

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-584634

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13 153 Société : RAT
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL RHAYAB Rachid
 Date de naissance : 24/03/1990
 Adresse : apt de l'air, Rue Agadin, 9A, Nouaceur
 Tél. : 0661752888 Total des frais engagés : 618,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Lahlou Bellanli
PEDIATRE
Val Fleuri Casablanca
Tél: 0522 25 15 34

Date de consultation : 30 01, 2024
 Nom et prénom du malade : EL RHAYAB GHITA Age : 21 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Doux persistante
 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 : CASA Le : 30 / 01 / 2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

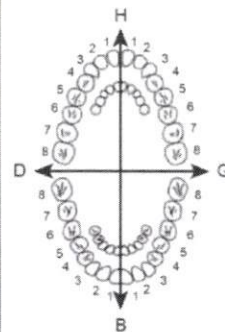
- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

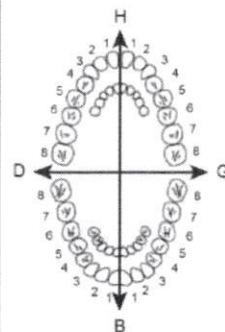
MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78

[illegible][illegible][illegible][illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

Docteur Zineb LAHLOU BELLAMLIH

- Spécialiste
des maladies du Nourrison
et de l'Enfant



Téléphone : 05 22 25 15 32
SMS : 06 77 77 25 74
dr.zineb.lahlou@gmail.com

Casablanca, le 30 / 1 / 24

Ghita EL RHAYAB

79, 03

- Navi infla :



1 goutte / oeil \times 3/j (3j)

107, 10

- Orelor :



Dose 12 \times 2/j (3j)

16, 30

= Soufrane :



36, 10 2 gouttes / narine \times 2/j (3j)

- Erbes : le soir

79, 10

- Fi topolis :



Dose 2,5 ml \times 1/j (15j)

1 csc \times 3/j (3j)



318, 10

صيدلية الياسمين
PHARMACIE DU JASMIN
Mme. LAMRANI Rajaa
61, Avenue 2 Mars - CASABLANCA
Tél: 0522 25 15 32

Dr. Zineb LAHLOU BELLAMLIH
PEDIATRE
Val Fleuri Casablanca
Tél: 0522 25 15 32



ENFANTS ET NOURRISSONS /
CHILDREN AND INFANTS

40 mg / 5 l

Cefpodoxime

**1 Flacon/ bottle (100
200 doses-kg**

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Orelox 40mg/5ml susp
fl 100ml

P.P.V : 107,20 DH



0,5 mg / ml sirop 100 ml



Erlus[®] sirop 100 ml

Erlus[®]
Desloratadine

إيرلوس[®]
ديسلوراتادين

0,5 ملغ / مل

عن طريق الفم

شراب

قنينة 100 مل

01/21

Erlus[®]
Desloratadine
0,5 mg / ml

POSOLOGIE

Enfant de 1 à 5 ans :
2,5 ml de sirop une fois par jour.

Enfant de 6 à 11 ans :
5 ml de sirop une fois par jour.

Adultes et adolescents à partir de 12 ans :
10 ml de sirop une fois par jour.

المكونات

ديسلوراتادين 0,5 ملغ.....
السواغات ما يكفي لـ 1 ملل
السواغات معروفة التأثير انظر النشرة
تحذيرات خاصة ، الجرعة، دواعي و طريقة الإستعمال
اقرأ النشرة قبل الإستعمال
لا يترك في متناول و مرأى الأطفال
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية و في
الغلاف الخارجي.

AMM N° : 512 R1/18 DMP / 21/NRQ

Respecter les Doses Prescrites

Liste II uniquement sur ordonnance

351157-07

**Erlus**[®]
Desloratadine

0,5 mg / ml

2,5 HL

VOIE ORALE

1/2 cuillère
à café
3 fois

15 ml **Sirop**

Flacon de 100 ml

Lot :

36,20

Per :

10088

PPV :

00 26
301220



3

**Erlus**[®]
Desloratadine
0,5 mg / ml

Composition

Desloratadine 0,5 mg
Excipients sucrés et aromatisés q.s.p ... 1 ml
Teneur en saccharose : 3 g par 5 ml de sirop

Dans quels cas utiliser ce médicament

**Précautions d'emploi, effets non
souhaités et gênants, posologie et
mode d'administration :**

Voir notice.

