

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



Declaration de Maladie

N° W21-798153

159865

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13411 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : I. HOUZEIKH OUIJDANE
 Date de naissance : 28/04/1996
 Adresse : 88 El oued oum Rabia Résidence Colza Apt 12 Etage 2
 Tél. : 06 82 16 73 23 Total des frais engagés : 1 200,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr H. Zine EL Abidine
 Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
 et Chirurgie Cervico-faciale
 Gsm : 06 63 69 10 10
 E-mail : zeahouda@gmail.com
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 26 AVR 2023
 Nom et prénom du malade : I. HOUZEIKH OUIJDANE Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection ORL
 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 : 08 / 05 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Dr Houda Zine EL Abidine

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
Maladies et Chirurgie de :
Oreille et Audition, Nez et Larynx
Vertige et Ronflement
Cou et Thyroïde



د. هدى زين العابدين

طبيبة اختصاصية الأذن - الأنف - الحنجرة

أمراض وجراحة :

الأذن و السمع، الأنف وجيوب الأنف

الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير

العنق و الغدة الدرقية

- Ancienne interne du CHU de Poitiers

- Lauréate de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى جامعي بفرنسا

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Casablanca le 26/04/2023 الدار البيضاء في

FACTURE N° 000305

Nom et Prénom : IDEHOUEIKH ouij DANE

Examen : USg AUDIOWRA7DZ q IMP-DE-NCZTRIF

Effectué le :

Au prix de : 850DH

Arrêtée la présente facture à la somme :

Mode de paiement :

Dr H. Zine EL Abidine
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale
Gsm : 06 63 69 10 10
Email : zeahouda@gmail.com

Chèque ☐

Espèces ☒

☎ 05 22 690 690

✉ zeahouda@gmail.com

📍 100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Mazola - Casablanca

☎ 06 63 69 10 10

Dr Houda Zine EL Abidine

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
Maladies et Chirurgie de :
Oreille et Audition, Nez et Larynx
Vertige et Ronflement
Cou et Thyroïde



د. هدى زين العابدين

طبيبة اختصاصية الأذن - الأنف - الحنجرة
أمراض وجراحة :
الأذن و السمع، الأنف و جيوب الأنف
الحلق و الحنجرة الدوخة و الشخير
العنق و الغدة الدرقية

Casablanca le 26/05/2023 في الدار البيضاء

M^{me} ID - CHOUËIKH OUIJANE

190,00

Aeromax

2 pulv 2/c. (x 10).

78,60

Alom

14'c b 100 (x 1).

40,00

Effir

34'c b 100 (x 1).

47,80

Dasen

14 c 3'c (x 10).

356,40

Dr H. Zine EL Abidine

Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence AL Ofoq

Quifa, Mazola - Casablanca

Tel : 0522 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10

E-mail : zeahouda@gmail.com - 0911 87221

100 شارع أم الربيع إقامة الأفق - مازولا - الدار البيضاء

100, Boulevard Oum Rabii, Résidence Al Ofoq - Mazola - Casablanca

Tél. : 05 22 690 690 - Urgences : 0663 69 10 10 - E-mail : zeahouda@gmail.com

HD 00:190.00 DH

ADN: 149/21/7/2024

PER: 07/2024

LOT: 066S044B

Aeromax[®]

Aeromax[®]
Budésonide

Nasal
100µg/dose

Suspension aqueuse
pour pulvérisations
nasales

200 doses

AGITER AVANT EMPLOI



MEDINFAR



117x38x38

Aeromax[®]
Budésonide

Composition :
Budésonide (DCI) 100 µg
Excipients q.s.p. 1 dose
Excipients à effets notoires :
Chlorure de Benzalkonium,
Glucose.

Forme Pharmaceutique :
Suspension liquide. Flacon
pulvérisateur de 200 doses.

**Mode et voie
d'administration :**
Voie nasale.

**Précautions particulières
de conservation :**
Ce médicament doit être
conservé à une température
< 30°C et à l'abri de la lumière.
Maintenir le flacon en
position verticale.

AGITER AVANT EMPLOI



MEDINFAR



Aeromax[®]
Budésonide

Nasal
100µg/dose

Suspension aqueuse
pour pulvérisations
nasales

200 doses

Aeromax[®] 100µg/dose

Flacon pulvérisateur



6 118001 110360

30 قرص ملبس
عن طريق الفم

ألورا 5 ملغ

ديسلوراتادين

ALORA 5 mg 
30 Comprimés
Deva Pharmaceutique



LOT : M0885
PER : 10/2024
PPV : 78,60DH



مرة واحدة يوميا
طويل المفعول
لا يسبب النعاس
مضاد للحساسية

Deva

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول

146 147 المنطقة الصناعية بيطر بابل - كركلا البيضاء

صند الحساسية

30 قرص ملبس
عن طريق الفم

ألورا 5 ملغ
ديسلوراتادين

Litho
TF

كل قرص يحتوي على 5 ملغ ديسلوراتادين.
يبلع القرص بأكمله بالماء.
لا يترك في متناول الأطفال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.
يحفظ في العلبة الأصلية.
يرجى قراءة النشرة كاملة وبعبارة قبل البدء بتناول الدواء.

Autorisation ministère de santé AMM n° 361/16 DMP/21/NNP

AC2-00180

Indications: Contre Indications :
Mises en garde, effets indésirables
et mode d'emploi : voir notice.

مقاير - كينبة الاستعمال
ارشادات - حالات عدم الاستعمال
انظر البيان

351038-03

PPV:
EXP:
Lot N°:

08/24

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9



مختبرات ستمينيك
22 - 20
رقعة ليدن بن القوام
الصخور السوداء - الدار البيضاء

40 قرصا ملينسا
معدي - مقاوم
عن طريق الدم

DASIN® 10 000 UI
Serrapeptase
40 Comprimés enrobés gastro-résistants
6 118000 181064



EFFIPRED® 20 mg

20 ملغم

20



20 ملغم

PPV 40DH00
EXP 09/2025
LOT 24015 10

DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'ARMÉE DU NORD
21, RUE DE L'INDUSTRIE
CASABLANCA - MAROC

LABORATOIRES
LAPOMPHAN
21
RUE DE L'INDUSTRIE
CASABLANCA - MAROC

EFFIPRED®
Comprimés 20 mg
20 comprimés
6 118000 031369



IMPRIMEPEL
04/17