

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

5 DEC 2018

<input type="checkbox"/> Maladie	<input checked="" type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		<input type="checkbox"/> Autres
Matricole : 12662		Société : RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : LEMDILKI DOUNIA		
Date de naissance : 20/06/1988		
Adresse : Villa 34 Des dees Intersie DAK BOUARZA		
Tél. : 066.179.4727 Total des frais engagés : 791,9 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Cadre réservé au Médecin

**Docteur HAMID LOUMIS**  
ORL ET CHIRURGIE CERVICO - FACIALE  
19, Av. Hassan II - 5<sup>e</sup> étage  
TEL. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA

Date de consultation : 28/12/2018

Nom et prénom du malade : LEMDILKI DOUNIA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

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

Signature de l'adhérent(e) : 28/12/2018

Le : 28/12/2018

VOLET ADHERENT

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Signature et signature du Médecin, attestant le Paiement des Actes
DEC. 2023	V2 + V10		400	DR. HAMID L. CHIRURGIE CERTIFIQUE. SOCIALE 19, AV. Hassan I. - 5 <sup>e</sup> étage 0522.22.66.11 - CASABLANCA

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ABE 48, LOT. ESSALAH SIDI MAAROUF CASABLANCA Tél : 05 22 97 40 65 / 06 88 06 22 86 Tél : 092003029	28/12/23	391,90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### ADHERENT

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

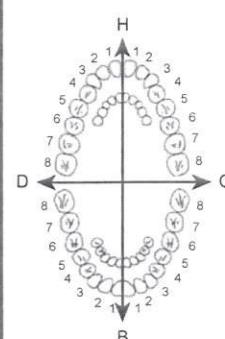
### Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAISES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

69.00  
Docteur HAMID LOUFI  
—  
1 card 20.00  
S.V

Offre spéciale

89.50 NY 2 - 3x

Foto box off Bucal

T = 391.90

PHARMACIE AL ABE  
48, LOT. ESSALAH, SIDIMAROUF  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 97 48 65 / 06 98 06 22 86

PHARMACIE AL ABE  
48, LOT. ESSALAH, SIDIMAROUF  
CASABLANCA  
Tél : 05 22 80 00 120 / 06 98 09 107

~~DOCTEUR HAMID LOUFI  
ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE  
19, AV. Hassan II - 5<sup>e</sup> étage  
tel. : 0622-226611 - CASABLANCA~~

# Docteur Hamid LOUNIS

Oto-Rhino-Laryngologie O.R.L et Chirurgie Cervico-Faciale  
Spécialiste des Maladies  
Nez-Gorge-Oreilles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

19, Av. Hassan II (Face librairie des Ecoles)

Casablanca - Tél : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53

Fax : 0522 22 71 24

# الدكتور لونيус حميد

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف - الأنفين - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني ( أمام مكتبة المدارس )

الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53

فاكس: 0522 22 71 24

Casablanca, le .....

28 DEC. 2023

14.30 - *Le 20/12/23* Docteur  
Officine *34* S.V.  
2 te 34  
14.10 Personal My nose S.V.  
10.00 2 te 34 S.V.  
55.00 2 te 34 S.V.  
Amoxil 1g 6g  
Tél : 05 22 97 40 65 / 06 88 06 22 86

PHARMACIE AL ABE  
48, Lot. ESSALAMA, SIDI MAAROUF  
CASABLANCA

## Docteur Hamid LOUNIS

Oto-Rhino-Laryngologie O.R.L et Chirurgie Cervico-Faciale  
Spécialiste des Maladies  
Nez-Gorge-Oreilles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

19, Av. Hassan II (Face librairie des Ecoles)  
Casablanca - Tél : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53  
Fax : 0522 22 71 24

## الدكتور لونيس حميد

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف - الأنذين - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني (أمام مكتبة المدارس)  
الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53  
fax : 0522 22 71 24

Casablanca, le 28 DEC. 2023

Nom / Prénom : ABDULKRIM Daoud

## COMPTE RENDU

### Consultation ORL

K30 : Nasofibroscopie

K20 : Audiogramme

K10 : Impédance métrique

K10 : Lavage d'oreille

Autre :

Conclusion :

Rhines Ba grippe +  
Rhines vo allez  
cette chose ODT

Forfait : 400 DH

Docteur HAMID LOUNIS  
ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE  
19, Av. Hassan II - 5<sup>e</sup> étage  
tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA



# DociVox

Sirop  
Voie orale

Sirop naturel sans conservateur

Deva  
Pharmaceutique

## FORMES ET PRESENTATIONS

DociVox sirop - Flacon 200 ml  
Un dépôt con 125 ml  
peut se produire mais ne nuit en rien à la qualité du  
produit.

