

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

M23-0016710

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5745 Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Nom & Prénom : LAGUERAD AICHA

Date de naissance : 28/07/59

Adresse : 94 Lot Bouchara Sidi Maarouf CASAB

Tél. : 0672763516 Total des frais engagés : 527,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11 / 12 / 2025

Nom et prénom du malade : LAGUERAD Aïcha Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Rhynophary

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) : LAGUERAD Aïcha

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 : 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
11.12.23	CS	1	3000dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MAY BOUCHRA Dr. Nisrine BOUDEGGA Lotissement Bouchra Sidi Mârouf Blanca - Tél : 05 22 58 19 49 09 20 65 770	11.12.23	227,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

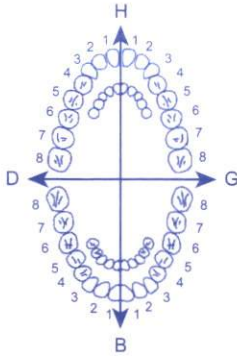
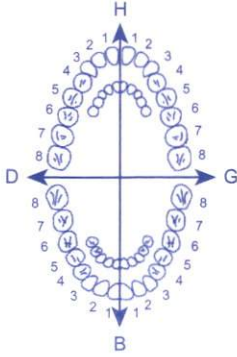
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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														
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	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

Docteur Amina BENZAOUIA

Oto - Rhino- Laryngologiste

Spécialiste des maladies de l'oreille du nez et de la gorge
Exploration des Vertiges et surdités
Allergologie - Endoscopie ORL
Chirurgie cervico-faciale
Ancienne interne du CHU Ibn Rochd
Ancienne interne du CHU Pellegrin bordeaux



الدكتورة أمينة بنزاوية

أخصائية أمراض الأنف والأذن والحنجرة

أخصائية في أمراض الأنف والأذن والحنجرة
أخصائية في أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة و العنق
تشخيص الصمم و الدوخة
التشخيص بالمنظار الداخلي
أمراض الحساسية
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ليوردو

11/10/2023

1^{re} Laguerad Aïcha

1^s

1/ Humen stick

صيدلية
Pharmacie HAY BOUCHRA
Dr. Nisrine BOUDEGGA
Lotissement Bouchra Sidi Maarouf
blanca - Tél : 05 22 58 19 49

1^s

2 sticks 2 x 2 / j mat os

2) Barytène crème

1^s

1 am x 2 / j mat 10g

3) Orapropolis c

1^s

1 c x 3 / j mat os

4) Rhinodol

Dr. Amina BENZAOUIA
Oto - Rhino- Laryngologiste
Tél : 0522 78 02 17

157, Lotissement Dandoune Sidi Maarouf, Tél : 0522 78 02 17
E-mail : benzaouiaamina@gmail.com

227 70 9 106 x 3 / j mat os



de spraykop drukken om voldoende Rhinolaya in te sprayen. De spraykop kan in iedere positie worden gedraaid. Indien nodig neus snuiten. Het wordt aangeraden het neusstuk van de spraykop na ieder gebruik met een tissue schoon te maken. Om hygiënische redenen mag Rhinolaya niet door meerdere personen worden gebruikt.

Wanneer u het product niet meer nodig heeft, wordt u verzocht het te vernietigen.

Waarop moet verder worden gelet?

- Buiten het bereik van kinderen bewaren
- Het flesje staat onder druk (luchtstikstof, milieuvriendelijk en onschadelijk). Tegen zon of temperaturen boven 50 °C beschermen
- Niet met geweld openen of in het vuur gooien

Datum van laatste herziening van de gebruiksaanwijzing: Oktober 2021

CE
0459

inebios
LABORATOIRES
29 Impasse de Castelvieu ZA du Pinet
31180 Rouffiac-Tolosan - FRANCE
contact@inebios.eu
www.inebios.eu

MD Medisch hulpmiddel

Lees de gebruiksaanwijzing aandachtig door

Bewaren onder 25 °C

Niet gebruiken als de verpakking is beschadigd

LT RHINOLAYA Purškalas

Gleiviu
Paš.



LOT

0459



100 ml e 175 g

3



REF ACL 454 736.2
CN 172326.0

LOT: 30137
PER: 02/2026
PPC: 891560H



jų problemą vaikams ir suaugusiems. Kūdikiams ir mažiems vaikams, kurie negali išspūsti savo nosies, gleivės, likusios nosies ertmės, gali žymiai pažeinti nosies užburkimą ir skystina gleives. Rhinolaya purškale yra Himalajų druska. Tai senovės jūros druska iš Himalajų kalnų, kuriuose ji glūdi plaunama ir tada išdžiovinama. Kadangi joje yra daug mineralų ir mikroelementų, ji yra naudinga sveikatai ir atspindi pirmąją natūralios druskos nosies gleivine, Rhinolaya sudėtyje taip pat yra pievinės šilagalės (Pulsatilla) ekstrakto bei vario.

