

# 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

- 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.

M22- 0057581

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8444

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZAOUER ALI

Date de naissance :

24/12/1967

Adresse : 6 - RUE ABDELKrim RAÏSS FRANCE

VILLE II - CASABLANCA

Tél. : 0652828332

Total des frais engagés : #592,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/06/23

Nom et prénom du malade : ZAOUER ISMAIL Age: 7aw

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Nantum

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 : CASABLANCA

Le : 13/06/2023

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
18/01/23	3		230000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE HARRAKA</b> Ahmed (Qualité et Sécurité) Docteur en Pharmacie <b>Mr. A. CASOURNAK - Avenir Hassiba</b> (Président de la Chambre des Pharmaciens de Sétif - Docteur Hassiba) Tel. 05 22 15 21 40	10/06/2023	342,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### BELEVE 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

### [Création, remont, adjonction]

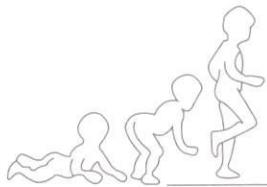
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Khalid AMAR

Pédiatre

Spécialiste de l'Asthme  
et des maladies allergiques  
de l'enfant



الدكتور خالد عمار

بخصاصي في أمراض الطفل  
أمراض الحساسية عند الطفل  
مرض الربو (الضيقه)

Casablanca le ..... 10/06/2023 ..... الدار البيضاء في

Enfant Ismail ZAOUER

Age : 7 ans

Poids : 43,000 kg

13920  
20308



1 boite

1) PRIORIX

2) AVAXIM (80 UI) SER 0.5ML

1 injection en IM



72, شارع الزرقطوني الطابق الرابع. الرقم 12. (قرب سوق الورود). الدار البيضاء  
72, Bd Zerkouni. 4<sup>th</sup> Etage, N° 12 (en face du marché aux fleurs) - Casablanca  
Tél. : 0522 47 45 72 - G.S.M : 0661 41 15 87 - E-mail : dr. markhalid.cabinet@gmail.com

# Priorix

Measles, mumps and rubella vaccine

Vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole

Vacuna contra el sarampión, la parotiditis y la rubéola

Powder and solvent for solution for injection

Poudre et solvant pour solution injectable

Polvo y solvente para solución inyectable

**Subcutaneous use or intramuscular use**

Voie sous-cutanée ou voie intramusculaire

Vía subcutánea o vía intramuscular

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 139,20 DH  
ID: 651893  
9 118001 140923



**1 dose/dosis (0.5 ml)**

1 vial with powder + 1 pre-filled syringe  
with solvent + 2 needles

1 flacon avec poudre + 1 seringue pré-remplie  
avec solvant + 2 aiguilles

1 vial con polvo + 1 jeringa prellenada  
con solvente + 2 agujas

1 dose/dosis (0.5 ml)

Priorix

Trade marks owned or licensed by GSK  
©2019 GSK or licensor

55x24x133  
A14

Read the package leaflet before use • Medicinal product subject to medical prescription • Keep out of the sight  
and reach of children

Consulter la notice avant utilisation • Produit médicamenteux soumis à prescription médicale • A conserver hors  
de la vue et de la portée des enfants

Antes de usar, leer el instructivo anexo • Producto medicinal sujeto a prescripción médica • Mantener fuera de  
la vista y del alcance de los niños

15



# Priorix



LOT/MFD/EXP:

A69CF528A  
09-2022  
08-2024

The powder must be reconstituted with the solvent

La poudre doit être reconstituée avec le solvant

El polvo debe reconstituirse con el solvente

After reconstitution/Après reconstitution/Después de la reconstitución,

1 dose/dosis (0.5 ml) contains/contient/contiene:

Live attenuated measles virus (Schwarz strain)/ Virus de la rougeole vivant atténué (souche Schwarz)/ Virus vivo atenuado del sarampión (cepa Schwarz)  $\geq 10^{3.0}$  CCID<sub>50</sub>/DICC<sub>50</sub>

Live attenuated mumps virus (RIT4385 strain)/ Virus des oreillons vivant atténué (souche RIT 4385)/ Virus vivo atenuado de la parotiditis (cepa RIT 4385)  $\geq 10^{3.7}$  CCID<sub>50</sub>/DICC<sub>50</sub>

Live attenuated rubella virus (Wistar RA 27/3 strain)/ Virus de la rubéole vivant atténué (souche Wistar RA 27/3)/ Virus vivo atenuado de la rubéola (cepa Wistar RA 27/3)  $\geq 10^{3.0}$  CCID<sub>50</sub>/DICC<sub>50</sub>

Neomycin sulphate is present as residual/ Résidu du procédé de fabrication : sulfate de néomycine/ Presenta sulfato de neomicina como residuo

1 dose/dosis (0.5 ml)

Inj./Inyec.: S.C. / I.M.

