

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

M23-0028349

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0350 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : LOUZI Mohamed
 Date de naissance : 01/01/1944 Age: 74
 Adresse : 2/23 HAYEK HANA Rue 35 CASA
 Tél : 0669 90 76 36 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/01/2014
 Nom et prénom du malade : M^{me} LOUZI Mohamed Age:
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint 67 Enfant
 Nature de la maladie : Affect. n.s. R.L.
 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) :

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
	Extor. M. E. H.	1	3000,00 DH	<i>[Signature]</i>
	Audiométrie	1	5000,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Cachet Pharmacie Naïma]</i>	26-01-24	69,55

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	
	26/01/2024					

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.

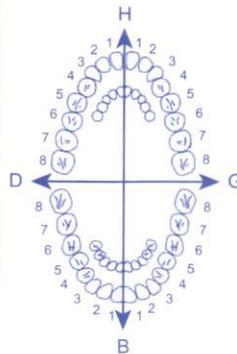
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000	00000000
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	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

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Traitement et Chirurgie des Goitres
Exploration de la Surdité, des Acouphènes et des Vertiges
Explorations Endoscopiques - Allergologie ORL

طبية اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن، الأنف، والحنجرة
وجراحة الوجه والعنق والفجوة الجراحية
تشخيص الجوخة، الطنير، ونقص السمع
التشخيص بالمنظار الداخلي، أمراض الحساسية

NOTE D'HONORAIRES

Casablanca, le 27/01/14 في الدار البيضاء،

Nom : M. Langi Med

Acte : Audiometrie

Cotation : _____

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de :

≠ 500,000 ≠

≠ Cinq cent ≠

Pour les soins et actes médicaux réalisés

DR. ELMANSOURI Imane
Médecin Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico-Faciale
Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage
Appt. N  1 Bourgogne - Casablanca
Tél./Fax: 05 22 20 21 00

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Exploration de la Surdité, des Acouphènes et des Vertiges
Explorations Endoscopiques - Allergologie ORL
Ancien Médecin Spécialiste en ORL à l'Hôpital 20 Août

طبيبة اختصاصية في أمراض و جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة
و جراحة الوجه والعنق
تشخيص الدوخة، الطنين و نقص السمع
التشخيص بالمنظار الداخلي، أمراض الحساسية
طبيبة اختصاصية سابقا بمستشفى 20 غشت - الدار البيضاء

Casablanca, le 26 Janv 2024 في الدار البيضاء،

M. Pingi Mohamed
21.80
1) Polydex e gte A (S.V)
3 gtes * J le soir p 108 J
47,75
2) Pkysen unidos (S.V)
NAPP x 21 J
69,55

Dr. ELMANSOURI Imane
Chirurgie Cervico-Faciale
Le 633, Rue Goulmima - 1er Etage
Appt N  1 - Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 20 21 00
Fax: 05 22 20 21 00

POLYDEXA®

Solution auriculaire

Composition :

Néomycine (DCI) sulfate.....
Polymyxine B (DCI) sulfate.....
Dexaméthasone (DCI) métrasulfobenzoate sodique
Excipients (dont mercurothiolate sodique) q.s.p.

Propriétés :

Corticostéroïde associé à deux antibiotiques antibactériens.

Indications thérapeutiques :

Otites externes à tympan fermé, en particulier eczéma infecté du conduit auditif
Otites moyennes aiguës incisées.

Contre-indications :

Hypersensibilité à l'un des constituants.
Perforation tympanique d'origine infectieuse ou traumatique.

Effets indésirables :

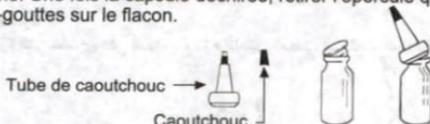
Réaction allergique.

Mise en garde :

Ne pas utiliser sans avis médical.

Montage du compte-gouttes :

- Ouvrir le sachet qui protège le compte-gouttes.
- Décapsuler le flacon de verre qui contient le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans le sens de la flèche. Une fois la capsule déchirée, retirer l'opercule qui ferme le flacon.
- Placer le compte-gouttes sur le flacon.



