

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

N° W19-584634

195958

Optique Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e) 13153

Société : RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL RAYAB Rachid

24/03/1990

Date de naissance :

Adresse :

Côte de l'or, Rue Agadir, 9A, Monaco

Tél. : 06.61.75.28.88

Total des frais engagés : 503,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:



Date de consultation : 15/01/2024

Nom et prénom du malade : EL RAYAB Ghita

Age : 1 an/et/10 mois

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Tréix

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

Signature de l'adhérent(e) :

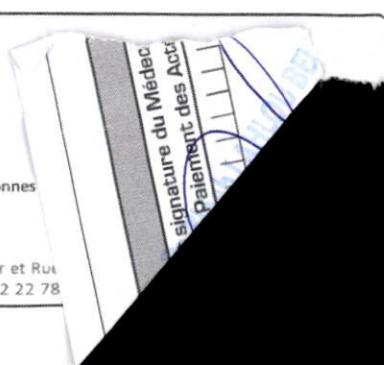
Le : 15/01/2024

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 à caractère personnel.

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



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le relevé
15/11/24	5	300.00	INP : 111111	DR. J. L. LAMRANI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>DR. J. L. LAMRANI</i> PHARMACIE DU JASMIN Mme. LAMRANI Rajaa 61 Avenue 2 Mars - CASA 61000 - 03 22 81 17 67	15-01-2024	203,90

ANALYSES - RADIographies

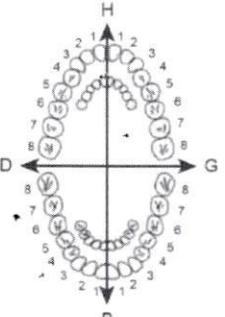
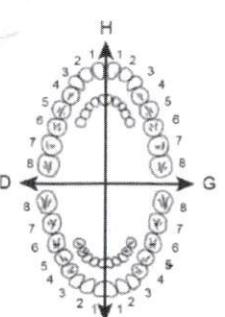
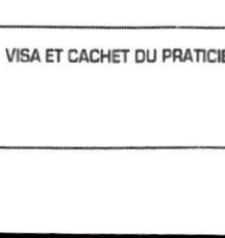
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS
Coefficient des Travaux 	MONTANTS DES SOINS 	DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION 	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	



Casablanca, le 15/1/2014

Ghita El RHAEGAB

30,00

- Betastérène : le mélange

120. goutte \times 1/5 (5%).

✓ 15

79,90

- Tecidex :

1 cāc \times 3/5 (8%).

✓ 15

94,00

- Sterimar bébé Rhume apès lavage

\times 3/5 (5%).

✓ 15

203,90

الاسماء
PHARMACIE DU JASMIN
Mme. LAMRANI Rajaa
51, Avenue 2 Mars - CASA
Tél. 05 22 81 17 67

✓ 20
15/1/2014

TOUDEX®

Mauve - Cassis

8/25

LOT 125913/FC8
PER 06/2026
PPC 79,90

Sans alcool
Sans sucre

PROCÉDÉ
'fluid'
BREVETÉ

SIROP

Flacon 200 ml

تودكس®

موف - كسيس

TOUDEX®

Mauve - Cassis

Propriétés :

TOUDEX est un sirop composé de plantes dont les propriétés sont bénéfiques pour rétablir le bon fonctionnement des voies respiratoires.

Conseils d'utilisation :

• **Nourrisson** (à partir d'un an) : 1 cuillérée à café 2 fois / jour

• **Enfant** :

1 à 2 cuillérées à café 3 fois / jour

• **Adulte** :

1 cuillérée à soupe 3 fois / jour

Agiter avant utilisation

TOUDEX® Mauve - Cassis



6 111255 810642

Durée d'utilisation :

Une fois le flacon entamé; il doit être utilisé dans le mois suivant son ouverture.

Source de Phénylalanine.

Déconseillée chez la femme enceinte et allaitante sauf sur avis médical.



TRAITEMENT¹



RHUME

COMBAT et
PRÉVENT la surinfection*

DÉCONGESTIONNE
immédiatement

Aide bébé à
RESPIRER

DÈS 3 MOIS

agit en
2 min

FORMULE BREVETÉE
EAU DE MER 100% NATURELLE
sans conservateur

POSOLOGIE : Voie nasale.

STÉRIMAR™ bébé

STOP & PROTECT Rhume,
est destiné à un usage
temporaire, dès l'apparition des
premiers symptômes du rhume.