Storage/Cons.: 2°C - 8°C

Do not freeze • Protect from light • Shake well after reconstitution

Ne pas congeler • A conserver à l'abri de la lumière • Bien agiter après reconstitution

No congelar • Proteger de la luz • Agitar bien después de reconstituir

498747

GlaxoSmithKline Biologicals s.a.  
Rue de l'Institut, 89  
B-1330 Rixensart, Belgium/ Belgique/  
Bélgica

Virus de l'hépatite A, souche GBM\* (inactivé) \*\*  
..... 80 unités ELISA\*\*\*

Pour une dose de 0,5 ml

\* Cultivée sur cellules diploïdes humaines MRC-5

\*\* Adsorbé sur hydroxyde d'aluminium, hydraté  
(0,15 milligrammes d'Al<sup>3+</sup>)

\*\*\* En l'absence de référence internationale standardisée  
le contenu antigénique est exprimé à l'aide d'une  
référence interne

Hepatitis A virus, GBM strain\* (inactivated) \*\*  
..... 80 ELISA units\*\*\*

For one dose of 0.5 ml

\* Cultured on MRC-5 human diploid cells

\*\* Adsorbed on hydrated aluminium hydroxide  
(0.15 milligrams of Al<sup>3+</sup>)

\*\*\* In the absence of an international standardised  
reference, the antigen content is expressed  
using an in-house reference

Virus de la hepatitis A, cepa GBM\* (inactivado) \*\*  
..... 80 unidades ELISA\*\*\*

Para una dosis de 0,5 ml

\* Cultivada en células diploides humanas MRC-5

\*\* Adsorbido en hidróxido de aluminio, hidratado  
(0,15 miligramos de Al<sup>3+</sup>)

\*\*\* A falta de una referencia internacional normalizada,  
el contenido antigenico se expresa con la ayuda de  
una referencia interna

195 769828

# AVAXIM 80 U

/Pediátrico

Sanofi-aventis Maroc



Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebaï Casablanca

Avaxim 80 inj b1 ser 0,5 ml

PPV : 203,00 DH

AVAXIM 80 U  
Pediátrico  
1 dose

remplie (0,5 ml) avec aiguille - 1 dose

118001 081356



081356

intravaginal, adsorbé)

intravaginal, adsorbed)

A (inactivada, adsorbida)

remplie (0,5 ml) avec aiguille - 1 dose

Voie intramusculaire  
Intramuscular route  
Vía intramuscular

SANOFI PASTEUR

AVAXIM 80 U  
Pediátrico/Pediatric  
1 dose



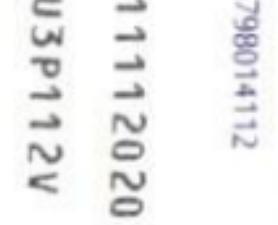
.21

Excipients: 2-Phénoxyéthanol, éthanol\*, formaldéhyde, milieu 199 Hanks sans rouge phénol (mélange complexe d'acides aminés (incluant la phénylalanine\*), de sels minéraux, de vitamines et d'autres composants, incluant le potassium) supplémenté avec du polysorbate 80, dilué dans de l'eau pour préparations injectables, avec un pH ajusté avec de l'acide chlorhydrique\* ou de l'hydroxyde de sodium\*.

\* Lire la notice pour plus d'informations.

SN

13603C7990CHE3



EXP/EXD

10-2023

LOT/LOTE

U3P112V

MANUF

11112020

PCUTIN:

03664798014112

Agiter avant injection. Lire la notice avant utilisation. Tenir hors de la vue et de la portée des enfants. A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.

A conserver dans l'emballage d'origine, à l'abri de la lumière.

Prévention contre l'infection provoquée par le virus de l'hépatite A chez l'enfant de 12 mois à 15 ans.

Tout produit non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur.

Excipients: 2-Phenoxyethanol, ethanol\*, formaldehyde and Hanks Medium 199 without phenol red (a complex mixture of amino acids (including phenylalanine\*), mineral salts, vitamins and other components, including potassium), supplemented with polysorbate 80 and diluted in water for injections, with a pH adjusted with hydrochloric acid\* or sodium hydroxide\*.

\* Read the package leaflet for more information.

Excipientes: 2-fenoxietanol, etanol\*, formaldehido, medio 199 Hanks sin rojo fenol (mezcla compleja de aminoácidos (que incluye la fenilalanina\*), de sales minerales, de vitaminas y de otros componentes incluido el potasio) suplementado con polisorbato 80 y diluido en agua para inyectables con un pH ajustado mediante ácido clorhídrico\* o hidróxido de sodio\*.

\* Leer el prospecto para más información.

Shake before injection. Read the package leaflet before use. Keep out of the sight and reach of children. Store in a refrigerator (2°C – 8°C). Do not freeze. Keep in the original packaging, protected from light.

Prevention of the infection caused by hepatitis A virus in children aged from 12 months to 15 years.

Any unused product or waste material should be disposed of in accordance with local requirements.

Agitar antes de inyectar. Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento. Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños. Conservar en nevera (entre 2°C y 8°C). No congelar.

Conservar en el embalaje de origen para protegerla de la luz.

Prevención contra la infección provocada por el virus de la hepatitis A en niños de 12 meses a 15 años de edad.

El producto no utilizado o desecharo se debe eliminar conforme a la normativa vigente.