

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 canalaire, 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 canalaire.

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

M23-0016710

188 646

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5745 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : LAGUERAA AICHA

Date de naissance : 28/07/59

Adresse : 94 Lot Bouchra Sidi Maatouf ASA

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

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/12/2013 Nom et prénom du malade : Lagueraa Aicha Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Rhynchos

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'adhérente :



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
11/12/2023	Ces	1	300Dhs	Dr. BENZAOUIA Route d'Almaha Tel: 0522 78 02 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HAY BOUCHRA Dr. Hichine BOUDEGGA Lotissement Bouchra Sidi Mâârou blanca - Tel : 05 22 58 19 49 29 65 770	11.12.23	2271.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

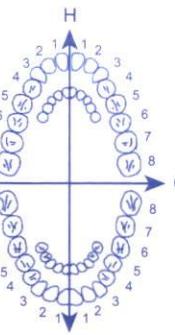
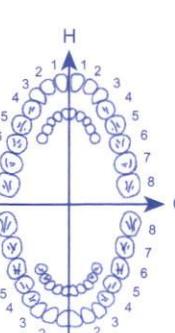
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, 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		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— 00000000 00000000 35533411 B 11433553		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
		[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- Laryngologue

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 حفارة الأنف والأذن والحنجرة و العنق
تشخيص الصمم و الدوامة
التخدير بالمنظار الداخلي
أمراض الحساسية
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفي الجامعي ابن رشد
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفي الجامعي لبوردو

11/10/2023

9^{me} Laguerad Aicha

1.s

Gu 00

1) Huileen sticks

1.s

2 sticks x 2 j p/nt 05)

صيدلية حي بشرى
Pharmacie HAY BOUCHRA
Dr.Nisrine BOUDEGGA
Lotissement Bouchra Sidi Mâarouf
Elblanca - Tel : 05 22 58 19 49

1.s

2) Baigeutene crème

1 app x 2 j p/nt 10g

1.s

3) Orophopolis g

1 g x 3 j p/nt 05g

1.s

4) Rhendolabe may 100g
22/10/2023 x 3 j p/nt

Dr. Amina BENZAOUIA
Oto - Rhino- Laryngologue
E-mail : benzaouiaamina@gmail.com
Tél : 0522 78 02 17

 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.

 Medisch hulpmiddel



Lees de gebruiksaanwijzing aandachtig door



Datum van laatste herziening van de gebruiksaanwijzing: Oktober 2021



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

LT RHINOLAYA

Purškalas

Gleiviu
pat



LOT

0459



100 ml



175 ml



100 ml



175 ml

LOT: 30137
PER: 02/2026
PPC: 09/50DH



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

 Medicinos priemone



Atidžiai perskaitykite pakuotės lapelį

El producte debé utilizarse inmediatamente hasta la fecha indicada

muscoidades desistir o se scade la riconvenzione

Natūralus Himalajų druskos mikroelementai

u problemas vaikams ir suaugusiems. Kūdikiams ir mažiems vaikams, kurių negali išsiplisti savo nosies, gleives, likūsios nosies ertmese, gali žymiai naudinti nosies užburkimą ir skystina gleives. Rhinolaya purškalė yra Himalajų druska. Tai senovės jūros druska iš Himalajų kalnų, kuriuoje ji gaudi plaunama ir tada išživinama. Kadangi joje yra daug mineralų ir mikroelementų, ji yra naudinga sveikatai ir atspindin pirmenybę natūralios druskos nosies gleivine. Rhinolaya sudėtyje taip pat yra prieinamas šilagelės (Pulsatilla) ekstraktas bei vario.

Sudėtis:

Labai išgyrinintas vanduo izotonizuotas Himalajų druska, ekologiška prieinamasis šilagelės, vario gliukonatas.

Pakuotė:

Rhinolaya nosies purškalė yra 50 ml talpos (vaikams) ir 100 ml talpos. Taip pat yra ir hipertoninis nosies purškalas Rhinolaya Fort 50 ml.

Pakuotės lapelis paskutinj kartą peržiuretas: 2021 m. spalio men.



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

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



Laikyti ne aukštésneje kaip 25 °C temperaturoje



Nenaudokite, jei pakuotė pažeista

Laimėja yliava chladiodose amelietales tosas nasailes

HIV LOT 113524/FCB SANS SUCRE® Syrup
Com PER 04/2026
Form PPC 54,00
S
S
S
C
E
F
F
I
G
P
Act
Sucr.
Eau.

LOT : HN0877U2
PER : 07/2026
PPV : 22 70

free. Alcohol-free.
position :
Echinacea Purpurea, Leaf
Lily, I-Fluid Queen of the
Plantain Lancéolé,
Royal Jelly Bio, Ascorbic
(Vitamin C: 60 mg), Zinc
ionate (Zinc: 5 mg).
Citrin, Citric Acid, Gom
Xanthan, Potassium
arbate, Acesulfame
Potassium, Sucralose, Caramel
Flavor, Water.

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'Échinacée, Cassis, Vit C, Propolis, Zinc et Gelée Royale.

Conseils d'utilisation :

- Agiter avant utilisation
• Enfants à partir de 3 ans : 1 à 2 cuillerées à café trois fois par jour.
• Adultes : 1 cuillerée 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

Properties :

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

20 Tablettes à Sucer

OROPROPOLIS

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



OROPROPOLIS

نوات :

رات في اليوم.

لالة الحساسية أو

الчувствительية أو

كونات.

• لا يترك في متناول الأطفال الصغار.

• لا يحل محل نظام غذائي متوازن.

• بمجرد فتح الزجاجة، يجب استخدامه

في الشهر التالي لفتحه.

صنع بمختبرات فيتيرو
المستقل «راموفارم»

مكمل غذائي وليس بدواء