Mode d'emploi :

- Faire tiédir préalablement le flacon dans l'eau chaude ou le réchauffer dans la paume de la main. A la suite d'emplois répétés, l'étiquette peut parfois se détacher ; il suffit alors de l'appliquer soigneusement sur le flacon pour qu'elle se recolle.
- Dévisser le capuchon qui obture le compte-gouttes en maintenant le tube de caoutchouc entre le pouce et l'index.
- Retourner le flacon, le tenir verticalement au-dessus du conduit auditif.
- Presser légèrement le tube de caoutchouc du compte-gouttes, entre deux doigts ; le médicament s'écoule goutte à goutte.
- Après chaque instillation, laisser la tête penchée pendant quelques minutes.

Posologie :

- Adultes : utiliser en bain d'oreille (1 à 5 gouttes) 2 fois par jour, pendant 6 à 10 jours.
- Enfants : utiliser en bain d'oreille (1 à 2 gouttes) 2 fois par jour, selon l'âge, pendant 6 à 10 jours.

En règle générale, il est recommandé de ne pas utiliser sous pression.

La durée du traitement usuel ne doit pas excéder 10 jours.

Forme et présentation :

Solution auriculaire - Flacon compte-gouttes de 10,5 ml

Liste I (Tableau A)

Ne peut être délivré que sur ordonnance médicale - Suivre les indications du médecin traitant - Ne pas avaler.

Physiodose

ose

ZENITH Pharma
PPC : 47,75 DH

Sérum physiologique Saline Solution

EMBOUT SÉCURITÉ



Safety Nozzle

FR Sérum physiologique stérile

Physiodose sérum physiologique est un sérum physiologique stérile, sans conservateur, non injectable. Présenté en unidose, Physiodose sérum physiologique est hygiénique et permet facilité et sécurité d'emploi.

INDICATIONS

Physiodose sérum physiologique est conseillé chez le nourrisson, l'enfant...

Instillation ou en lavage pour les nez secs
Instillation, en lavage ou en bain,

..... q.s.p. 100 mL
0,9 g

l'ouvrir en tournant la partie

pour les nez secs ou
un physiologique
lent pour l'hygiène
arjour, en fonction

de la délicatesse
de l'opération

opération pour l'autre narine. Redresser
l'acrosité, puis essuyer l'excédent. Ne pas
des 10 minutes suivant l'administration.

doit avec un minimum de pression afin
de l'oreille moyenne.



EN Sterile Saline Solution

Physiodose saline solution is a sterile, preservative-free, non-injectable, saline solution. Presented in single-dose vial Physiodose is hygienic, easy and safe to use.

INDICATIONS

Physiodose saline solution is recommended for babies, children, and adults:

- For nasal hygiene : to irrigate or cleanse dry or stuffed up noses,
- For ocular hygiene : as an eyewash or bath to cleanse the eyes,
- For auricular rinsing,
- For cleansing wounds.

COMPOSITION

Sodium chloride (NaCl) 0,9 g
Purified water q.s. 100 mL

PRESENTATION

Single-doses of 5 mL.

USE

Detach a vial and open it by twisting off the top.

FOR NASAL HYGIENE

To irrigate or cleanse dry or stuffed up noses, Physiodose saline solution can be used daily for nasal hygiene at a frequency of 1 to 6 washings per day, depending on the needs.

Instructions for use :

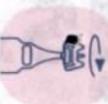
Tilt the head to the side. Delicately insert the tip into the upper nostril and gently squeeze the vial. Repeat the operation in the other nostril. Lift the head up to allow the mucous to run out and then wipe away the excess. Do not blow your nose violently for 10 minutes after administering.

Precautions for use :

For babies, squeeze drops with a minimum amount of pressure to avoid any risk of contamination of the middle ear.

FOR OCULAR HYGIENE

As an eyewash or bath to cleanse the eyes, Physiodose saline solution can be used daily for

