

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

Déclaration de Maladie

M22- 0020296

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10063

Actif

Pensionné(e)

Société :

Autre :

Nom & Prénom : OLAJAD MOHAMMED RAJA

Date de naissance :

Adresse :

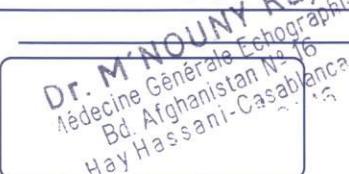
Tél. : 0634 11 67 18

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/07/23

Nom et prénom du malade : OUAJAD FATHIMA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AF ORL

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
21/09/23	C		15000	DR. MINOUN Médecine Générale EC B.C. Afghanistan Hay Hassani

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
KENYA SARL PHARMACIE CHIFA 10 Ave. Afghanistan Hay Hassani - Casablanca Tel: 0522 90 32 63	31/07/23	1890

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

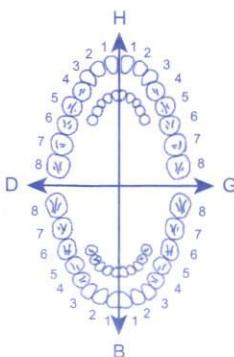
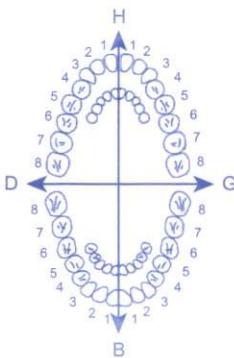
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	
D	00000000	00000000		MONTANTS DES SOINS
B	00000000	00000000		DATE DU DEVIS
G	35533411	11433553		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mnouny Raja

MEDECINE GENERALE

Boulevard Afghanistan, N°16

(en face la Banque Populaire)

Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22.91.04.46

E-mail : mnounyraja1962@gmail.com

البركتور المونفي رجاء

الطب العام

شارع أفغانستان، رقم 16

(مقابل البنك الشعبي)

الحي الحسني - الدارالبيضاء

الهاتف : 05.22.91.04.46

البريد الإلكتروني : mnounyraja1962@gmail.com

Casablanca, le : 3 / 10 / 23

OUAGAD FATHIA

جعفر

لـ / Tridigest S

15 x 2 j

66 جم 2 / Aug'nis.

2 kg

kg 15 x 3 j

34 جم 3 / Augen ls f.

2 kg x 3 j

189 جم

Dr. M'NOUNY Raja
Médecine Générale Echographie
Bd Afghanistan N°16
Hay Hassani - Casablanca

رجاء إحضار الوصفة عند المراجعة

Prise de présenter l'ordonnance à la prochaine visite

TRIDIGEST®

Poudre de jus d'ananas et d'extrait de papaye avec édulcorant
Pineapple juice powder and papaya extract with sweetener

Lot N° :

22527
08/24
89,00

A ut. av. :

PPC (DH) :

voie orale.

Dissoudre le contenu d'un sachet.....

Ne pas dépasser la dose recommandée.

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

POSOLOGIE :

Adultes et enfants à partir de 12 ans : Un sachet après le repas, à répéter si nécessaire sans dépasser 5 sachets par jour.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

Conserver dans un endroit frais et sec.

ulcorant

AJR*
27,2 %
-
-
-

recommandée



66.00

500 mg Promopharm

EDUCACIÓN

卷之三

www.santebien.com

voisinement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres

boît, même si les signes de leur maladie sont identiques.

Promopharm et dans quels cas est-il utilisé ?
maître avant de prendre Amycine 500 mg Promopharm
mg Promopharm ?
éventuels ?
0 mg Promopharm ?

my Friend

ACTUALITÉS - ÉCONOMIE

Ge Médicament est un antipalique antiétatique de la tannée.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Il est indiqué dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Azimycine 500 mg promop?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament
Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de

CONTRE-INDICATIONS

Typheline 500 mg Promopharm

• Si vous êtes allergique à l'azithromycine, à l'érythromycine, à tout autre antibiotique

Mémoire, ou récit

- En cas d'association avec le Cisapride (médicament anti-reflux).
 - En cas d'association avec la colchicine (traitement de la goutte).
 - En cas d'insuffisance hépatique sévère.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI : MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Il convient d'informer votre médecin, pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre ce médicament.

Adresser à votre médecin, primairement ou vous-même.

Préndre des précautions particulières avec Azimyline 500 mg Promopharm®.

Si vous présentez un gonflement du visage ou du cou (œdème) ou une éruption cutanée sévère accompagnée de cloques sur la peau de plaies dans la bouche, ou d'une inflammation des yeux

VOUS DEVEZ ARRÊTER LE TRAITEMENT ET CONTACTER VOTRE MEDECIN IMMÉDIATEMENT CAR CES EFFETS PEUVENT METTRE VOTRE VIE EN DANGER OU ENTRAÎNER LE DÉCÈS.

Si vous remarquez sur votre peau un symptôme correspondant à une éruption cutanée même sans autre effet associé, une coloration jaune de la peau, des urines foncées, une tendance aux saignements, une modification de votre état de conscience ou de votre comportement, la surveillance de diarrhées, de myasthénie (maladie auto-immune musculaire qui se traduit principalement par une faiblesse musculaire) ou encore des troubles cardiaques, prévenez votre médecin immédiatement, afin qu'il vous indique si vous devez arrêter votre traitement et le

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

- Ce médicament contient du « Parahydroxybenzoate » et peut provoquer des réactions allergiques. Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin si à l'occasion d'un traitement antibiotique antérieur vous avez présenté une urticaire ou autres éruptions cutanées, démangeaison, œdème de Quincke (brusque gonflement du visage et du cou d'origine allergique). Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin en cas de :

 - Maladie de foie sévère,
 - Maladie du foie sévère.

Surgam 100mg

احترم البراءات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance Tableau C (Liste II)

محمد
أقراب

SURGAM 100MG
CP SEC B30

P.P.V : 34DH00



6 118000 060864

L01 - 23E03
PER.: 12 2024



COOPER
PHARMA

DURSUS 1933

41, Rue Med Diouri 20 110
Casablanca, Maroc

زنقة محمد الديوري، 41
الدارالبيضاء، المغرب

Pharmacien Responsable

الصيادي المسؤول: أمينة الداودي
Sous licence des laboratoires

Nom et adresse du fabricant :
Maphar.
Boulevard Alkimia N°6,
QI-Sidi Bernoussi, Casablanca

- إذا كانت تعانى من نزيف معدى معوي، نزيف دماغى أو نزيف آخر.
 - إذا كانت تعانى من مرض خطير في الكبد (قصور كبدى حاد)، في الكل (قصور كلوى حاد)، أو في القلب (قصور قلبى حاد).
 - إذا كانت تتداول دواه آخراء، تحطل من عدم منع لاستعماله مع سوردكم (النظر لطراة "أدبية أخرى ومورثى" 100 مللي لفراص قابلة للكسر).
 - لدى الأطفال الذين يقل وزنهم عن 15 كيلوغرام 4 سنوات، تنظر العدم (نادر) هذه المبررعة في هذه الحالات واحتياطات
 - الصد الطيب أو الصدبى قبل استعمال سوركم 100 مللي، لفراص قابلة للكسر.
 - يجب إيجاد الطبيب إذا كنت معتنباً بإحدى الحالات التالية:
 - إذا سبق أن عانيت من مشاكل هضمية (قرحة المعدة أو المცع، انسق جهاز، نزيف هضمى، نزيف كردون، التهاب القولون التقرحي).
 - إذا كنت تعانى من صداع أو الكلف.