

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 du 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.

M22- 0015370

Optique 155830 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: # 9601 #

Société: RAM

Actif Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom: Battaroui Noureddine

Date de naissance: 01/01/1959

Adresse: HUKAM 2 Rue 32A 40172 Ksar Casa

Tél.: 06.71.21.41.17 Total des frais engagés: Dhs

Cadre réservé au Médecin: RACHID JUSSINI Fouzia

Médecine Générale
Echographie
294 Bd Driss El Harti CD
Casa Tél: 0522 38 95 95

Cachet du médecin:

Date de consultation: 13/03/2023

Nom et prénom du malade: Soumaya Bouzouktne Age:

Lien de parenté: Lui-même Conjoint

Nature de la maladie: Pharyngite

Affection longue durée ou chronique: ALD ALC

Pathologie: 03 AVR 2023

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:

Signature de l'adhérent(e):

03/04/2023

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.

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 Recouvrement des Actes
13/03/2023	C	1	15000	DR MACLIAUSSEIN Recouvrement Médecine Générale Médecine d'Urgence et d'Accouchement Médecine d'Échographie Partie C 0555 22 38 95 95
27/03/2023				
27/03/2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Mme M. GHABBAIR RAJA Bd Abdellah Senhaji Ray Jawadieh Casablanca Tél: 05 22 291 330</p>	13/3/23	222.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODP.

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. IRAQI HOUSSEINI Fouzia

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

Ex. Médecin Chef

du Centre de Santé Cité Djemâa

Echographie

Diplômée de la Faculté

de Médecine de Montpellier

296, Bd. Driss El Harti 1er étage

Casablanca

Tél.: 05 22 38 96 96

الدكتورة عراقى حسنى فوزية

خبير ملحة لدى المحاكم

طبيبة رئيسية

بالمركز الصحي لقرية الجماعة

الشخص بالصدى

خريجة كلية الطب بموباولي

294، شارع إدريس الحارثي - الطابق الأول

الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 38 96 96

Casablanca, le

13. 03. 23

الدار البيضاء،

Dr. Sounia BOUROUANE

54.00 -
→ Hr Uvelwed. (S.V.)

40.00 → est x 211. après
Amylos SP (S.V.)

1CS X 211. opis

32.00 → ēu uroban (S.V.)

75.00 → 111/391. lardu nper
oxyMAG. Somnail (S.V.)

21.00 → MP le for 12
nbra 147. di - di

222.00

Dr. IRAQI HOUSSEINI Fouzia
Médecine Générale
Echographie
294 Bd Driss El Harti C.D
Casa Tél: 0522 38 95 96

PHARMACEUTIQUE INTERNITE
Mme. MGHABBAR RAJA
38, Bd Abdellah Sennaji Hay Jawadieh
Casablanca
Tél: 05 22 291 330

أميلاز لاز ديم 200 U.CEIP/ml ألفا أميلاز

400,000

أميلاز ريم

قار
، الف

الدما .. ضر يؤثر على صحتك واستهلاكه خلافاً للاتبع بهذه صفة الطبيب وطريقة الاستعمال المنصوص إن الطبيب والصيدلاني هما الخبران بالدواء وبنفعه ولاتقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.
لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية.
احفظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال.

التركيبة النوعية والكمية :
المادة الفعالة :

الفا أميلاز باقي المكونات

سواغات ذات تأثير معروف :

ساكاروز، كلسيروول، باراهيدروكسيبينزوات البروبيل سوديك (17)
الصنف الصيدلي والعلجي :

الانزيمات المضادة للالتهابات أدوية تنتمي إلى صنف دواعي الاستعمال

يستخدم الدواء لعلاج الام الحنجرة منخفضة الحدة و بدون حمى.

الجرعات وطريقة الاستعمال
الجرعات

شراب.

البالغين - ملعقة كبيرة (15 مل) 3 مرات في اليوم

الاطفال اكبر من 3 سنوات (اكثر من 15 كلغ) - 2 ملاعق صغيرة (10 مل) 3 مرات في اليوم
الرضع والاطفال اقل من 3 سنوات (7 كلغ الى 15 كلغ) - ملعقة صغيرة (5 مل) 3 مرات في اليوم

كيفية اخذ أميلاز

عن طريق الفم

مدة الاستعمال

في حالة عدم التحسن يرجى استشارة الطبيب

لا يجب استعماله مطولاً

مواضع الاستعمال :

لا يجب اخذ أميلاز في الحالات التالية

إذا كان لديك حساسية من الفا-أميلاز او احد المكونات

في حالة الشك يجب استشارة الطبيب او الصيدلي

الآثار الجانبية الشائعة

حالة حساسية، حكة، وذمة كويينك، في هذه الحالة يجب استشارة الطبيب

صعوبة في التنفس

احتياطات الاستعمال :

شراب

يحتوي هذا الدواء على الساكاروز لذا يرجى الاستعمال بحذر في حالة :

Lot / Batch n° :

Exp. date :

22606
09/24
75,00

PPC (DH) :

730158.06.21



in; Mélisse; Vitamine B2; Vitamine B6; t de charge); Microcrystalline cellulose dique (Désintégrant); Silice colloïdale (Agent nésium (Lubrifiant).

INDICATIONS :

- Sommeil perturbé.
- Fatigue.
- Stress.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Il est conseillé de prendre ce produit dans le cadre d'un régime alimentaire sain.

Déconseillé aux femmes enceintes.

FORME / PRÉSENTATIONS :

Boîtes de 10 et 30 comprimés.

POSOLOGIE :

Adultes et enfants à partir de 12 ans :

2 comprimés par jour.

VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fermer le tube immédiatement après usage.

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

Conserver dans un endroit frais et sec.



Lot Bachkou, rue 7, lot 10 - Casablanca - Maroc

Pharmacien responsable : O. MOTII

7201510621

