

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

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

Declaration de Maladie

N° W21-830389

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12569 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IFR IQUINE ISMAIL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. M. OUAZZANI IOUHAN
Professeur Agrégé Radiateur
21, Rue Hafid Ibrahim - Casa
Tél: 0522 20 12 94 / 0522 20 36 36

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Maladie chronique

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :

Dr. Makine OUZZANI Touhami

Professeur Agrégé de Pédiatrie

Spécialiste des Maladies
des Enfants et Nourrissons

21, Rue Hafid Ibrahim (Ex. Chateaubriand)
(Face Commissariat Central) - Casablanca

Tél. : 0522.20.12.94 / 0522.20.36.38

Fax : 0522.29.89.49

E-mail.: makine_ouazzani@hotmail.com

Sur Rendez-vous

(Cabinet fermé Jeudi après midi)

الدكتور مكين الوزاني تهامي

أستاذ مبرز

إختصاصي في أمراض الأطفال و الرضع
21، زنقة حافظ إبراهيم (شاطوبريان سابقا)
كوتي - (مقابل مركز الشرطة الرئيسي)

الهاتف : 0522.20.12.94 / 0522.20.36.38

الفاكس : 0522.29.89.49

البريد الإلكتروني: makine_ouazzani@hotmail.com

بالموعد

(العيادة مغلقة عشية الخميس)

30.11.2023

Casablanca, le

الدار البيضاء في

Enfant IFRIQUINE Zayna

Age : 5 ans

Poids : 20,00 Kg

1 AZIX 1500

graduation 20, une fois par jour pendant 3 jours

2 EFFIPRED COMPRIMES 20MG

Prendre 1 comprimé le matin, après le repas, pendant 5 jours.

3 PROSPAN SIROP ENFANTS

Prendre 1 mesure le matin, à midi et le soir, pendant 8 jours.

4 STERIMAR

3 pulvérisations nasales par jour

5 PIVALONE 1 % susp nasal : Fl doseur/10ml

Faire 1 pulvérisation le matin, à midi et le soir, pendant 8 jours.

6 COQUELUSEDAL 250 PARACETAMOL

Prendre 1 suppositoire le matin et le soir, pendant 5 jours.

Pr Makine OUZZANI TOUHAMI

pharmacie du boulevard
صيدلية لوقر
Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca - Tél : 0522 25 32 05
pharmacie@louvre@gmail.com
Dr. M. OUZZANI TOUHAMI
Professeur Agrégé Pédiatre
21, Rue Hafid Ibrahim - Cas.
Tél : 0522 20 12 94 / 0522 20 36 38

En cas d'urgence

Clinique Cardiologique et Pédiatrique "CALIFORNIE"

545, Bd. Panoramique - Route de Mekka - Californie

Casablanca - Tél. : 0522.50.80.80 / 0522.52.55.55

في حالة استعجال

مصحة القلب و الأطفال - كليفورنيا

545، شارع المنظر العام - طريق مكة - كليفورنيا

الدار البيضاء - الهاتف : 0522.50.80.80 / 0522.52.55.55

EFFIPRED® 20 mg

PPU 40DH00
EXP 06/2026
LOT 32011 12

[V.8]

B1

PROSPAN®

Sirop Traitement de la toux

Composition : pour 100 ml
Lierre grimpant (extrait hydroalcoolique sec de feuille) 0,700 g
Excipients : Sorbitol (cristallisable), Sorbate de potassium, Gomme xanthane, Arôme cerise, Eau purifiée, Acide citrique anhydre.

Excipients à effet notoire :
Sorbitol, sorbate de potassium.
Une cuillère à café contient 1.9 g de sorbitol et 0.04 meq de potassium.

AMM N° 501/15 DMP/21/NNP

PROSPAN® Sirop 200 ml

PPV : 52.20 DH



6 118000 300076



Laboratoires KOSMOPHARM
272, Lotissement Lina. Rue 5
Z.I. Sidi Maârouf - 20550 Casablanca - Maroc
Sous licence **ENGELHARD** / Allemagne

04/18
100135

Enfants 1500 mg
/37,5 ml

COMPOSITION EN SUBSTANCE ACTIVE :

Azithromycine.....40,00 mg

Sous forme de

dihydrate d'azithromycine.....41,92 mg

Pour 1 ml de suspension reconstituée.

Excipients à effet notoire : Saccharose, sodium, glucose (contenu dans l'arôme vanille)

FORME PHARMACEUTIQUE :

Poudre pour suspension buvable 35,6 g
(1500 mg d'azithromycine dans 37,5 ml de suspension reconstituée) de poudre en flacon.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

MISES EN GARDE SPECIALES :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

PRECAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

A conserver à une température ne dépassant pas +30°C.

Après reconstitution, la suspension se conserve au maximum 5 jours à +25°C.

La durée du traitement est de 3 jours

NE LAISSER NI A LA PORTEE NI A LA VUE DES ENFANTS

AMM N° : 787/15 DMP/21/NRQ

احترموا الجرعات المحددة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (Liste I).

AZIX®
40 mg / ml
Azithromycine

أزيكس®

أزيتروميسين

40 ملغ / مل

1500 ملغ

محلول للشرب

للأطفال

بوتي شرم

82، صر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء
س. البشوشي - صيدلي مسؤول

b

Poudre pour
suspension
buvable

1500 mg

45x75x124
2

Préparation de la suspension buvable :



1 / Avant d'ouvrir
le flacon, agiter
vigoureusement
la poudre du fond.



2/ Pour ouvrir le flacon,
tourner le bouchon vers
la droite.



3/ Remplir le godet
verseur joint avec de
l'eau jusqu'au trait
indiqué.



4/ Verser le contenu du
godet verseur dans le
flacon contenant la
poudre.



5/ Bien enfoncer le
bouchon adaptateur
dans le flacon.



6/ Refermer le flacon
avec le bouchon.



7/ Agiter vigoureusement
le flacon plusieurs fois.

Azix® 1500 mg

Azithromycine 40mg/ml
Poudre pour suspension buvable



6 118000 041245

OCIMCO

AZIX®

40 mg / ml Azithromycine

1500 mg

Poudre pour suspension buvable

ENFANTS

b

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV:80DH00

PER:06/26

LOT: M2213