Liste des excipients à effet notoire :

Acide sorbique, Sorbitol, Ethanol,
saccharose, Parahydroxybenzoate de
méthyle, Parahydroxylbenzoate de propyle,
propylène glycole.

**Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants**

Conservation :

A conserver à une température ne
dépassant pas 25°C et dans l'emballage
extérieur d'origine.



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Brou El Aquam
Roches Noires - Casablanca

soufrane[®]

Thiophénecarboxylate
de sodium

Solution pour
pulvérisation nasale

Flacon de 20 ml
Voie nasale



sanofi~synthelabo

2 p.cent

Indications thérapeutiques

Traitement local d'appoint en cas de rhume et de rhinopharyngite.
Avant emploi, lire attentivement la notice.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS

PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION

A conserver à une température inférieure à 25°C.



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Bnou El Aouam
Roches Noires - Casablanca

soufrane[®]

Solution pour
pulvérisation nasale

2 p.cent



351105-04

16/30

(50 x 26 x 94) mm

سوفان

توفيق كركوت للصوت ومدم
محلول للرش
في الأنف
قنبية من 20 مل
عن طريق الأنف



2 باسطة



SOUFRANE 2P.CENT
Solution pour pulvérisation nasale

Composition

pour 100 ml de solution

Thiophénecarboxylate de sodium 2,340 g
(quantité correspondante en Thiophénecarboxylate 1,980 g)
Excipients : parahydroxybenzoate de propyle (E 216),
parahydroxybenzoate de méthyle (E 218), bicarbonate de
sodium, eau purifiée.

Liste des excipients à effet notoire

Parahydroxybenzoate de méthyle (E 218).
Parahydroxybenzoate de propyle (E 216).

navi
inFLa

GOUTTES OCULAIRES
SOLUTION OPHTHALMIQUE
LUBRIFIANTE
ET ANTIOXYDANTE

INDICATIONS : Traitement des symptômes liés à l'inflammation, notamment yeux rouges, larmoiement excessif et démangeaisons, souvent due aux conjonctivites aiguës, chroniques et allergiques mais aussi au stress oxydatif qui est accentué par la pollution, le vent, l'exposition au soleil ou l'utilisation d'ordinateur.

Compatible avec tous les types de lentilles de contact.

CONSERVATION : Conserver entre 5 et 35°C et protéger contre toute source lumineuse directe.

Veillez lire la notice incluse avant utilisation.

STERILE A



Distributor/ Distributeur :
RIMA PHARMA
17 rue des Rossignols, Oasis.
Casablanca - MAROC
N° CE : 11360/2017/DMP
Date : 5/10/2017

20A5587-A2
Ediz. 1

navi
inFLa

GOUTTES
OCULAIRES

*Solution
ophtalmique
lubrifiante et
antioxydante*

Traitement des
symptômes liés à
l'inflammation

Contient
SCO®

Formulée avec
des extraits naturels
de plantes

NOVAX
pharma

15 ml



LOT

navi
inFLa

EYE DROPS
LUBRICATING
& ANTIOXIDANT
OPHTHALMIC SOLUTION

INDICATIONS: Treatment of symptoms related to inflammation, such as red eye, watery discharge and itching, caused by acute, chronic, allergic conjunctivitis and oxidative stress emphasised by pollution, wind, sun exposure, computer use.

Compatible with all types of contact lenses.

STORAGE: Store between 5 and 35°C and protect from a direct source of light.

Please read the enclosed leaflet before use.

