

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0026598

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6181 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BACHARI Saïd

Date de naissance : 26.12.1961

Adresse : n°31 Rue Sidi Msahel Quartier Cheikh Sellat

Tél : 0696075447 Total des frais engagés : 378,80 — Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13 NOV. 2023

Nom et prénom du malade : BACHARI AL AOUSSINO Age : 21 mois

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : brucellose

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 : 19 / 12 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ 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
13 NOV 2023			200,00	DR. SKOUTA Mohamed PEDIATRE Imm. de Bienfaisance Bd. Mohamed V N° 5 - SETBAT INPE: 06126181

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie RAHMANE DR. LOUAF IDRISSI INPE: 062068820	13/11/23	178,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

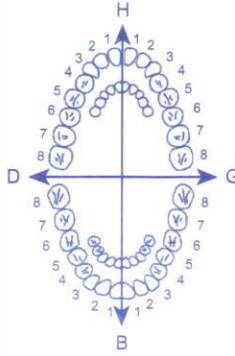
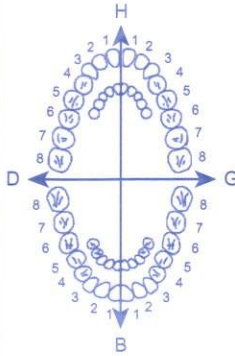
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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											
				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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 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

Dr. SKOUTA Mohamed

Spécialiste en Pédiatrie
Lauréat de la faculté de Médecine
De Casablanca

Sur Rendez-vous



061126181

INPE

Settat le : سطات في :

13/11/2023

دكتور سكوتة محمد

إختصاصي في طب الأطفال

خريج كلية الطب

بالدار البيضاء

الزيارة بالموعد

BACHARI ALAEDDINE

Poids: 10,90 kg

- **FUCITALMIC 1% gel ophtalmique**
1 application 2 fois par jour, pendant 8 jours.
- **DERMASEPT Cica Crème**
1 application, 2 fois/jour, pendant 8 jours.
- **STERIMAR Hygiène Bébé spray**
1 pulvérisation par narine, 3 à 4 fois par jour, pendant 10 jours.
- **CURTEC sirop**
½ càc 1 fois par jour, pendant 10 jours.

69,50

89,00

20,00

178,50

Pharmacie RAHMANE
Dr. Latif IDRISI
صيدلية راحمان

Dr. SKOUTA Mohamed
PEDIATRE
Imm. de Bienfaisance
Bd. Mohamed V N° 5 - SETTAT



FOR MORE INFORMATION:
scan the QR code above or consult
www.sterimar.com

DAILY

STÉRIMAR™

NOSE
HYGIENE

Gently cleanses
Prevents colds

Importateur Exclusif
Biocodex Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C. 39,00 DH

Sea water
100% natural



gentle
nozzle

INDICATION OF USE:
STÉRIMAR™ Baby Nose Hygiene is a medical device recommended daily for babies from 0 to 3 years old to:

Gently cleanse the nose and eliminate impurities,
Moisturize and restore the natural moisture of the nasal mucosa,
Prevent ENT disorders by reinforcing the nasal mucosa's defences,
Improve breathing to facilitate a good sleep and bottle or breast feeding.

STÉRIMAR™ sprays are used by breathing therapists in the treatment of bronchiolitis.

RECOMMENDED USE:

On first use, spray once to start the system.
For hygiene and moisturizing of the nasal mucosa: Gently insert the nozzle into the nostril. Spray briefly 1 to 2 times in each nostril. Let any excess solution run out before wiping the nose.

For a deeper cleansing of nasal cavities: Place the baby from 0 to 2 years old lying on his back or sitting up from the age of 2. Baby's head tilted to the side, gently insert the nozzle into the uppermost nostril. Press the nozzle for approximately 2 seconds. Let any excess solution run out of the other nostril then wipe the nose. Repeat the operation in the other nostril if necessary.

After each use, clean the nozzle with soapy water and dry.

Use 2 to 6 times a day.
Daily recommended. Helps make the process of learning to blow much easier for young children.

50°C



COMPOSITION :

STÉRIMAR™ Baby Nose Hygiene is a physiological sea water solution* that contains a similar concentration of salt as that of the human body's cells.

Filtered, 100% natural and preservative-free, **STÉRIMAR™** sea water benefits from the recognised properties of mineral salts and marine trace elements such as zinc, copper, manganese, iron, magnesium, selenium...

