

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

phacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

cique :

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.

ntaire :

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 5269

Société :

51650

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraitee

Nom & Prénom : FASKANI Naima

Date de naissance : 11/11/1962

Adresse : 22 Rue CHAAM CHEIKH Palmer

Tél. 0661189001

Total des frais engagés :

124773 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



16 DEC. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 01/12/2020

Nom et prénom du malade : Mme FASKANI NAIMA Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Douloureux articulaire

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 : Casablanca

Le 16/12/2020

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
01.12.20	CS		300 PV	Dr Moutoumi Deyne RHUMATOLOGUE Angle Bd 2 Mars et rue Amsterdam n° 30 Appt 8 Casablanca Tel 0522 83 30 30 E mail: mtouimy@gmail.com

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA SAINT-PIERRE BAUDREAU	07/01/20	547,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M'hamed TOUCIMI BÉNÉJELLOUN RHUMATOLOGUE Angle Bd. 2 Mars et rue Amsterdam Bg 2 Appt 8 Casablanca Tel: 0522 83 30 30 Email: mtouimy@gmail.com	01/12/2015	échographie Dr. Benjelloun G.I.	400 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

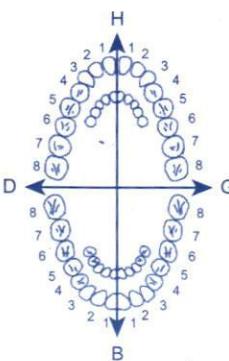
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
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. Meriem TOUIMI
BENJELLOUN**

SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE

- Echographie musculo-squelettique (Paris)
- Rhumatologie interventionnelle (Grenoble)
- Pathologies osseuses médicales (Paris)
- Polyarthrites et maladies systémiques (Paris)
- Biothérapie



الدكتورة هريم تويمى

بنجلون

لخصائية في أمراض المفاصل و العظام

و الروماتيزم

- الفحص بالصدى (باريس)

- أمراض هشاشة العظام (باريس)

- التهاب المفاصل و أمراض الطبطاطي (باريس)

- العلاج بالادوية المسنودية

Casablanca, le 1 Décembre 2020

Mme FASKANI Naima

ECHOGRAPHIE DU COUDE GH

**PRESENCE D UN EPAISSEISSEMENT DES TENDONS EPICONDYLIENS GH
PAS DE SIGNE DE RUPTURE NI DE CALCIFICATION
PAS D EPANCHEMENT ARTICULAIRE
PAS D AUTRES ANOMALIES MUSCULAIRES**

**AU TOTAL
EPICONDYLITE GH**

Dr. Meriem TOUIMI BENJELLOUN
Spécialiste en Rhumatologie
Angle Boulevard 2 Mars et Rue AMSTERDAM, 2ème étage N° 8 (Au dessus de McDonald's 2 Mars) - CASABLANCA
زاوية زنقة أمستردام و شارع 2 مارس، الطابق الثاني رقم 8 (فوق ماكدونالدز 2 مارس) - الدار البيضاء
Tél.: 0522 83 30 30 - E-mail : mtouimy@gmail.com

38,00

Oméprazole

COMPOSITION :

Omegen® 10 mg :	10 mg
Oméprazole.....10 mg
Excipients.....q.s.p une gélule
Omegen® 20 mg :	20 mg
Oméprazole.....q.s.p une gélule
Excipients.....

PRÉSENTATION :

Omegen® 10 mg : Boîte de 7, 14 et 28 gélules.
Omegen® 20 mg : Boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Inhibiteur de la pompe à protons.

INDICATIONS :

Enfant à partir d'un an :

- Césophagite érosive ou ulcérale symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

Adulte :

• Omegen® 10 mg :

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une césophagite, en cas de résistance ou d'inadaptation des traitements de première intention (conseils hygiéno-diététiques, antiacides, alginates).

- Traitement d'entretien des césophagites par reflux.

- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par Helicobacter pylori, ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.

• Omegen® 20 mg :

- En association à une bithérapie antibiotique, pour l'éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.

- Ulcère duodénal évolutif.

- Ulcère gastrique évolutif.

- Césophagite érosive ou ulcérale symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une césophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.

- Syndrome de Zollinger-Ellison.

- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.

- Prévention des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque.

POSÉOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Enfant :

De 10 à 20 kg : 1 gélule d'omegen® 10 mg par jour.

Plus de 20 kg : 1 gélule d'omegen® 20 mg par jour.

Adulte :

• Omegen® 10 mg :

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien : 1 gélule d'omegen® 10 mg par jour.

- Traitement d'entretien des césophagites par reflux gastro-œsophagien : 10 à 20 mg par jour, adaptée en fonction de la réponse symptomatique et/ou endoscopique.

- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux : 1 portée à 20 mg, en cas d'inefficacité ou en cas de résistance.
- Omegen® 20 mg :
 - Eradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale : Omegen® 20 mg matin et soir associée à deux antécidés pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.
 - Ulcère duodénal évolutif : 1 gélule d'omegen® 20 mg par jour.
 - Ulcère gastrique évolutif : 1 gélule d'omegen® 20 mg par jour.
 - Césophagite par reflux gastro-œsophagien : 1 gélule d'omegen® 20 mg par jour.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien : 1 gélule d'omegen® 20 mg par jour.
- Syndrome de Zollinger-Ellison : La posologie initiale est de 20 mg par jour.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par l'omegen® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Prévention des lésions gastroduodénales induites par l'omegen® 20 mg par jour.

CONTRE INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des constituants de ce médicament.
- Co-administration avec l'atazanavir associé au ritonavir.

MISE EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE VOTRE PHARMACIEN.

En raison de la présence de saccharose, ce médicament est contre-indiqué aux personnes diabétiques (maladies métaboliques rares).

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Contre-indiquées : Atazanavir

Nécessitant des précautions d'emploi : Tacrolimus.

A prendre en compte : Kétoconazole, Itraconazole, Afin d'éviter d'éventuelles interactions, SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE MEDICAMENT A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas prendre l'omegen® 20 mg pendant l'allaitement. D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU CONTRÔLE TOUJOURS PREVENIR VOTRE MEDECIN OU MEDICAMENT.

EFFETS INDESIRABLES :

Omegen® est bien toléré et les effets indésirables sont peu fréquents : nausée, constipation, douleurs abdominales, céphalées.

SIGNALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS LA PLATEAU.

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 30 °C, à l'abri de la lumière et de la vue des enfants.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée sur l'emballage.

Liste II.

Laboratoires GENPHARMA

254-260, Z.I.

El Jadida - Maroc.

38,00

Oméprazole

COMPOSITION :

Omegen® 10 mg :	10 mg
Oméprazole.....10 mg
Excipients.....q.s.p une gélule
Omegen® 20 mg :	20 mg
Oméprazole.....q.s.p une gélule
Excipients.....

PRÉSENTATION :

Omegen® 10 mg : Boîte de 7, 14 et 28 gélules.
Omegen® 20 mg : Boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Inhibiteur de la pompe à protons.

INDICATIONS :

Enfant à partir d'un an :

- Césophagite érosive ou ulcérale symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

Adulte :

• Omegen® 10 mg :

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une césophagite, en cas de résistance ou d'inadaptation des traitements de première intention (conseils hygiéno-diététiques, antiacides, alginates).

- Traitement d'entretien des césophagites par reflux.

- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par Helicobacter pylori, ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.

• Omegen® 20 mg :

- En association à une bithérapie antibiotique, pour l'éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.

- Ulcère duodénal évolutif.

- Ulcère gastrique évolutif.

- Césophagite érosive ou ulcérale symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une césophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.

- Syndrome de Zollinger-Ellison.

- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.

- Prévention des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque.

POSÉOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Enfant :

De 10 à 20 kg : 1 gélule d'omegen® 10 mg par jour.

Plus de 20 kg : 1 gélule d'omegen® 20 mg par jour.

Adulte :

• Omegen® 10 mg :

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien : 1 gélule d'omegen® 10 mg par jour.

- Traitement d'entretien des césophagites par reflux gastro-œsophagien : 10 à 20 mg par jour, adaptée en fonction de la réponse symptomatique et/ou endoscopique.

- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux : 1 portée à 20 mg, en cas d'inefficacité ou en cas de résistance.
- Omegen® 20 mg :
 - Eradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale : Omegen® 20 mg matin et soir associée à deux antécidés pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.
 - Ulcère duodénal évolutif : 1 gélule d'omegen® 20 mg par jour.
 - Ulcère gastrique évolutif : 1 gélule d'omegen® 20 mg par jour.
 - Césophagite par reflux gastro-œsophagien : 1 gélule d'omegen® 20 mg par jour.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien : 1 gélule d'omegen® 20 mg par jour.
- Syndrome de Zollinger-Ellison : La posologie initiale est de 20 mg par jour.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par l'omegen® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Prévention des lésions gastroduodénales induites par l'omegen® 20 mg par jour.

CONTRE INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des constituants de ce médicament.
 - Co-administration avec l'atazanavir associé au ritonavir.
- MISE EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI : EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE VOTRE PHARMACIEN.

En raison de la présence de saccharose, ce médicament est contre-indiqué aux personnes diabétiques (maladies métaboliques rares).

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Contre-indiquées : Atazanavir

Nécessitant des précautions d'emploi : Tacrolimus.