STERILE A



REF D15N058

NOVAX[®] PHARMA
Le Coronado
20, Av. de Fontvieille
MC 98000 MONACO
www.novaxpharma.com

0051



10 ANS
12 ANS

navi
RIMA PHARMA
PVC : 79.00 DH
EYE
GOUTTES OCULAIRES

navi
inFLa

EYE
DROPS

*Lubricating
& Antioxydant
Ophthalmic
Solution*

Treatment of
symptoms related to
inflammation

Contains
SCO®

Formulation
with natural plant
extracts

NOVAX
pharma

15 ml

Enfants
Solution buvable
FITOPOLIS®

FITOPOLIS®
Solution buvable



**Aide à apaiser
les voies respiratoires
et à adoucir la gorge**

150 ml
MEDIPRO PHARMA

FITOPOLIS®
Solution buvable

COMPOSITION : Eau, fructose, miel d'eucalyptus, agent de charge (glycérine), extrait de fleurs et feuilles de mauve (Malva sylvestris), extrait de propolis, acide ascorbique (Vitamine C : 90 mg/30 ml), arôme, extrait de racine d'échinacée (Echinacea purpurea), colorant (caramel), acidifiant (acide citrique), conservateurs (sorbate de potassium, benzoate de sodium).

PROPRIETES : FITOPOLIS® Solution buvable est à base d'extraits secs titrés standardisés de Propolis (purifiée), d'Echinacée et de Mauve riches en Flavonoïdes et Polyphénols, agissant en synergie pour dégager les voies respiratoires et apaiser la gorge tout en renforçant les défenses naturelles.

CONSEILS D'UTILISATION :
Enfants : 5 à 10 ml 2 à 3 fois par jour.
Le flacon est muni d'un gobelet doseur gradué.

Bien agiter avant l'emploi

PRECAUTIONS D'UTILISATION :
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de la portée des jeunes enfants.
- Après ouverture, conserver dans un endroit frais et sec.

Composants	Quantité (mg / 30 ml)
Propolis (e.s*) (Teneur en Flavonoïdes)	90 mg (9 mg)
Echinacée (e.s* racine) (Teneur en Polyphénols)	66,6 mg (2,6 mg)
Mauve (e.s* fleurs et feuilles) (Teneur en Polyphénols)	100 mg (0,5 mg)
Vitamine C	90 mg (150% AJR)**
Miel d'Eucalyptus	3 000 mg

e.s* : extrait sec AJR** : Apport Journalier Recommandé
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

MEDIPRO PHARMA

فِتُوْبُلِيسُ
محلول للشرب



**يساعد على تهدئة
المجاري التنفسية
وتلطيف الحلق**

150 مل
MEDIPRO PHARMA

فِتُوْبُلِيسُ
محلول للشرب

الخصائص :
فِتُوْبُلِيسُ محلول للشرب يحتوي على مستخلصات طبيعية فعالة كصمغ النحل والإيكناسيا وعسل الأوكالبتوس وفيتامين C.
مكونات فِتُوْبُلِيسُ تعمل بشكل متكامل لتهدئة المجاري التنفسية وتلطيف الحلق وتعزيز النظام المناعي للجسم.

نصائح الإستعمال :
• فِتُوْبُلِيسُ للصغار : 5 إلى 10 مل مرتين (2) إلى ثلاث (3) مرات في اليوم.
فِتُوْبُلِيسُ مصحوب بكوب صغير مُدرَج لقياس الجرعة.

يحرك جيدا قبل الإستعمال

إحتياطات الإستعمال :
- إحترام الجرعة المنصوص بها.
- يوضع بعيدا عن متناول الأطفال الصغار.
- بعد الفتح يحفظ بعيدا عن الرطوبة و الحرارة.
مكمل غذائي ليس بدواء.

Importé et distribué au Maroc par :
MEDIPRO Pharma Borj El yacout, Bd Rahal
El Meskini 20120 - Casablanca

Autorisation ministère de santé n° :
DA20181406455DMP/20UCA/MAv1

Fabrique par:
PLAMECA
Avda. Prat de la Riba, s/n
08780 Palledà
Barcelona - Spain
R.S.I. 26.05726/CAT



Contenu net : 150 ml

Lot: 220718
A consommer de préférence avant le: 07/2025
PPC: 79,50 DH