05 22 26 76 89 - GSM: 06 64 18 18 18

DOLTRAM®

37,5 mg/325 mg

Tramadol/Paracétamol

Comprimé pelliculé, boîte de 20

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament:

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament 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.

Composition :

Les substances actives sont:

Chlorhydrate de tramadol 37,50 mg

Paracétamol 325,00 mg

Pour un comprimé pelliculé:

Noyau: cellulose en poudre, amidon prégélatinisé, carboxyméthylamidon sodique, amidon de maïs, stéarate de magnésium.

Pelliculage: Opadray jaune, Cire de carnauba.

Liste des excipients à effet notoire : sans objet

Indications thérapeutiques :

DOLTRAM® est une association de 2 antalgiques, le tramadol et le paracétamol, qui agissent ensemble pour soulager votre

douleur.

DOLTRAM® est indiqué dans le traitement des douleurs modérées à intenses lorsque votre médecin pense qu'une association de

tramadol et de paracétamol est nécessaire.

DOLTRAM® est réservé à l'adulte et l'adolescent à partir de 12 ans.

Posologie :

Mode et voie d'administration.

Les comprimés sont destinés à la voie orale.

Les comprimés doivent être avalés tels quels avec une boisson en quantité suffisante. Ils ne doivent pas être fractionnés, ni

mâchés.

Durée du traitement.

Prenez toujours **DOLTRAM®** en respectant strictement les instructions de votre médecin. En cas d'incertitude, consultez votre

médecin ou votre pharmacien.

Fréquence d'administration.

DOLTRAM® ne convient pas aux enfants de moins de 12 ans.

Sauf prescription contraire de votre médecin, la dose initiale recommandée chez l'adulte et l'adolescent de plus de 12 ans est

de 2 comprimés.

Des doses supplémentaires peuvent être administrées en fonction des besoins; se conformer à la prescription médicale.

L'intervalle entre les prises doit être au minimum de 6 heures.

Ne pas prendre plus de 8 comprimés de DOLTRAM® par jour.

Votre médecin peut augmenter le délai entre les prises:

- si vous avez plus de 75 ans; une maladie du rein; une maladie du foie.

Il est conseillé de prendre **DOLTRAM®** pour une durée la plus courte possible.

Contre-indications :

Ne prenez jamais **DOLTRAM®**, comprimé pelliculé:

- si vous avez eu une réaction allergique (par ex

respiratoire) après avoir pris du tramadol ou du par

- en cas d'intoxication aiguë par l'alcool, par les sa
- psychotropes (médicaments qui agissent sur l'humeur et
- si vous prenez en même temps des inhibiteurs de
- dépression ou la maladie de Parkinson) ou si vous

DOLTRAM®,

- si vous avez une maladie grave du foie,

- si vous avez une épilepsie non contrôlée par un tr

Effets Indésirables :

Comme tous les médicaments, **DOLTRAM®**, cor

Très Fréquents (plus de 1 patient sur 10):

- nausées, sensation de vertige, somnolence,

Fréquents (moins de 1 patient sur 10, mais plus

- vomissements, digestion difficile (constipation,

- démangeaisons, sueurs, maux de tête, trembl
- confusion, troubles du sommeil, modifications

Peu Fréquents (moins de 1 patient sur 100, mais

- augmentation de la pression artérielle, troubl

- cutanées (éruptions, urticaire par exemple), pi
- membres, bourdonnements d'oreille, contrac
- amnésie, difficultés à avaler, sang dans les selles

Rares (moins de 1 patient sur 1000, mais plus d

- convulsions, difficulté à coordonner les mouve

- transitoire (syncope). Diminution du taux de sucre
- Les effets indésirables suivants ont été rapporté
- tramadol ou du paracétamol. Contactez votre médecin si vous présentez l'un de ces effets pendant que vous prenez

DOLTRAM®, comprimé pelliculé :

- sensation de faiblesse lorsque vous vous levez après être resté allongé ou assis, diminution de la fréquence cardiaque,

- modification de l'appétit, faiblesse musculaire, respiration ralentie ou affaiblie, modification de l'humeur, modification de
- l'activité, modification de la perception, aggravation d'un asthme existant.
- dans de rares cas, une éruption cutanée, signe de réaction allergique, peut se développer avec un gonflement soudain du
- visage et du cou, des difficultés respiratoires ou une diminution de la pression artérielle et un évanouissement. Si vous êtes
- concernés, arrêtez votre traitement et consultez immédiatement votre médecin. Vous ne devez pas continuer de prendre ce
- traitement.

DOLTRAM® 37,5mg/325mg

Tramadol/Paracétamol

20 comprimés pelliculés



difficulté

aments

de la

nt par

DULASTAN® 500mg/2mg

Comprimé
Boîte de 20
Paracétamol - Thiocolchicoside

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament 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.

