

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

- 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 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° W21-635924

M9
R

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Asma Barjol
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 0668 24 9128 Total des frais engagés : 380,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr TOULJAR Rachid
Chirurgien Dentiste
Angle Bd Abderrahmane et Rte
d'Azemmour N°6 - Casablanca
Tél: 0522 90 98 35/0522 91 50 89

Date de consultation : 18/12/2027
 Nom et prénom du malade : Barjol Asma Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pour dentaire
 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : Asma

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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacieur ou du Préposé	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Angle Bd. Abdellah Bachir et Bd. L'Aéropostale - Casablanca SI Tél: 0529.12.23.23	18-12-2023	13.240 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Radiologie Et Ouf: Bd. Oum Rabi - Rue 50 N°2 Casablanca - 20120 Tél: 05 22 93 04 93	22/02/24	Radiographie	200,00
			031036137

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 94-1419	
		C	24	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> 24 MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> 150,00 DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/> 18/12/23	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	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 Dr TOUJAR Rachid Chien Dentiste Angle Bd. Aldeyeh et Re d'Azemmour N°6 Casablanca Tél: 0522 91 50 89	

Docteur Fatiha LASRI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

Dr Bouchaïb EL MDARI
Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité - Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 22/02/2024

PATIENT : **BARIOL ASMA**
MEDECIN TRAITANT : **DR. TOUIJAR Rachid**
EXAMEN(S) REALISE(S) : **RX. PANORAMIQUE**

- Dentition incomplète.
- Bourrage dentaire.
- Soins dentaires.
- Parodontopathie modérée.
- Procidence du fond des sinus maxillaires.
- Racines de 38 et 48 se projetant sur le canal mandibulaire.
- ATM d'aspect normal.

Signature of Dr. Elmdari Bouchaib
Dr. ELMDARI BOUCHAIB
Radiologie El Oulfa
Centre de Radiologie El Oulfa
Oum El Rabii, Rue 50 N°2
Casablanca 20720
Tél : 05 22 93 04 93

Confraternellement
DR. ELMDARI BOUCHAIB

N.C

Docteur Rachid TOUIJAR
Chirurgien Dentiste

الدكتور رشيد تويجر
طبيب جراحى للأسنان

CASABLANCA ,LE : 18/12/2023

Madame BARIOL ASMA

RADIO PANORAMIQUE

Dr TOUIJAR Rachid
Chirurgien Dentiste
Angle Bd Abderrahmane et Rte
d'Azemmour N° 6 - Casablanca
Tél: 0522 90 98 35 / 0522 91 50 89

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél: 05 22 93 04 93

Docteur Rachid TOUIJAR
Chirurgien Dentiste

الدكتور رشيد تويجر
طبيب جراحى للأسنان

CASABLANCA , LE : 18/12/2023

Madame BARIOL ASMA

75,50

BISPIRAZOLE

1 CP X 3 FOIS PAR JOUR

36,00

ACIGAM 200

1 CP X 3 FOIS PAR JOUR

18,90

BUCCOTHYMOL

BAINS DE BOUCHE 2 à 3 FOIS PAR JOUR

T = 130,40

D145

PHARMACIE AERIA

Angle Bd. Abdellah Bencherif
et Bd. L'Aéropostale - Casablanca
SI Tél: 0529.12.23.23

Dr TOUIJAR Rachid
Chirurgien Dentiste
Angle Bd Abderrahmane et Rte
d'Azemmour N° 6 - Casablanca
Tél: 0522 90 98 35 / 0522 91 50 89

Docteur Rachid TOUIJAR
Chirurgien Dentiste

الدكتور رشيد تويجر
طبيب جراحى للأسنان

CASABLANCA, LE : 18/12/2023

FACTURE

Madame BARIOL ASMA

SOINS DENTAIRES : 150,00

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME ' E : CENT CINQUANTE DIRHAMS

Dr TOUIJAR Rachid
Chirurgien Dentiste
Angle Bd Abderrahmane et Rte
d'Azemmour N° 6 - Casablanca
Tél : 0522 90 98 35 / 0522 91 50 89

CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spécialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 22/02/2024

