

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 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.

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° W21-706390

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8328 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 247254
 Nom & Prénom :
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 02/11/2022
 Nom et prénom du malade : NADIA HAROURD Age : 5 Ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : lombalgie, scoliotie
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements confidentiels 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dr. Sana ZACHOU
MEDECINE GENERALE
Al Azhar Grp 248 Imm 294 1er Etd
Appr N° 6 Oudja - Casablanca
Tél: 05 22 93 11 88

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
02/11/22	Chet		150,00	INP : 0912614000

Dr. Sana ZAGHPO
MEDECINE GENERALE
Al Azhar Grp 248 Imm 294 1er Etg
Appt N°6 Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 11 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ROSE de la Corniche Rte. d'Azemmour Oulad El Hamdi Dar Bouazza Km 3,500 - Casablanca Tél: 05 22 90 62 98	02/11/22	83,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

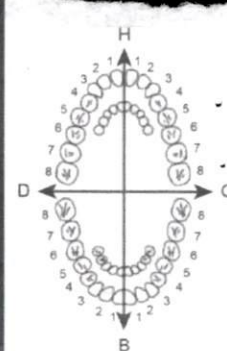
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/11/22		

AUXILIAIRES MEDICAUX

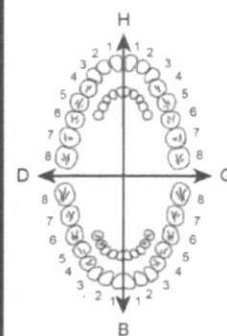
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Docteur Sana ZAGHOU

Médecine générale

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie Marrakech
Ex Médecin à l'hôpital régional Hassan II d'Agadir

Echographie générale - Suivi de grossesse
Diabète et HTA - Électrocardiogramme

الدكتورة سناء زاغو

عيادة الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة بمراكش
طبيبة سابقة بالمستشفى الجهوي الحسن الثاني بأكادير

الفحص بالصدى - تتبع و مراقبة الحمل
داء السكري و الضغط الدموي - تخطيط القلب



091261404

Ordonnance

Casablanca le : 02/11/2022 : الدار البيضاء في

M. HABOURD Nadia

① Analges 205 gel

1 gel 1/2 le matin à je

19.30
② Algentil 205 1/2



63.30 1/2 x 3/2 si douleurs.

③ Pellonyl gel



2 gel x 2 1/2 (après 2h de
des médicaments).

④ Ultralev sachet.

1 sachet x 2 1/2

⑤ spasgr 805 1/2

1 1/2 x 3/2 si spasme

Dr. Sana ZAGHOU
MEDECINE GENERALE

Al Azhar Grp 24B Imm 294 1er Etg
Apprt N°6 Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 93 11 88

Al Azhar GRP 24B IMM 294, 1er Etage, Appart N°6 Hay Oulfa - Casablanca
dr.zaghousana@gmail.com - Tél : 05 22 93 11 88

Pharmacie ROSE de la Corriche
Rte. d'Azemmour Oulfa El Handi
Dar Bouazza Km 3500 Casablanca
Tél : 05 22 90 62 98

11/83.0

FORMES PHARMACEUTIQUES

Dragée
Comprimé
Suspension
Suppositoires
COMPOSÉS
Dragées
Ibuprofène
Excipient
Comprimés effervescent
Ibuprofène
Excipient
Suspension buvable
Ibuprofène
Excipient
Suppositoires
Ibuprofène
Excipient

CLASSE PHARMACOTHE

Analgésique et antipyrétique

DANS QUELS CAS UTILISER

Dragées, comprimés effervescent

Adultes et enfants de plus de 12 ans

Ce médicament contient de l'ibuprofène

dans le traitement de courte durée de :

- Maux de tête
- États grippaux
- Douleurs dentaires
- Règles douloureuses
- Douleurs et fièvre accompagnant les syndromes
- Crise de migraine légère à modérée avec ou sans aura
- Douleurs rhumatismales
- Douleurs traumatiques musculaires ou tendineuses
- Douleurs post-opératoires en chirurgie dentaire

Suspension buvable pédiatrique

Elle est indiquée chez le nourrisson et l'enfant de 3 mois à 12 ans (40 kg) dans :

- Le traitement de la fièvre et/ou des douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures
- Le traitement symptomatique de l'arthrite chronique juvénile

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée).
- Antécédent d'allergie ou d'asthme déclenché par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine.
- Antécédent d'allergie à l'un des constituants de ce produit.
- Ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,

- Maladie grave du foie,
- Maladie grave des reins,
- Maladie grave du cœur
- Erythème multiforme disséminé

En cas de doute, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

EN GARDE

- **Enfant de plus de 12 ans :**

Adulte, ne pas dépasser la dose maximale de 1200 mg/jour

La dose supérieure peut provoquer des inconvénients parfois graves qui sont ceux observés avec les anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- **Enfant :**

En cas de douleurs et/ou fièvre, ne pas dépasser la dose maximale de 30 mg/kg/jour. En effet, à ces doses, ce médicament peut provoquer des inconvénients graves qui sont ceux observés avec les médicaments anti-inflammatoires.

CONDITIONS D'EMPLOI :

En cas de :

- Asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique ou des polypes dans le nez. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien.

- Traitement anticoagulant concomitant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves.

- Troubles digestifs (hémorragie, hémorragie digestive, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens).

- Maladie du cœur, du foie ou du rein.

Ce médicament est déconseillé en raison d'éventuelles infections graves de la peau.

Il contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : l'ibuprofène, vous ne devez pas prendre en même temps que le médicament d'autres médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.

En cas de doute, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

DES MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

Il y a de nombreuses INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS. ET NOTAMMENT les anticoagulants oraux, d'autres anti-inflammatoires y compris l'aspirine et ses dérivés, de l'héparine, du lithium, du méthotrexate à forte dose (supérieure à 15 mg par semaine). IL FAUT donc déclarer tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien

ALLAITEMENT :

En 3^e trimestre de grossesse (12 semaines d'aménorrhée soit 12 semaines après le 1^{er} jour de vos dernières règles), votre médecin peut être amené à vous prescrire ce médicament.

En 1^{er} trimestre de grossesse (12 à 24 semaines d'aménorrhée), ce médicament ne sera utilisé que sur les conseils de votre médecin et en prise brève. L'usage de ce médicament est fortement déconseillé.

En 2^e trimestre de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée), vous ne devez EN AUCUN CAS prendre ce médicament, car ses effets sur le fœtus ont des conséquences graves notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela même avec une seule prise.

Si vous êtes enceinte de plus de cinq mois révolus, parlez-en à votre gynécologue obstétricien afin qu'une surveillance soit mise en place.

gel

Pallonyl®
Charbon actif

Conseils
Prendre 2 g
3 fois par jour
en complément
à l'équilibre. R
des sensibilit

Ne pas dépasser la
dose maximale
Ne pas laisser
à conserver

Confort intestinal

LOT: 220322
DLUO: 04/2025
63, 30DH

Favorise l'élimination des gaz

60 gélules
Voie orale

Deva
146-147, Zone Industrielle
79, Mail - Caen

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J. OUAÏDI Pharmacien Responsable