COMPOSITION :

Paracétamol.....500 mg
Thiocolchicoside.....2 mg
Excipients :.....q.s.p.....1 comprimé
Excipients à effet notoire : Amidon de blé, lactose.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est préconisé dans :

- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
- Traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours :
 - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.
 - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :

- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
- de grossesse.
- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et prolongés.
 - Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifiez la dose.
 - Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence.
 - En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra vous prescrire un traitement.
 - Eventuellement, ingérer les comprimés avec un peu de nourriture.
 - Ne pas dépasser la dose prescrite.
 - Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements prolongés.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS D'UN PHARMACIEN.

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué chez les personnes souffrant de malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en lactase. L'amidon de blé peut provoquer des réactions allergiques chez les personnes souffrant de maladies coeliakiques.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE VOTRE MEDICAMENT ET D'AUTRES MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

DULASTAN® peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut l'administrer occasionnellement comme analgésique d'élection.

Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode à l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.

DULASTAN® 500 mg / 2 mg دولاستان®

Boîte de 20 comprimés

علبة من 20 قرصا

37,00

DULASTAN®

500 mg / 2 mg

Boîte de 20 comprimés



6 118000 360063

Professeur Mohamed OUARAB

Ex Chef de service de Traumatologie - Orthopédie

CHU Ibn Rochd Casablanca

Traumatologie - Orthopédie

Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques - Microchirurgie

البروفسور محمد واعراب

رئيس سابق بقسم جراحة العظام والمفاصل

ابن رشد الدار البيضاء

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

الجراحة الترميمية - جراحة اليد

جراحة الأعصاب الطرفية - الجراحة المجهرية

Casablanca, le :

190820

Facture

NOM ET PRENOM : EL HABCHI FATNA

MEDECIN : Pr OUARAB MOHAMED

ACTE : RADIO

TOTAL : 250,00 DHS

Pr. OUARAB MOHAMED
Traumatologie-orthopédie
Quartier des Hôpitaux
Rue Ibn Khatima Casablanca
Tél.: 05 22 26 76 89

زاوية زنقة دوبري وزنقة ابن كاتمة، حي المستشفيات - الدار البيضاء

Angle de la rue dubreuil et rue ibnou khatima, quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél: 05 22 26 76 89 - GSM: 06 64 18 18 18

Professeur Mohamed OUARAB

البروفسور محمد واعراب

Ex Chef de service de Traumatologie - Orthopédie
CHU Ibn Rochd Casablanca

رئيس سابق بقسم جراحة العظام والمفاصل
ابن رشد الدار البيضاء

Traumatologie - Orthopédie

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la Main

الجراحة التقيوية - جراحة اليد

Chirurgie des Nerfs Périphériques - Microchirurgie

جراحة الأعصاب الطرفية - الجراحة المجهرية

Casablanca, le :

19 08 20

ELHABCHI FATNA

- RX Rachis lombaire montre
montre un espace antérieur
entre L5 et S1 avec léger
aplatissement de la $\frac{1}{2}$ postérieure
de L5 -

PROF. MOHAMED
Traumatologie-orthopédie
Quartier des Hôpitaux
Rue Ibn Khatima Casablanca
Tél: 05 22 26 76 89

زاوية زنقة دوبري وزنقة ابن كاتمة، حي المستشفيات - الدار البيضاء

Angle de la rue dubreuil et rue ibnou khatima, quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél: 05 22 26 76 89 - GSM: 06 64 18 18 18

Professeur Mohamed OUARAB

البروفسور محمد واعراب

Ex Chef de service de Traumatologie - Orthopédie
CHU Ibn Rochd Casablanca

رئيس سابق بقسم جراحة العظام والمفاصل
ابن رشد الدار البيضاء

Traumatologie - Orthopédie

أخصائي في جراحة العظام والمفاصل

Chirurgie Prothétique - Chirurgie de la Main

الجراحة التقيوية - جراحة اليد

Chirurgie des Nerfs Périphériques - Microchirurgie

جراحة الأعصاب الطرفية - الجراحة المجهرية

Casablanca, le :

19 08 20

ELHABCHI FATNA

2h Séances de

reéducation sur

Rachis lombaire

Dr. OUARAB MOHAMED
Traumatologie-orthopédie
Quartier des Hôpitaux
Rue Ibn Khatima Casablanca
Tél.: 05 22 26 76 89

زاوية زنقة دوبري وزنقة ابن كاتمة، حي المستشفيات- الدار البيضاء

Angle de la rue dubreuil et rue ibnou khatima, quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél: 05 22 26 76 89 - GSM: 06 64 18 18 18