

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.

Dantzig:

- 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 | enque Durée ALD et ALG :

- 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.

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



Déclaration de Maladie

W21-830805

ESOS.030 → 0

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>12652</u>	Société : <u>RAT</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : <u>A93469</u>	
Nom & Prénom : <u>LEM DILKI DOUNIA</u>			
Date de naissance : <u>20/06/1988</u>			
Adresse : <u>036, Rue Flora Sidi Mousa</u>			
Tél. : <u>0661794727</u>		Total des frais engagés : <u>765,30</u>	Dhs
Cadre réservé au Médecin			
Docteur HAMID LOUNIS ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE Cachet du médecin : 19, Av. Hassan II - 5e étage Tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA			
Date de consultation : <u>04/12/2023</u>			
Nom et prénom du malade : <u>LEM DILKI DOUNIA</u> Age :			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <u>Affection ORL</u>			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> 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 : vers 13h00

Le : 25/01/2024.

Signature de l'adhérent(e)



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
04 DEC. 2023	V			DOCTEUR HAMID LOUNIS
	+ V	15	500	ORLÉAN CHIRURGIE CERVICO-FACIALE
	+ V	15	500	Tél. : 0522.22.66.11 - 5e étage - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
48. PHARMACIE SIDI MAAROUF LOI. ESSALAMA CASABLANCA Tél : 05 22 97 48 65 / 06 22 97 48 65 192003029	04/12/23	265 - 30

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
		A M	P C	I M	I V	

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'ODE.

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 - الأذنين - 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 29 60 53 / 0522 22 66 11

فaks: 0522 22 71 24

04 DEC. 2023

Casablanca, le

19.30
LUNDI 28/11 Dernier
Pharmacie Jdeh n°100
3 pte 34
190.00

Alcomer Jdeh n°100

28 24
36.60

Betaser 2
- 2 le matin 3
- 1 le matin 3

PHARMACIE AL ABE
48, Lot. ESSALY, CASABLANCA
Tél: 05 22 97 43 65 / 05 88 06 22 95

14. n°
Antibiothérapie
7/10/2006

2/2

1

~~Docteur HAMID LOUNIS~~
~~ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE~~
~~79, AV. YASSIR II - 5^e étage~~
~~Tél. : 0524.32.86.11 - CASABLANCA~~

~~PHARMACIE EL ABL~~
~~48, Lot. ESSALAMA, 20 DI MAAROUF~~
~~CASABLANCA~~
~~Tél : 05 22 37 78 88 / 06 22 0~~

ESPS. 030-1

265.30

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 - 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
0522 22 71 24 : فاكس.

Casablanca, le

04 DEC. 2023

Nom / Prénom :

Hamid Lounis

COMPTE RENDU



Consultation ORL

K30 : Nasofibroscopie

K20 : Audiogramme

K10 : Impédance métrie

K10 : Lavage d'oreille

Autre :

Conclusion :

cartouche tubaire
par sté de collage
Bouchon de cerumen bâbâbâ

Forfait :

500 Dhs (Docteur Hamid Lounis)

ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

19, Av. Hassan II - 5^e étage
Tél. : 0522 22 66 11 - CASABLANCA

ANTIBIO-
Gouttes a

Flacon de 10 ml av

Acétonide de fluocinolone / Sulfate de

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, n'hésitez pas à vous adresser à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Si vous avez des cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être recommandé.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous avez des questions, n'hésitez pas à consulter votre pharmacien ou à votre médecin.

COMP:

Composé:

Acétonide de fluocinolone

Sulfate de

Sulfate de

Excipient:

Excipient:

CLASSE:

Ce médicament est un antibiotique.

La polymérisation de ce médicament est dans la classe:

DANS QI:

Ce médicament est dans la classe:

COMMENT:

Posologie:

À titre indicatif:

Instiller chaque

Se conformer à

Mode et voie d'administration:

Voie locale.

Instillation auriculaire.

Il est recommandé de ne pas utiliser la solution sous forme de gouttes.

Tiédir le flacon au moment de l'emploi en le maintenant au chaud.

D'éviter le contact désagréable de la solution froide ou

Pour mettre les gouttes dans une oreille et faire un bain d'oreille:

• Il faut d'abord pencher la tête du côté opposé à l'oreille à faire.

• Mettre les gouttes dans l'oreille atteinte.

• Tirer à différentes reprises sur le pavillon de l'oreille pour faire couler les gouttes.

• Attendre environ 5 minutes en gardant la tête ainsi penchée.

• Lorsque vous relevez la tête, les gouttes peuvent être absorbées par l'oreille qui n'a pas besoin d'être stérile.

Il est important de bien suivre cette recommandation pour garder suffisamment longtemps la tête penchée pour que le médicament pénètre dans l'oreille.

Redresser trop tôt la tête peut faire que les gouttes couleront le long de votre cou et n'iront pas dans l'oreille.

Refermez le flacon immédiatement après usage.

À la fin du traitement, le remettre au réfrigérateur.

Fréquence d'administration:

Deux administrations par jour, matin et soir.

19DH40

Aeromax® 100µg/dose

Susper
Flacor
Budés

Veuillez
• Gard
• Si ve
• Ce t
malad
• Si voi
ne sera



Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Aeromax® Nasal et dans quel cas peut-il être utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Aeromax® Nasal ?
3. Comment utiliser Aeromax® Nasal ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

La dose à être administrée doit être la dose la plus basse avec laquelle on atteint le contrôle efficace des symptômes.

Chez les malades âgés et chez les malades avec insuffisance hépatique ou rénale, il n'est pas nécessaire de faire des adaptations de la dose recommandée.

Otrivine

0.1% Nébulis.

Xylométazoline chlorhydrate

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement. Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez des doutes, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été prescrit personnellement. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, sauf en cas de symptômes identiques, cela pourrait être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

LOT : M0828
EXP : MAI 2026
PPV : 19,30 DH



adresser à votre pharmacien trop forte, veuillez-vous faire prescrire par votre pharmacien. Chaque flacon doit être utilisé par une personne pour prévenir toute utilisation par plusieurs personnes.

ment vers l'avant et ne.

nébuliseur une fois et

déixer la pression sur le

autre narine.

dosage figurant sur la

flacon prescrit par votre médecin. Si

la dose prescrite du médicament est trop

forte, veuillez-vous faire prescrire par votre pharmacien.

BETASTENE 2 mg, comprimé dispersible

BETASTENE 0,05 %, solution buvable

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions ou si vous avez un doute, demandez

à votre pharmacien.

PRI

BETA

BETA

COMI

Subst.

BETASI

bétamé

LOT : 4887
UT.AV : 06-26
PPV : 36DH60
PHARMAS

BETASTENE 0,05 % solution buvable, contient 0,05 g de bétaméthasone par 100 ml de solution.

Excipients :

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, q.s.p 1 comprimé dispersible

BETASTENE 0,05 % solution buvable, q.s.p 100 ml de solution buvable.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Glucocorticoïde - usage systémique.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est un corticoïde. Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

CONTRE-INDICATIONS

N'utilisez jamais Bétastène dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants,
- phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam dans la forme comprimé.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients