

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 canaux, 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 canaux.

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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W21-805415

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 882 Société : 172986

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : HAD HAD SAMIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : 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
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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement

INP :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

15/08/23

789.50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

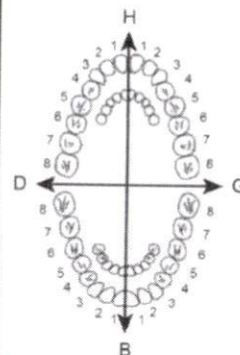
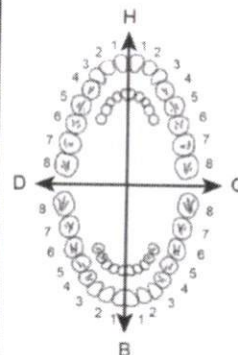
IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

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

COEFFICIENT 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'EXE

PHARMACIE ABOU SOULAIMANE

4, Rue Abou Soulaïmane El Khattabi. Casablanca

ICE : 001598667000021

FACTURE N° 1294360

DATE : 15 /08/2023

MME HARHAR SAMIA

CASABLANCA

DESIGNATION	QTE	PRIX UNITE	TOTAL TTC
SERETIDE 250 AE 60 DOSES	3	248.00	744.00
SEDATIF PC CPS	1	45.50	45 .00

TOTAL TTC : 789.50

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cent quatre vingt neuf dirhams
Cinquante centimes .

I.F :40169693 PATENTE :34450746 R.C :376178 CNSS :78066838

TEL : 0522829044 INPE :092001114

Cachet et signature.

PHARMACIE ABOU SOULAIMANE
4, Rue Abou Soulaïmane El Khattabi
Casablanca - Tel: 0522 829044

Sédatif PC

M 06 0393

CIP: 3400931233879

06/2026



Lot:

Exp.:

Veuillez lire attentivement.
Elle contient des informations.

Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

• Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.

• Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 7 jours, consultez un médecin.

• Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

Dans cette notice :

1- Qu'est-ce que **SÉDATIF PC, comprimé** et dans quels cas est-il utilisé ?

2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **SÉDATIF PC, comprimé** ?

3- Comment prendre **SÉDATIF PC, comprimé** ?

4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5- Comment conserver **SÉDATIF PC, comprimé** ?

6- Informations supplémentaires

1- QU'EST-CE QUE SÉDATIF PC, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Médicament homéopathique traditionnellement utilisé dans les états anxieux et émotifs, les troubles mineurs du sommeil.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SÉDATIF PC, comprimé ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Faites attention avec SÉDATIF PC, comprimé :

Ce médicament contient du saccharose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).
Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose (maladies héréditaires rares).

Conduite de véhicules et utilisation de machines

SÉDATIF PC, comprimé n'a aucun effet sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

Informations importantes concernant certains composants de SÉDATIF PC, comprimé
Excipients à effet notoire : saccharose, lactose.

gsk

L 7556



6 ID: 652048

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH



118001 141104

Voie inhalée

ce médicament car elle contient d'importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez d'autres questions, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour un usage inhalé. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il peut être nocif, même si les signes sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. S'applique aussi à tout effet indésirable non mentionné dans cette notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Seretide Diskus et à quoi sert-il ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître pour utiliser Seretide Diskus ?
3. Comment utiliser Seretide Diskus ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver Seretide Diskus ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.



Poudre pour inhalation en récipients unitaires - 28 ou 60 doses

gsk

L 7556



6 ID: 652048

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH



118001 141104

Voie inhalée

ce médicament car elle contient d'importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez d'autres questions, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour un usage inhalé. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il peut être nocif, même si les signes sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. S'applique aussi à tout effet indésirable non mentionné dans cette notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Seretide Diskus et à quoi sert-il ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître avant d'utiliser Seretide Diskus ?
3. Comment utiliser Seretide Diskus ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver Seretide Diskus ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

SERETIDE
propriété de GlaxoSmithKline
sélectif

Poudre pour inhalation en récipient unitaire - 28 ou 60 doses

gsk

L 7556



6 ID: 652048

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH



118001 141104

Voie inhalée

ce médicament car elle contient d'importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez d'autres questions, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour un usage inhalé. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il peut être nocif, même si les signes sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. S'applique aussi à tout effet indésirable non mentionné dans cette notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Seretide Diskus et à quoi sert-il ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître pour utiliser Seretide Diskus ?
3. Comment utiliser Seretide Diskus ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver Seretide Diskus ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.



Poudre pour inhalation en récipients unitaires - 28 ou 60 doses