

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.

Diologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

Nº P19-

ND 060170
36416

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2058 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TAHA BOUAMRI ABDELRACHID

Date de naissance :

4-06-1949

Adresse :

ROUTE 3009 - KM15 - BP105

ZOUJKOURA / CASABLANCA

Tél. : 0661188173

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/08/2020

Nom et prénom du malade : TAHA BOUAMRI ABDELRACHID Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjointe Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 11/08/2020

MUPRAS



Le : 11/08/2020

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 Praticien
11/08/2020 CS			270,00	<i>Dr. JAHIR ABBED Oto-Rhino - Laryngologie Chirurgie Cervico-Faciale N° 76 1er Etage Derb El Hadj Bd. Sidi Abdellah - Casablanca - Hay Hassan Télé : 05 22 29 88 29 Fax : 05 22 29 88 30 RC : 399369 - T.P. : 32960411</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LES JARDINS DE L'OCEAN BAY SARL Route d'Azemmour Km 15 Dar Bouazza - Casablanca Tél: 05 22 29 88 29 RC : 399369 - T.P. : 32960411</i>	11/08/2020	270,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A				

Dr. Ahmed JABRI

Spécialiste O.R.L

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

Casablanca, le :

11/8/2022

الدار البيضاء

الدكتور أحمد جابري
اختصاصي في أمراض و جراحة الأنف،
الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق
تشخيص السمع - الفحص بالمنظار
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

Mme Tch. Bouam.

**PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY Sarl Au
Route d'Ammour Km 15
Dar Boutazza - Casablanca
Tél : 05 22 29 08 29
RC : 399369 - T.P. : 32960411**

Abdel / 609



1) bimangine 40

1 y < 37] 05

DB nps

21.80

Poly dia.

Am -

J.C

15/31/05

15/31/05

**Dr. JABRI AHMED
Oto-Rhino - Laryngologie &
Chirurgie - Service Derb El Houria
N° 16 Rue El Rahmeh - Hay Hassani
Bd. Sidi Sidi - Hay Hassani
Tel : 0522 93 14 99**

1

Ne peut être délivré que sur ordonnance médicale - Suivre les instructions du médicament traitant - Ne pas avaler.

Liste (Tableau A)

Solution articulaire - Flacon complete-gouttes de 10,5 ml

Forme et présentation : La drogue au flacon articulaire - Il est recommandé de ne pas exéder 10 jours.

La drogue générale, il est préférable de ne pas utiliser sous pression. Laisser écouler la tête penchée pendant quelques minutes.

- Enfants : utiliser en bain d'oreille (1 à 5 gouttes) 2 fois par jour, selon l'âge, pendant 6 à 10 jours.

- Adultes : utiliser en bain d'oreille (1 à 5 gouttes) 2 fois par jour, pendant 6 à 10 jours.

Posologie :

Après chaque instillation, laisser la tête penchée pendant quelques minutes.

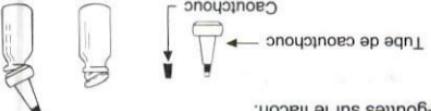
4. Presser légèrement le tube de caoutchouc du compte-gouttes, entre deux doigts ; le médicament s'écoule toute à guerte.

3. Retourner le flacon, le tenir verticalement au-dessus du conduit auditif.

Index.

1. Faire tourner le flacon, ouvrir le compte-gouttes en maintenant le tube de caoutchouc entre le pouce et

doigts, répéter, jusqu'à ce que le flacon soit entièrement vidé.



3. Placer le compte-gouttes sur le flacon.

2. Décaisser le flacon de sa charte. Une fois la capsule déchirée, retirer l'opercule qui ferme le flacon.

1. Ouvrir le flacon de verre qui contient le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans le sens de la charte.

Mise en garde :

Ne pas utiliser sans avis médical.

Réaction allergique :

Effets indésirables :

Perforation tympanique d'origine infectieuse ou traumatique.

Hypersensibilité à l'un des constitutants.

acnéma infecté du conduit auditif extrême.

urticaire.

100 ml

0,100 g

1.000.000 U.I.

650.000 U.I.

21,80

Olydexa®
lotion articulaire



• Compromis : Adulte : 1 cuillère à soupe (15 ml), 3 fois par jour au cours des repas.
 Adolesc : 1 cuillère à soupe (15 ml), 3 fois par jour.
 Nourrisson de 6 mois à 3 ans (7 kg à 15 Kg). 2 cuillères à café (10 ml), 3 fois par jour.
 Adulte : 1 cuillère à café (5 ml), 3 fois par jour.
 Voie orale.
Duree du traitement : Aviser les complications : Ne prolongez pas le traitement au-delà de 5 jours sans avis médical.
Dans quelles cas ne pas utiliser ce médicament ? En l'absence de maladie rotavirus comme en cas de persistance des symptômes, prenez un avis médical.
Ne prendre jamais BIOMYLASE : En cas d'antécédents d'allergie à l'alpha-amylase ou à l'un des composants, notamment les parabens (le cas du sirop).
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER LAVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Posologie

EXCIPENT SACCHEROSE	Saccchrose est la sucre orangé S (E110).
Sirope	Saccharose, Parahydroxybenzoate de propyle sodique (E217), Parahydroxybenzoate de méthyle sodique (E219).
Classe pharmaco-thérapeutique	Ce médicament appartient à la classe des enzymes à visee anti-inflammatoire.
DANS OUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT?	DANS OUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT?
COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT?	Ce médicament est indiqué dans les malades de gorge peu intenses et sans fièvre.

Comprimé :	Pour 1 CP enrobé	Alpha-amylase
Sirop :	Pour 1 ml de sirop	Alphamylase
Excipients par ml de sirop.	Pour 1 ml de sirop 200 U CEIP. q.s.p..... 1 ml	Excipients par ml de sirop. Sot 142 B6 Unites Pharmacopée Européenne

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

e cette notice avant de prendre ce médicament.
r besoin de la relire.
us avez un doute, demandez plus d'informations à votre
ment prescrit ou si vous remardez un effet indésirable non
cela peut être nocif.
Le le donnez jamais à quelqu'un d'autre,
t grave ou si vous remarquez un effet indésirable non
t votre médecin ou à votre pharmacien.

BIMYLASE®
S'applique sur les peaux sensibles.
Flacon de 125 ml
Bouteille de 24 flacons.

55,00