

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.

No 3141

Déclaration de Maladie : N° S19-0051402

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 13132 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

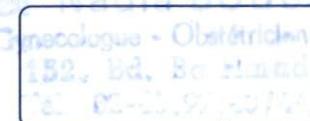
Nom & Prénom : SEKKAT ZINEB Date de naissance : 15/11/1990

Adresse : 650 Bd Ned. V., Rue Acacia, Imm. G, Etage 3, Appart. G35, Casablanca

Tél. : 06.61.35.19.45 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/05/2023

Nom et prénom du malade : SEKKAT ZINEB Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) : Zineb

Dr. Sekkat Zineb
Gynécologue - Obstétricienne
152, Bd. Ben Slimane
Casablanca
Tél. : 05 22 4097 AUJA / 2023

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'Hôpital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
18/05/2023	E		250.54	Datia GOURA Gynécologue 152 93 00 1111 05 22 4097 4044

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DE CASABLANCA 55 Rue Sijilmassa Belvédère Casablanca 131-022-24-63-75	18/05/23	153.35

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. Arrows indicate mesial (M), distal (D), buccal (B), and lingual (L) directions. A central vertical axis is labeled				

Docteur Nadia Bouga
Gynécologue - Obstétricien

الدكتورة نادية بوعا
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

DIPLOMÉ D' ETAT DE LA FACULTÉ
DE MÉDECINE DE L' U.L.B. A BRUXELLES
ANCIEN ASSISTANT DES HÔPITAUX
DE BRUXELLES

خريجة كلية الطب ببروكسيم
طبيبة سابقة بمستشفيات بروكسيم

Casablanca, le : 18 | 05 | 2023
الدار البيضاء، في :

h SEIKLAT 2 weeks

98.00
1) SEDAS TENSIL 

0 0 1
16.60 

2) Systral cream
1 1 1


③ Serum 47,75 plynwlof yee
clojes ciektites m'libert



= 153,35

Dr. Nadia BOUGA
Synécologue - Obstétricienne
152 Bd. Ba Hmad
05 22 4097 40/44



01/16



Application locale
Selon directives ci-incluses
Non - graisseux, lavable
Conserver au frais

لا يترك في متناول الأطفال
Ne pas laisser à la portée des enfants

للاستعمال الموضعي
حسب النشرة الداخلية
غير دهني وسهل الغسل
يحفظ مكان معدل الحرارة
مخابر لابروفان ش.م.
21، زنقة الأوداية - الدار البيضاء

Systral® 15 mg
Crème 20 g



6 118000 030515



Systral® Crème

PPV 16DH60
EXP 10/2027
LOT 200521

30030X130

Systral®
Crème
20 g

Agent antiprurigineux et antiallergique. En cas de brûlures, de coups de soleil et de piqûres d'insectes



1 g contient :
chlorhydrate de chlorphénoxamine 15 mg
en émulsion huile - eau dermo affine

Laboratoires LAPROPHAN S.A.
21, Rue des Oudaya - Casablanca
Fabriqué au Maroc sous licence des laboratoires MEDA

MEDA

سيسترال®
دهان
20 غ

مضاد للحكة و الحساسية. يستعمل لعلاج الحروق، حرقة الشمس و لدغات "تحشرات".

سيسترال® دهان

080611F08204E030314

8/12

© FRELLER
ANGELLEME

Physiodose

فيزيودوز



المحلول الملحى

مدى آمن



محلول معقم

15 مل x 5

MADE IN
FRANCE

LABORATOIRES
GILBERT



REF 626735

84.5 x 44.5 x 80.5
IG 281255 - CJ 03/22

Laboratoires GILBERT - 928, avenue du Général de Gaulle - 14200 Hérouville Saint-Clair - France

LOT

G 2 3 1 7 9 9 2 0 2 2 1 1

EXPIRATION

2 0 2 5 1 0



MD

CE

0459



STERILE A



3 518646 267352

30°C



Physiodose

Physiodose



MADE IN
FRANCE

15x5 mL

ZENITH Pharma
PPC : 47,75 DH
**Sérum
physiologique**
Saline Solution



Stérile - Sterile



FR Sérum physiologique stérile. Embout sécurité

Physiodose est un sérum physiologique stérile et sans conservateur indiqué pour :
• L'hygiène nasale, • L'hygiène oculaire,
• L'hygiène auriculaire, • Le lavage des plaies.
Adultes, enfants et nourrissons. L'unidose permet facilité et sécurité d'emploi.

Composition

Chlorure de sodium (NaCl) 0,9 g
Eau purifiée q.s.p. 100 mL

Mises en garde : USAGE EXTERNE. NE PAS AVALER.
USAGE UNIQUE. Ne pas utiliser une unidose déjà ouverte ou endommagée au vu du risque de rapide contamination bactérienne. **TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.** Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée sur l'unidose.

EU Sterile Saline Solution. Safety nozzle

Physiodose is a sterile and preservative-free saline solution indicated for:

- Nasal hygiene,
- Auricular rinsing,
- Ocular hygiene,
- Cleansing wounds.

Adults, children and infants. The single-dose vial allows for ease and safety of use.

Composition

Sodium chloride (NaCl) 0,9 g
Purified water. q.s. 100 mL

Warning: EXTERNAL USE. DO NOT SWALLOW. SINGLE USE. Do not use a single-dose that has already been opened or damaged because of the risk of rapid bacterial contamination. **KEEP OUT OF SIGHT AND REACH OF CHILDREN.** Do not exceed the expiry date indicated on the single-dose.

6
LABORATOIRES
GILBERT

SEDASTERIL+

SEDASTERIL+

SEDASTERIL+

CREME LAVANTE

ANTI-BACTÉRIEN*

soin

CRÈME LAVANTE

ANTI-BACTÉRIEN *

**PEAUX
DÉLICATE**

SANS SAVON

SANS PARABEN

PH NEUTRE

ETIQUETTE
021

Contenance nette :
250 ml

Fabriqué par :
LABORATOIRES JUVA SANTÉ
8, RUE CHRISTOPHE COLOMB,
75008 PARIS
FRANCE

Distribué par :PROMOSER
Résidence CASA I 282 Bd
de la Résistance
CASABLANCA - MAROC



3 160929 901080

COMPM030

SEDASTERIL +

CRÈME LAVANTE

ANTI-BACTÉRIEN *

**PEAUX
DÉLICATE**

SANS SAVON

SANS PARABEN

PH NEUTRE

ETIQM021

COMP030

MODE D'EMPLOI :

Utiliser quotidiennement la crème lavante sur le visage et le corps. En usage externe, une à deux fois par jour. Utiliser sur la peau et les muqueuses préalablement mouillées, faire mousser, puis rincer à l'eau. Éviter tout contact avec les yeux. En cas de contact, rincer abondamment.

CONSEILS D'UTILISATION :

- Hygiène des peaux fragiles ou sèches de l'enfant à partir de 3 ans et de l'adulte (convient aux femmes enceintes ou allaitantes).
- Toilette intime quotidienne.
- Hygiène anale quotidienne.
- Nettoyage quotidien du visage et du corps.

*Contient un agent anti-bactérien, efficacité testée en laboratoire sur *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus* et *Escherichia coli*.

SD32 0025
LOT PER

Prix

89.00