PROP  
Doci'  
d'euc  
Doci  
natur  
Doci  
UTIL  
-Voie  
POS  
Adul  
Enfa  
Dan  
Doc  
Bien

d'huile essentielle  
force les défenses



6 111269 050126 >

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable  
146-147, Zone Industrielle Tit Mellil - Casablanca

200 ml

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants
- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et nourrisson.
- Le produit peut présenter un léger dépôt, des changements de couleur ou de goût qui sont attribuables aux caractères naturels des plantes; toutefois la qualité et l'efficacité du produit ne sont pas altérées.
- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.
- Tenir hors de la portée des enfants.





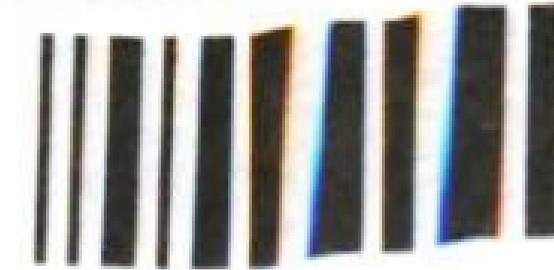
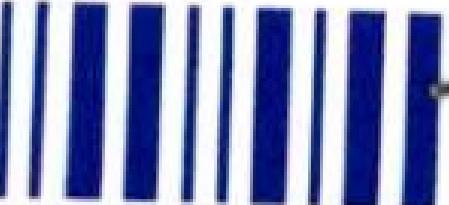
# Otrivine<sup>®</sup>

Veuillez lire attentivement l'inf  
avant de prendre ce médicament.  
informations importantes pour  
Gardez cette notice, vous pourrez la relire.

Si vous avez toute autre qu'  
doute, demandez plus d'  
médecin ou à votre pharmacie.  
Ce médicament vous a été per-  
Ne le donnez jamais à quelqu'  
cas de symptômes identiques.  
nocif.

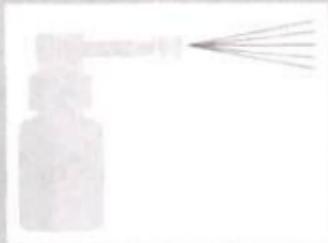
Si l'un des effets indésirables vous remarquez un effet indésirable dans cette notice, parlez-en à votre

LOT : ~~ME928~~  
EXP : MAI 2026  
PPV : 19,30 DH



z. tête légèrement vers l'avant et  
ns une narine.  
ssion sur le nébuliseur une fois et  
emps.  
avant de libérer la pression sur le

...on pour l'autre narine. former au dosage figurant sur la ou prescrit par votre médecin. Si l'efficacité du médicament est trop contraire trop forte, veuillez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien. Il doit être utilisé par une seule



# **FitOrax®**

## **Adultes**

## **Spray gorge**

### **FORME ET PRÉSENTATION :**

FitOrax® Spray gorge Adulte - Flacon d

### **COMPOSITION :**

Eau déminéralisée, extrait glycérique d'  
d'Aloe vera (*Aloe barbadensis*, maltodextre

d'Acérola (*Malpighia glabra*, maltodextre),

conservateur : sorbate de potassium, huile essentielle de menthe poivrée (*Mentha piperita*), huile essentielle de

 **LOT**

221127  
2025/12



maltodextrine), extrait sec

maltodextrine), extrait sec

de Sauge (*Salvia officinalis*),

huile essentielle de

## PRESENTATIONS

Boîte de 30 comprimés effervescents

Boîte de 20 comprimés effervescents

## COMPOSITION

- Comprimés effervescents à 5 mg
- Prednisolone (sous forme de mésasulfat)

**LIPIPRED<sup>®</sup> 20 mg**

PPU 40DH00

EXP 06/2026

LOT 32011 17

II  
AI  
né,  
dern.

## POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription
- Prendre les comprimés dissous dans l'eau, de préférence en une prise le matin.

## CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, etc.)
- États psychotiques encore non contrôlés

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE

### En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucre et riche en calcium
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 5 mg et 17 mg de sodium par comprimé à 20 mg).

Ne jamais arrêter brutalement le traitement, mais le diminuer progressivement les doses en suivant la