

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.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-828413

199020

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 18730 Société : Royal Air Maroc

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SOUFJANE HANANE

Date de naissance : 18/06/1987

Adresse : Villa 88 Pot Salam I, EP Jodida

Tél. : 06-61-12-13-50 Total des frais engagés : 479,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL AZHARI My Larbi
Pédiatre
122 Avenue Bouchaib Doukkali-El Jadida
Tél : 05 23 35 35 55

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : SAIRAM TELMAH Age : 16.08.18

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Vaccination

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 : El Jadida Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
16-02-2011	CS		250 DH	INF: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Dr. EL AZHAR 7932 Redjane Bouchalaoui 35 35 55

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL KOUASSEM Docteur Ahmed Mu Mehdi	16/2/24	225,00

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

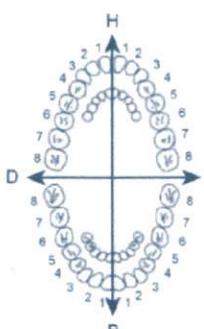
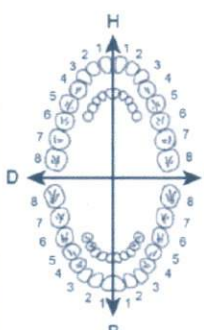
[illegible]

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	INP : <input type="text"/>
				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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 0000000 D </div> <div style="text-align: center;"> H 21433552 0000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 0000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 0000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur EL AZHARI My Larbi

Spécialiste en Pédiatrie

Ex. Pédiatre à l'Hôpital d'Enfants
au C.H.U. de Casablanca

Ex. Médecin - Chef du Service de Pédiatrie
à l'Hôpital Mohamed V d'El Jadida

122, Av. Abou Chouaib Doukkali - El JADIDA

Tél. & Fax : 05 23 35 35 55



الدكتور الأزهري مولاي العربي

اختصاصي في طب الأطفال والرضع

طبيب بمستشفى الأطفال (ابن رشد)
بالمركز الصحي الجامعي بالبيضاء - سابقا.

رئيس قسم طب الأطفال بمستشفى
محمد الخامس بالجديدة - سابقا.

122, شارع أبو شعيب الدكالي - الجديدة

الهاتف والفاكس : 05 23 35 35 55

El Jadida, le 16.2.24 : الجديدة، في:

Nata de Lousiane

frans de la consultation

veste cab de l'enfant

Bayran 2 lyano = 20,00 dh

(deux cents en grande dh)

Dr. EL AZHARI My Larbi
Pediatre
122 Avenue Chouaib Doukkali-El Jadida
Tél : 05 23 35 35 55

المتنقل : 06.61.19.28.55

En cas d'urgence

في حالة الاستعجال

GSM : 06.61.19.28.55

Docteur EL AZHARI My Larbi

Spécialiste en Pédiatrie

Ex. Pédiatre à l'Hôpital d'Enfants
au C.H.U. de Casablanca

Ex. Médecin - Chef du Service de Pédiatrie
à l'Hôpital Mohamed V d'El Jadida

122, Av. Abou Chouaïb Doukkali - El JADIDA

Tél. & Fax : 05 23 35 35 55



الدكتور الأزهري مولاي العربي

اختصاصي في طب الأطفال والرضع

طبيب بمستشفى الأطفال (ابن رشد)
بالمركز الصحي الجامعي بالبيضاء - سابقا -

رئيس قسم طب الأطفال بمستشفى
محمد الخامس بالجديدة - سابقا -

122, شارع أبو شعيب الدكالي - الجديدة

الهاتف والفاكس : 05 23 35 35 55

El Jadida, le 16.02.24 الجديدة، في:

3AYRAM ILYANA

184,60 - TETRAxIM



49,00 - PETIT-DRILL SIROP



45,40

DUPHALAC SIROP



229,00

Pharmacie
EL KOUASSEM
Docteur
Fathem, My Mehd.