FACTURE N°02209/2024

NOM & PRENOM: BARIOL ASMA

EXAMEN	MONTANT
RX. PANORAMIQUE	200 DH
TOTAL	200 DH

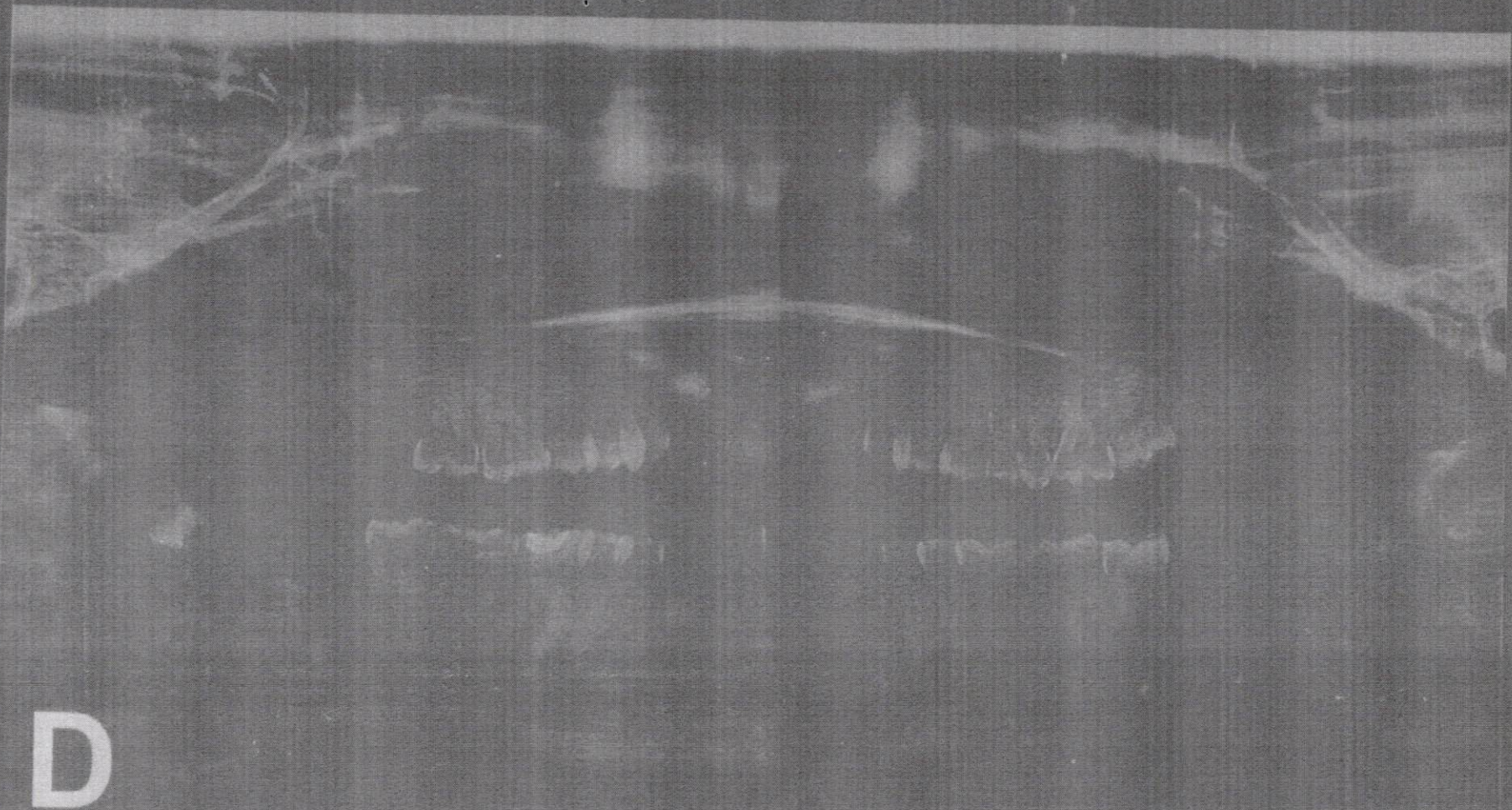
Arrêtée la présente facture à la somme de :DEUX CENTS DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2
Casablanca - 20220
Tél : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99
Dr Bouchaib ELMDARI
Médecin Radiologue
Centre de Radiologie El Oulfa

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563
Capital: 100 000, 00
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057
E-mail: radiologie-oulfa@.com

VisionPACS

RADIOLOGIE EL OULFA
BARIOL ASMA 22/02/2024 12h22m25



- EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A LUI SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS.

