

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

- 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 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-798481

186547

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1670 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : rehané
 Nom & Prénom : CHANNAN MED HASSAN
 Date de naissance : 25/05/14
 Adresse : 16 rue consanguine
 11 Hassan RABAT
 Tél. : 0663041900 Total des frais engagés : 144,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : RABAT Le : 06/12/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/04/20	144,20

[illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	IMP. <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>55533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	55533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	55533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PH SAWMAAT HASSAN

MR TAIEB BOUZIRI

1 RUE RIAD HASSAN

RABAT

Taxe Profes. N°: 25100607

N° R.C. : 129969

N° CNSS : 1565475

N° ID.F. :

N° ICE 001962267000094

Tel : 0537720250

Fax

MR GHENAM MOHAMED HASSAN

Le : 06/12/2023

FACTURE N°: 6601

Qté	Désignation	Prix	TVA	Montant
3	ALGANTIL CPS EFFERV.20	26,80	7	80,40
1	ENROUX 10CPS A SUCER	45,80	7	45,80
1	PULMOFLUIDE SIROP AD.	18,00	7	18,00

TVA 7%: 9.43

Total : 144,20

Arrêtée la présente Facture à la Somme de :

CENT QUARANTE QUATRE DIRHAMS ET VINGT CTS

Pharmacie Sawmaat Hassan
Taieb BOUZIRI
Place de l'Unité Africaine - Rabat
Tél.: 05 37 72 02 50


41, rue Med Diouri 20110 Casablanca
Amina DAOUDI : Pharmacien Responsable

DEPUIS 1933

COOPER
PHARMA

PHARMA

COOPER


NIVEAU 3
 Attention, danger :
 ne pas conduire
 Pour la reprise de la
 conduite,
 demandez l'avis d'un
 médecin

Sous l'action du froid, de petits cristaux de Terpine se déposent sur la paroi du flacon. Ce phénomène normal n'altère en rien la conformité du sirop.

quantité active : 100 mg - Eucalyptol 0,010g - Terpine 0,250g -
ments b.p.s. 100 ml
pients à effet notoire : saccharose, sodium,
orange S, alcool éthylique.

Indications :
Le médicament est utilisé chez l'adulte pour
soigner les affections respiratoires récentes avec
notamment l'expectoration (difficiles à rejeter en
raison des sécrétions bronchiques).

Contre-indications :
Ne pas dépasser 8 à 10
jours de traitement sans avis médical.
Ne pas dépasser la notice avant
l'utilisation.

Conditions de conservation :
Conserver le flacon bien bouché après
chaque utilisation
Conserver 15 jours après sa première
ouverture
à laisser à la vue
des enfants

منظف الصلوات
الاستيعاب

၂၂၅၀ နှစ် ၁၅၅၀

عن طريق الفم
محلول الشيشام

[illegible]

ॐ नमो भगवते वासुदेवाय
 - ॐ नमो भगवते वासुदेवाय
 ॐ नमो भगवते वासुदेवाय

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

pulmofluide®
simple

755.340.11.21

ENROUEX®

Propolis - Vitamine C
Eucalyptus - Echinacea - Gingembre

10 Comprimés
à sucer

Sans sucre

Complément avec édulcorant - Poids Net : 27 g

ENROUEX®

Propolis - Vitamine C
Eucalyptus - Echinacea - Gingembre

Propriétés :

ENROUEX est composé de plantes dont les propriétés sont bénéfiques pour la gorge et les voies respiratoires.

Conseil d'utilisation :

1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

Précautions d'utilisation :

Contient une source de phénylalanine.

Tenir hors de portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Une consommation excessive peut avoir des effets laxatifs.

Ne dispense pas une alimentation équilibrée.