Dr. EL AZHARI My Larbi
Pédiatre
122 Avenue Bouchall Doukkali-El Jadida
Tél : 05 23 35 35 55

المتنقل : 06.61.19.28.55

En cas d'urgence

في حالة الاستعجال

GSM : 06.61.19.28.55

Petit

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Petit Drill 125 ml Sirop
CE 22270/2018/ DMP 31/12/18
P.P.C : 49,00 DH



Propriétés

Petit Drill, 100% fabriqué en France, est un sirop de 6 mois à 6 ans contre l'irritation liée à la toux sèche. Il agit grâce au glycérol, un extrait végétal, issu des plantes. Celui-ci a un pouvoir hydratant naturel contribuant à la réparation des muqueuses en douceur. Celui-ci est utilisé dans les formes pharmaceutiques pour sa véritable innocuité.

Petit Drill :

- 1- Calme l'irritation rapidement.
- 2- Favorise l'hydratation et protège la gorge par la création d'un film protecteur.

Sa formule composée d'actifs d'origine naturelle est sans sucre, sans colorant, sans paraben ; son arôme fraise et sa pipette dosée permettent une administration facilitée et en toute sécurité dès le plus jeune âge.

Mode d'utilisation

Utiliser la pipette doseuse fournie dans la boîte.

ÂGE nourrisson/enfant	POSOLOGIE
6 à 12 mois	une dose de 5 ml
À partir de 1 an	deux doses de 5 ml
3 à 4 fois par 24 h si nécessaire. Si les symptômes persistent plus de 3 jours consulter un médecin.	



Pierre Fabre
HEALTHCARE

Contre-Indications

Nourrissons de moins de 6 mois. Allergie à l'un des composants. Intolérance héréditaire au fructose (fructosémie congénitale) du fait de la présence de maltitol se transformant en fructose.

Mise en garde Précautions à prendre

Chez le nourrisson de 6 à 12 mois, un avis médical est recommandé.

En cas de signes de gravité associés à la toux sèche (tels que difficulté à respirer, fièvre persistante au-delà de 3 jours, vomissements répétés, difficultés à s'alimenter, diarrhée, modifications du comportement ou trouble du sommeil,...), consulter votre médecin.

En effet, la toux est le plus souvent liée à une infection virale des voies respiratoires, mais elle peut être le signe d'une maladie nécessitant une prise en charge spécifique (laryngite, pneumopathie, asthme,...).

En cas de contact involontaire avec le nez, les yeux ou les oreilles du nourrisson / enfant, rincer à l'aide de sérum physiologique pour éliminer le sirop.

TENIR HORS DE PORTÉE DES NOURRISSONS / ENFANTS, notamment la pipette.

LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION pour une information complète (voir "Comment utiliser Petit Drill sirop ?").

ACL : 3401045188406

Petit Drill

TOUX SÈCHE

GLYCÉROL VÉGÉTAL

1 CALME
L'IRRITATION | 2 PROTÈGE
& HYDRATE

99 % D'ORIGINE
NATURELLE

SANS SUCRE



Dès 6 mois

CONÇU EN
FRANCE

Fraise

TRAITEMENT DE L'IRRITATION DE LA
GORGE ASSOCIÉE À LA TOUX SÈCHE.

Présentation

Flacon de 125 ml muni d'un bouchon sécurité enfant. Pipette doseuse graduée à 5 ml pour une administration orale.



Conservation

Conserver le flacon bien fermé, à température ambiante. Ne pas utiliser au-delà de 3 mois après la première ouverture. Ne pas utiliser au-delà de la date de péremption (voir sur l'étiquette du flacon et/ou sur la boîte).

Composition

Glycérol, maltitol liquide (E965), hydroxyéthylcellulose, benzoate de sodium, acide citrique monohydraté, citrate de sodium, arôme fraise, eau purifiée.

Le sirop Petit Drill contient des actifs d'origine naturelle, sans sucre, sans colorant, sans paraben et sans OGM.