Sea water: 31.82 ml - Purified water qsp 100 ml.
Aseptically packaged. Pressurised in an inert gas (nitrogen). The solution is held within an inner container and does not come into contact with the nitrogen.

Net volume : 50 ml e 89
Approximately 150 sprays

Warning Pressurised container: May burst if heated. Keep away from heat, hot surfaces, sparks, open flames and other ignition sources. No smoking. Do not pierce or burn, even after use. Protect from sunlight. Do not expose to temperatures exceeding 50° C/122° F. Keep out of reach of children.

LABORATOIRES
FUMOIZE

CE
0459

SOFIBEL - Laboratoires Fumouze
110-114, rue Victor Hugo
92686 Levallois-Perret Cedex - FRANCE

OLOGICAL
3 YEARS OLD

107128/01



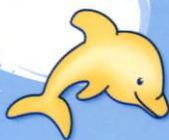
STÉRIMAR™

QUOTIDIEN



STÉRIMAR™
HYGIÈNE
 DU NEZ *bébé*

 Lave en douceur
 Prévient le rhume

 Eau de mer
 100% naturelle


- Microdiffusion douce
- Embout sécurité


PHYSIOLOGIQUE™
 DE 0 À 3 ANS

 POUR PLUS D'INFORMATIONS :
 scannez le QR CODE au-dessus
 ou rendez-vous sur
www.sterimar.com
INDICATIONS :

STÉRIMAR™ Hygiène du Nez Bébé est un dispositif médical recommandé quotidiennement chez le bébé de 0 à 3 ans pour :

- Laver en douceur le nez et éliminer les impuretés,
- Hydrater et restaurer l'humidité naturelle de la muqueuse nasale,
- Prévenir les pathologies de la sphère ORL en renforçant les défenses de la muqueuse nasale,
- Améliorer la respiration pour faciliter un bon sommeil et la prise du biberon ou la tétée.

Les sprays STÉRIMAR™ sont utilisés par les kinésithérapeutes respiratoires.

CONSEILS D'UTILISATION :

Lors de la première utilisation, effectuer une 1^{ère} pulvérisation d'amorçage.

Pour l'hygiène et l'humidification de la muqueuse nasale : Introduire délicatement l'embout dans la narine. Pulvériser 1 à 2 fois brièvement dans chaque narine. Laisser s'écouler l'excédent de solution, puis essuyer.

Pour un lavage plus profond des fosses nasales : Installer le bébé de 0 à 2 ans couché sur le dos ou assis dès 2 ans. Tête maintenue penchée sur le côté, introduire délicatement l'embout dans la narine supérieure. Administrer 1 pulvérisation prolongée de 2 secondes environ. Laisser s'écouler l'excédent de solution par l'autre narine, puis essuyer. Renouveler dans l'autre narine si nécessaire.

Après chaque utilisation, bien nettoyer l'embout à l'eau savonneuse et essuyer.

2 à 6 pulvérisations par jour.

Conseillé quotidiennement. Facilite l'apprentissage du mouchage des jeunes enfants.

COMPOSITION :

STÉRIMAR™ Hygiène du Nez Bébé est une solution d'eau de mer physiologique* ayant une concentration en sel similaire à celle des cellules de l'organisme.

Filtrée, **100% naturelle et sans conservateur**, l'eau de mer **STÉRIMAR™** bénéficie des propriétés reconnues des **sels minéraux et oligo-minéraux marins** tels que le zinc, cuivre, manganèse, fer, magnésium, sélénium...

Eau de mer : 31,82 ml - Eau purifiée qsp 100 ml.
Conditionné aseptiquement. Gaz pulvériseur inerte azote : la solution n'est pas en contact avec l'azote.

Volume net : **50 ml e** 89
 Environ 150 pulvérisations

Attention Récipient sous pression : peut éclater sous l'effet de la chaleur. Tenir à l'écart de la chaleur, des surfaces chaudes, des étincelles, des flammes nues et de toute autre source d'inflammation. Ne pas fumer. Ne pas perforer, ni brûler, même après usage. Protéger du rayonnement solaire. Ne pas exposer à une température supérieure à 50° C/122° F. Tenir hors de portée d'enfants.


TRIEZ VOS EMBALLAGES

 Depuis la France un
0 800 00 10

R11-2016

 Cicatrices
DERMASEPT® Cica
Crème cicatrisante


6 111259 970168