ENROUEX®

Propolis - Vitamine C Eucalyptus - Echinacea - Gingembre

10 Comprimés
à sucer



Sans sucre

Complément avec édulcorant - Poids Net : 27 g

Fabriqué en France par :

STRAPHARM

Z.I Les Landes Roussais

85600 Saint-Hilaire de Loulay

France

Importé et distribué par :

RAMO PHARM

4, rue Al Oukhouane



Beauséjour 20200 - Casablanca

Composition :

Propolis, acide ascorbique (60mg/ comprimé), extrait d'eucalyptus, extrait sec d'échinacée, extrait de gingembre, agent de charge : sorbitol, poudre au miel, agent agglomérant : stéarate de magnésium et silice colloïdale, édulcorant : sucralose, acésulfame K et aspartame, arôme citron, arôme menthol.



LOT 23.025/FC31

01/2025 PPC 45.80

N° Certificat d'enregistrement :

DA20171103520DMP/20UCA/MAv3

Complément alimentaire n'est pas un médicament

UNIVHdObdyT
 ١١٩٥٥٠٠٠

٢٠٠٠



١٢٠٠

١٢٠٠

٢٠٠٠

الغانتيل

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescents

PPU 26DH80

EXP 12/2025
 LOT 20011 1

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- Maux de tête - Douleurs accompagnant les syndromes ORL et stomatologiques -
 Courbatures - Etats grippaux - Douleurs dentaires - Affections fébriles.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

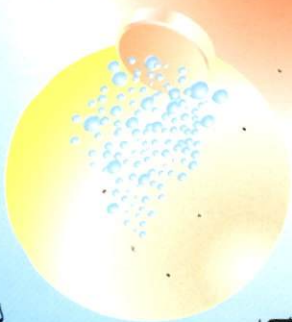
Réservé à l'adulte (à partir de 12 ans)
 1 à 2 comprimés effervescents à 200 mg en dose initiale, puis 1 comprimé effervescent
 toutes les 6 heures sans dépasser 1 200 mg/24 heures. Les comprimés effervescents
 doivent être dissous dans un verre d'eau, et pris de préférence au cours des repas.

CONTRE-INDICATIONS, PRECAUTIONS D'EMPLOI, EFFETS INDESIRABLES :

Voir notice

UNIVHdObdyT
 ١١٩٥٥٠٠٠

٢٠٠٠



١٢٠٠

١٢٠٠

٢٠٠٠

الغانتيل

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescents

PPU 26DH80

EXP 12/2025
 LOT 20011 1

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- Maux de tête - Douleurs accompagnant les syndromes ORL et stomatologiques -
 Courbatures - Etats grippaux - Douleurs dentaires - Affections fébriles.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

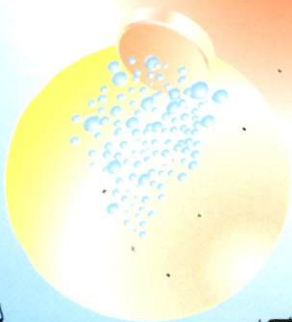
Réserve à l'adulte (à partir de 12 ans)
 1 à 2 comprimés effervescents à 200 mg en dose initiale, puis 1 comprimé effervescent
 toutes les 6 heures sans dépasser 1 200 mg/24 heures. Les comprimés effervescents
 doivent être dissous dans un verre d'eau, et pris de préférence au cours des repas.

CONTRE-INDICATIONS, PRECAUTIONS D'EMPLOI, EFFETS INDESIRABLES :

Voir notice

UNIV. H. O. B. Y. 1995

20



12/25

المشايخ

200 انوفورفين

المشايخ

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescents

PPU 26DH80

EXP 12/2025
LOT 20011 1

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- Maux de tête - Douleurs accompagnant les syndromes ORL et stomatologiques -
- Courbatures - Etats grippaux - Douleurs dentaires - Affections fébriles.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Réservé à l'adulte (à partir de 12 ans)
1 à 2 comprimés effervescents à 200 mg en dose initiale, puis 1 comprimé effervescent
toutes les 6 heures sans dépasser 1 200 mg/24 heures. Les comprimés effervescents
doivent être dissous dans un verre d'eau, et pris de préférence au cours des repas.

CONTRE-INDICATIONS, PRECAUTIONS D'EMPLOI, EFFETS INDESIRABLES :

Voir notice