Sirop

CE

Pierre Fabre
Medical Devices
29, avenue du Sidobre
81106 Castres Cedex France

Pipette

CE 0459

ROVIPHARM
ZA Lucinges - 86, route du plan d'eau
01370 Treffort-Cuisiat France

Informations produit :
Tél : 0800 326 326



125 ml e



Lactulose

66,5%

Duphalac

PER: 09 2025

LOT: 231004

DUPHALAC 66,5%
SOL BUV 200 ML



P.P.V : 45DH40



Fabriqué sous licence par :
Maphar. Km 10, Route côtière 111,
QI-Zenata, Aïn Sebaâ, Casablanca.

 **Abbott**



One dose (0.5 mL) contains:

Diphtheria toxoid ⁽¹⁾	≥ 30 IU
Tetanus toxoid ⁽¹⁾	≥ 40 IU
<i>Bordetella pertussis</i> antigens:	
Pertussis toxoid ⁽²⁾	25 micrograms
Filamentous haemagglutinin ⁽¹⁾	25 micrograms
Poliomyelitis virus (inactivated)	
- type 1 (Mahoney strain)	40 DU
- type 2 (MEF-1 strain)	8 DU
- type 3 (Saukett strain)	32 DU

⁽¹⁾ Adsorbed on aluminium hydroxide, hydrated 0.3 mg Al³⁺
TETRAXIM may contain traces of glutaraldehyde, neomycin, streptomycin and polymyxin B.

List of excipients: Hanks' medium 199 without phenol red (complex mixture of amino acids including phenylalanine, mineral salts, vitamins and other components such as glucose), glacial acetic acid and/or sodium hydroxide for pH adjustment, formaldehyde, phenoxylethanol, anhydrous ethanol and water for injections.

Read the package leaflet before use.
Keep out of the sight and reach of children.
Store in a refrigerator (2°C - 8°C).
Do not freeze.
Instructions on use: joint prevention of diphtheria, tetanus, pertussis and poliomyelitis.



MANUF:

07112021

LOT:

V3M891V

EXP:

10-2024

SN

136R3WEMKH50R



POUTIN: 0366479802243

SANOFI PASTEUR
14 ESPACE HENRY VALLÉE
69007 LYON
FRANCE



094 835489

Une dose (0,5 mL) contient :

Anatoxine diphtérique ⁽¹⁾	≥ 30 UI
Anatoxine tétanique ⁽¹⁾	≥ 40 UI
Antigènes de <i>Bordetella pertussis</i>	
Anatoxine pertussique ⁽²⁾	25 microgrammes
Hémagglutinine filamenteuse ⁽¹⁾	25 microgrammes
Virus poliomyélique (inactivé)	
- type 1 (souche Mahoney)	40 UI
- type 2 (souche MEF-1)	8 UI
- type 3 (souche Saukett)	32 UI

⁽¹⁾ adsorbée sur hydroxyde d'aluminium, hydraté 0,3 mg Al³⁺
TETRAXIM peut contenir des traces de glutaraldéhyde, néomycine, streptomycine et polymyxine B.

Liste des excipients : Milieu 199 de Hanks sans rouge de phénol (mélange complexe d'acides aminés incluant la phénylalanine, de sels minéraux, de vitamines et autres composants comme le glucose), acide acétique glacial et/ou hydroxyde de sodium (pour ajustement du pH), formaldéhyde, phénosylethanol, éthanol anhydre et eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
A conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C).
Ne pas congeler.
Indications d'utilisation : prévention conjointe de la diphtérie, du tétanos, de la coqueluche et de la poliomyélite.

15

TETRAXIM

TETRAXIM

Vaccin diphtérique, tétanique, coqueluche poliomyélique (inactivé), adsorbé / D component) and poliomyelitis (inactiva

Suspension injectable (0,5 mL en seringue préremplie)
Suspension for injection (0.5 mL in prefilled syringe)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tetraxim Inj b1 ser 1 dose
P.P.V : 134,60 DH



IPV
et
ilal,



SANOFI PASTEUR

TETRAXIM