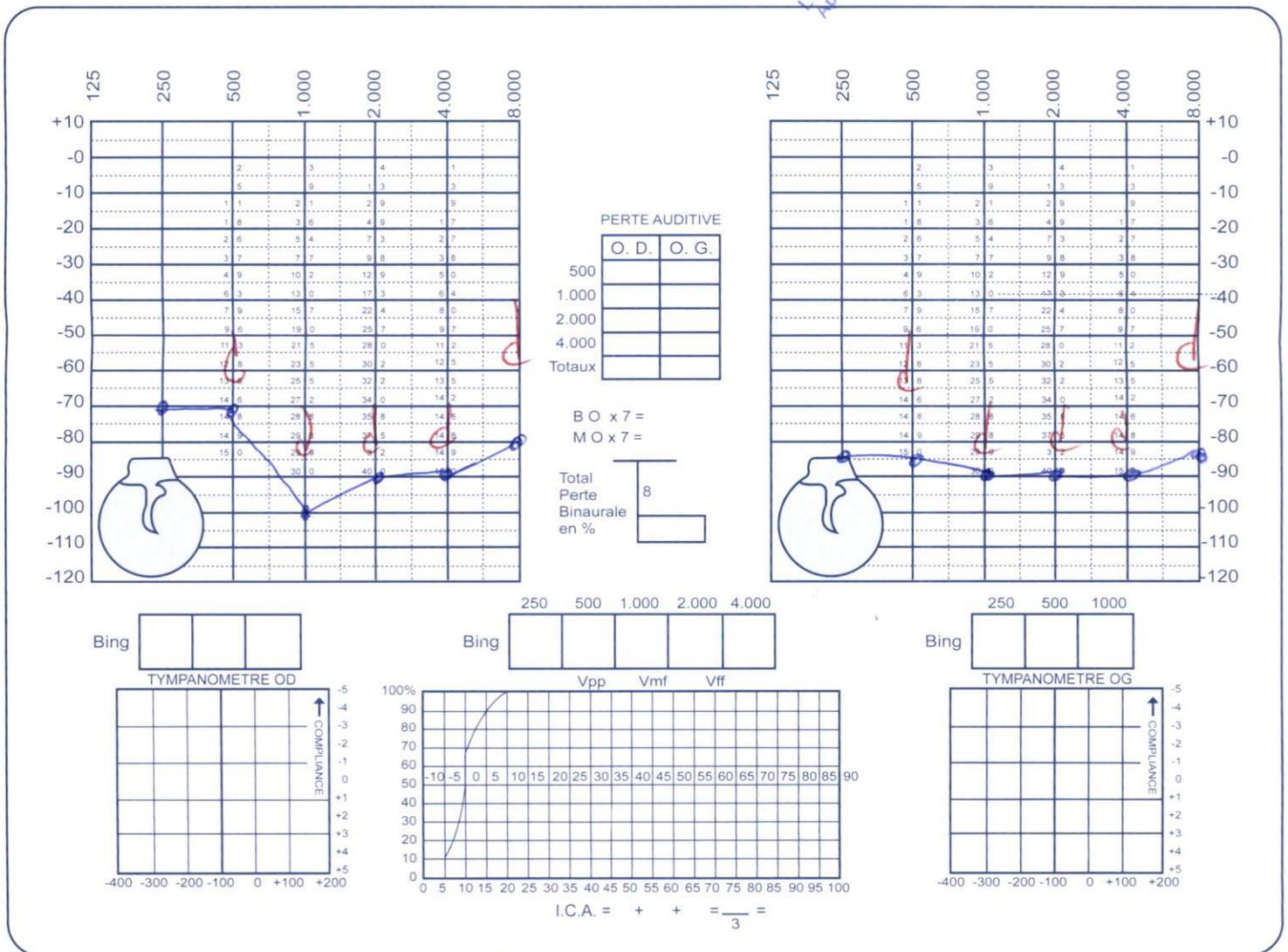


Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Traitement et Chirurgie des Goitres
Exploration de la Surdité, des Acouphènes et des Vertiges
Explorations Endoscopiques - Allergologie ORL

طبيبة إختصاصية في أمراض و جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة
و جراحة الوجه والعنق والغدة الدرقية
تشخيص الدوخة، الطنين و نقص السمع
التشخيص بالمنظار الداخلي، أمراض الجسائمية

Nom : M. Bouzi
Prénom : موسى
Date : 26 Janv 2024

Dr. ELMANSOURI Imane
Médecin Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico-Faciale
Le 633, Rue Goulmima - 1er Etage
Appt. N  1 - Bourgogne - Casablanca
Tél./Fax: 05 22 20 21 00



CONCLUSION : Hypacusie profonde bilatérale

Dr. EL MANSOURI Imane
Médecin Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico-Faciale
Le 633, Rue Goulmima - 1er Etage
Appt. N  1 - Bourgogne - Casablanca
Tél./Fax: 05 22 20 21 00