- Précautions d'emploi

- Prévenir votre médecin traitant en cas d'antécédents de troubles de la formule sanguine.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

En cas de grossesse, prévenir votre médecin traitant.

L'administration de ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Posologie usuelle :

- Enfant de plus de 15 ans et Adulte :

2 à 3 comprimés pelliculés par jour en 2 ou 3 prises, au cours des repas.

Dans certains cas, la posologie peut être augmentée à 4 comprimés par jour.

- Traitement préventif des complications infectieuses locales post-opératoires en chirurgie odontostomatologique :

Enfant de plus de 15 ans et Adulte :

2 à 3 comprimés pelliculés par jour en 2 ou 3 prises, au cours des repas.

Dans tous les cas, se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes entraîner des effets plus ou moins gênants :

- Nausées, vomissements, diarrhées.

- Manifestations allergiques cutanées.

- Goût métallique dans la bouche, inflammation de la langue avec sensation de bouche sèche, anorexie.

- Apparition d'une coloration brun-rougeâtre des urines due à la présence de pigments solubles dans l'eau provenant du métabolisme du produit.

Exceptionnellement :

- Maux de tête, vertiges, confusions, cas de pancréatites réversibles à l'arrêt du traitement.

En cas de traitement prolongé et/ou à forte posologie :

- Leucopénie

- Troubles au niveau de la perception des sensations qui ont toujours régressé à l'arrêt du traitement.

SIGNALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET INDESIRABLE GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

Si vous avez pris plus de BISPIRAZOLE comprimé pelliculé que vous n'auriez dû, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre BISPIRAZOLE comprimé pelliculé, ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.

CONSERVATION

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur l'emballage.

Ne laissez ni à la portée ni à la vue des enfants.

TABLEAU A (Liste I).



bottu S.A.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

BISPIRAZOLE

1,5 MUI - Métronidazole 250 mg

BISPIRAZOLE 

Spiramycine 1,5 MUI et Métronidazole 250 mg

15 Comprimés sécables



6 118000 040934

de cette
important
si vous
rmacien.
sonnelle
tômes id
riez avoi

PPV: 75DH50

PER: 07/25

LOT: M2465

COMPOSITION

ACIGAM 200mg 

Acide énaprolique

20 Comprimés sécables



6 118000 041986

DANS QUEL

MEDICAMENT

PPV 360400
PER 07/25
LOT M2452

BUCCOTHYMOL 

Flacon de 150 ml



6 118000 020332

18,90

Ce médicament ne doit être utilisé en cas :

- d'allergie aux imidazolés et/ou aux macrolides
- de traitement par le disulfirame
- d'intolérance au gluten
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Mises en garde

- Interrompre le traitement en cas d'ataxie, de vertiges, de confusion mentale.
- Tenir compte du risque d'aggravation de l'état neurologique chez les malades atteints d'affections neurologiques centrales et périphériques sévères, fixées ou évolutives.
- Eviter les boissons alcoolisées pendant le traitement.
- Possibilité de réactions allergiques.
- Ne pas associer au disulfirame et à certains anticoagulants.

Pharmacie AERIA - Casablanca
0529122323

Vente

Ticket : FAC-17952

Date : 18/12/2023

Date de transaction :

18/12/2023 15:52

Gestionnaire : Siham.Aboutariq

Produit	Qté.	P.U	Total
BUCCOTHYMOL			
BAIN DE BOUCHE	1	18,90	18,90
0.100G-			
0.100G/100ML			
BISPIRAZOLE CO			
1.5ML/250MG B15	1	75,50	75,50
COMP			
ACIGAM CO 200MG			
B20 COMP SECA	1	36,00	36,00
Sous-total HT			
			121,87
TVA			
			8,53
Total TTC			
			130,40

Montant reçu : 130,40 DHS

Monnaie : 0 DHS