1 pulvérisation dans chaque
narine jusqu'à 4 fois par jour,
si possible avant la tétée,
le biberon et le coucher.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

En cas de doute, demander conseil
à votre pharmacien, ou consulter
votre médecin ou spécialiste ORL.
Conserver à température ambiante.



Lire
attentivement
la notice avant
utilisation.



LABORATOIRES
FUMOUZE



SOFIBEL - Laboratoires Fumouze
110-114, rue Victor Hugo
92686 Levallois-Perret Cedex
FRANCE

Volume net: 15 ml. e CE

Depuis la France uniquement

► N°Vert 0 800 00 10 20

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

www.sterimar.com

R04-2017

ETU35301V01

STÉRIMAR™ bébé STOP & PROTECT Rhume

TRAITEMENT CONTRE LE RHUME DU BÉBÉ À BASE D'INGRÉDIENTS D'ORIGINE NATURELLE :

- Eau de mer 100% naturelle hypertonique
- Enrichi en cuivre
- Complex breveté à base d'hyaluronate de sodium

- Décongestionne les voies nasales et aide immédiatement bébé à respirer.
- Fluidifie et draine les mucosités, même épaisses.
- Purifie, combat le rhume et la surinfection*.
- Encapsule les agents exogènes responsables du rhume et les élimine rapidement*.
- Forme un film protecteur imperceptible sur la muqueuse nasale pour prévenir la surinfection.
- Renforce significativement la fonction barrière dans le total respect de la muqueuse nasale.
- Hydrate durablement la muqueuse.

* Par lavage des fosses nasales.

STÉRIMAR™ bébé
STOP & PROTECT Rhume
est un dispositif médical
recommandé chez le bébé
à partir de 3 mois.

A base d'ingrédients d'origine naturelle, il agit rapidement et efficacement sur les symptômes du rhume et lutte contre leur développement.

SANS CONSERVATEUR

L'efficacité de ce traitement est scientifiquement prouvée.

Importateur Exclusif

Importateur Exclusif
Biocodex Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C. 94,00 DH

**SPRAY
VALVE**
ANTI-CONTAMINATION

Grâce à son système
valve anti-reflux,
la formule reste
100% PRÉSERVÉE
même après ouverture,
sans risque de
contamination.



9

LOT

LP 1348

2025-05



37X37X104

Fleximat

بيطاستين®

بيطامطازون

التركيب :

بيطامطازون 0,05.....

سواع كمية كافية ل 100 مل.....

سواع ذات تأثير معلوم : سوريتول، سكروز،

بروبيلين غليكوز

اقرأ النشرة بتأنٍ قبل الإستعمال

يحتفظ بهذا الدواء في درجة حرارة لا تتعدي

25 درجة مئوية

يحتفظ بالقارورة في تغليفها الخارجي بعيداً عن

الضوء

بعد فتح القارورة، يمكن الاحتفاظ بهذا الدواء

مدة 8 أسابيع كحد أقصى

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

هذا الشكل مخصص للرضع وللأطفال

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites

احترم المقادير المعينة

AMM : 213 DMP/21/NNP

Bétastène 0,05%, solution buvable, flacon de 30ml



6 118000 091806

3

Flacon de 30 ml
Solution buvable
Voie orale

30 ml

Bétaméthasone

Bétastène®

Bétaméthasone

0,05%

120 gouttes-
ml



جُوْتَسْ

Gouttes

Voie orale

Flacon de 30 ml
avec compte-gouttes

Flacon de 30 ml

Solution buvable

Voie orale

LABORATOIRES
PHARMA 5
الدواء 5

Bétastène®

Bétaméthasone

بِطَاسْتِين®

بيطامطازون

0,05%

Composition :

Bétaméthasone 0,05g
Excipients q.s.p 100ml
Excipients à effet notoire : Sorbitol,
Saccharose, propylène glycol

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION

Conserver à une température
ne dépassant pas 25°C

Conserver le flacon dans l'emballage
extérieur et à l'abri de la lumière

La solution se conserve 8 semaines
maximum après ouverture du flacon

Ne pas laisser à la portée des enfants

Reservé aux nourrissons et
aux enfants



قطرات

عن طريق الفم

قارورة من فضة 30 ملل

بقطارة



Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable
21, Rue des Asphodèles, Maârif, Casablanca - Maroc

A14061

LABORATOIRES
PHARMA 5
5 Laboratoires

قارورة من فضة 30 ملل

محلول للشرب

عن طريق الفم

LOT: 2821
PER : 03 - 25
P.P.V: 30 DH 00