A prendre en compte : Kétoconazole, Itraconazole, Afin d'éviter d'éventuelles interactions, SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE MEDICAMENT A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas prendre l'omegen® 20 mg pendant l'allaitement. D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU CONTRÔLE TOUJOURS PREVENIR VOTRE MEDECIN OU MEDICAMENT.

EFFETS INDESIRABLES :

Omegen® est bien toléré et les effets indésirables sont peu fréquents : nausée, constipation, douleurs abdominales, céphalées.

SIGNALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS LA PLATEAU.

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 30 °C, à l'abri de la lumière et de la vue des enfants.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée sur l'emballage.

Liste II.

Laboratoires GENPHARMA

254-260, Z.I.

El Jadida - Maroc.

Arcoxia 90 mg

14 comprimés
P.P.V: 268,00 DH

Distribué par MSD Maroc
AMM 453/16DMP/21/NTO

3881 70042493/
120916-1



6 118001 160051

Package leaflet: Information for the user

Esaote MyLab
FASKANI RACHIDA

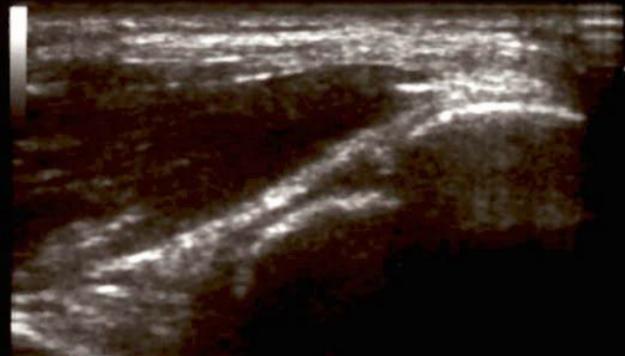
CABINET DR TOUIMY BENJELLOUN

01 DEC 2020 13:37:40

01 DEC 2020 13:37:40

B F 12 MHz G 64%
P 3 cm XV 1
PRC 10-5-H PRS 5
PST 4 HV 1

FACTORY LA435



COUDE GH ↗

Esaote MyLab
FASKANI RACHIDA

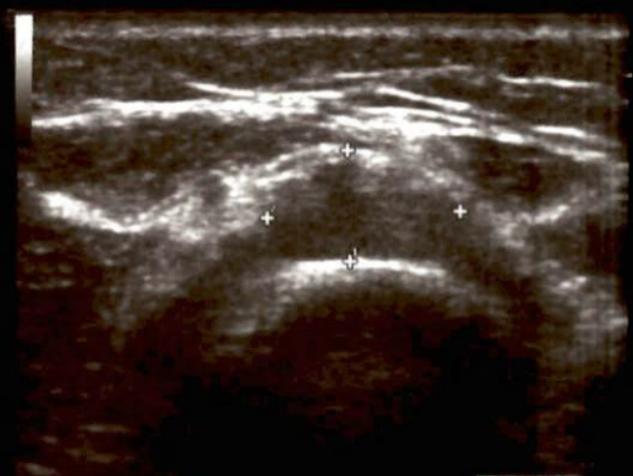
CABINET DR TOUIMY BENJELLOUN

01 DEC 2020 13:35:54

B F 12 MHz G 64%
P 3 cm XV 1
PRC 10-5-H PRS 5
PST 4 HV 1

FACTORY LA435

D1 6.9 mm
D2 12.0 mm



398/398

Esaote MyLab
FASKANI RACHIDA

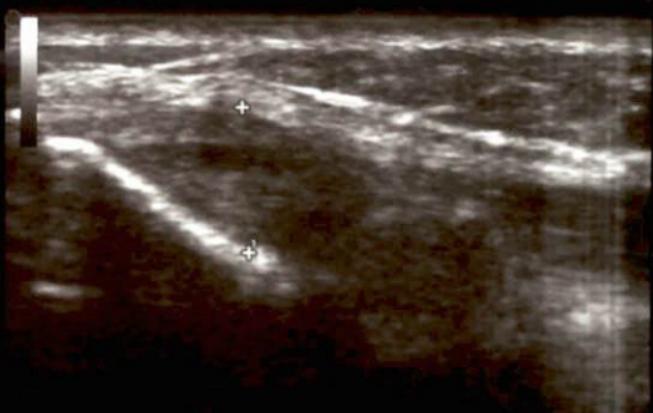
CABINET DR TOUIMY BENJELLOUN

01 DEC 2020 13:34:54

B F 12 MHz G 64%
P 2 cm XV 1
PRC 10-5-H PRS 5
PST 4 HV 1

FACTORY LA435

D1 6.1 mm



EPICONDYLIENS GH

398/398