Naudojamas poveikis:

buvo pastebėta jokio šalutinio poveikio, jei naudojama pagal nurodymus. Šis produktas, jei yra padidėjęs jautrumas vienai ar daugiau sudedamųjų dalių.

Atsargos:

tinka visiems (įskaitant kūdikius).
gali būti naudojamos neštumo ir žindymo laikotarpiu.
gali būti naudojamos ilgą laiką.

Įspėjimai:

vaikams nepasiekiamoje vietoje.
yra suslegta (aplinkai neutralus ir nekenksmingas atmosferos spaudimas nuo tiesioginių saulės spindulių ar aukštesnės kaip 40 °C temperatūros).

jei nenaudokite jėgos ir po naudojimo nedeginkite.

- Produktas negali būti naudojamas po datos, nurodytos ant pakuotės.
- Rimto incidento atveju kreipkitės į gamintoją.

Sudėtis:

Labai išgrynintas vanduo izotonizuotas Himalajų druska, ekologiška pievinė šilagėlė, vario gliukonatas.

Pakuotė:

Rhinolaya nosies purškalyje yra 50 ml talpos (vaikams) ir 100 ml talpos. Taip pat yra ir hipertoniškos nosies purškalo Rhinolaya Fort 50 ml.

Pakuotės lapelis paskutinį kartą peržiūrėtas: 2021 m. spalio mėn.

CE
0459

inebios
LABORATOIRES
29 Impasse de Castelvieu ZA du Pinet
31180 Rouffiac-Tolosan - FRANCE
contact@inebios.eu
www.inebios.eu

Platintojas: UAB „GenbaPharma“ Veiverių g. 150, Kaunas LT-46391, LIETUVA
www.genbapharma.lt



Pasitarkite su gydytoju arba vaistininku, jei Jums pasireiškia ilgi ar dažnai pasikartojantys nosies gleivinės sudirginimai ar pažeidimai.

MD Medicinos priemonė

Atidžiai perskaitykite pakuotės lapelį

Laikyti ne aukštesnėje kaip 25 °C temperatūroje

Nenaudokite, jei pakuotė pažeista

ANA90IL04C

mucoasidades persisten o se suceden frecuentemente.

- limpia y alivia cuidadosamente las fosas nasales.

SANS SUCR® Syrup
LOT 113524/FCB
PER 04/2026
PPC 54,00

LOT : HN0877U2
PER : 07 2026
PPV : 22 70

Propriétés :

Hivernex® sirop est composé de plantes dont les propriétés sont bénéfiques pour corriger les symptômes hivernaux (écoulement nasal, toux, éternuement et fatigue)

Hivernex® sirop permet de renforcer le système immunitaire avec l'Echinacée, Cassis, Vit C, Propolis, Zinc et Gelée Royale.

Propriétés :

Hivernex® syrup is composed of plants whose properties are beneficial for correcting winter symptoms (runny nose, coughing, sneezing and tiredness)

Hivernex® syrup helps strengthen the immune system with Echinacea, Blackcurrant, Vit C, Propolis and Zinc and Royal Jelly.

Dosage :

Shake before use
• Children from 3 years old: 1 to 2 teaspoons three times a day.
• Adults: 1 tablespoon, 3 times a day

Limits of use :

- Do not use in case of allergy or intolerance to any of the components.
- Do not leave within the reach of young children.
- Does not replace a balanced diet.
- Once the bottle has been opened, it must be used in the month following its opening.

Produced by Phytéo Laboratoires
Exploitant RAMOPHARM

Dietary product is not a medicine

Conseils d'utilisation :

Agiter avant utilisation
• Enfants à partir de 3 ans : 1 à 2 cuillères à café trois fois par jour.
• Adultes : 1 cuillère à soupe, 3 fois par jour

Limites d'utilisation :

- Ne pas utiliser en cas d'allergie ou d'intolérance à l'un des composants.
- Ne pas laisser à la portée des jeunes enfants.
- Ne remplace pas une alimentation équilibrée.
- Une fois le flacon entamé, il doit être utilisé dans le mois suivant son ouverture.

Fabriqué par Phytéo
Laboratoires
Exploitant RAMOPHARM

Complément Alimentaire n'est pas un médicament

20 Tablettes à Sucrer

OROPROPOLIS

LOT: 349/PER: 05/2026
PPC: 61,50 DHS



من نباتات
يحيى أعراض
حساسية
الزئبق
مناعة مع
كاسيس
الزئبق

نوات :

رات في اليوم.

الة الحساسية أو

التعبص
• لا يترك في متناول الأطفال الصغار.
• لا يحل محل نظام غذائي متوازن.
• بمجرد فتح الزجاج، يجب استخدامه في الشهر التالي لفتح.

صنع بمختبرات فيتيو
المستقل «راموفارم»

مكمل غذائي وليس دواء