

# 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.

## Pathologie 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.

## Education :

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.

## Prothésiste :

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.

## 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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1012

Société : 43 789

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Khaddouj Beggar (Veuve Sadiki Farbi)

Date de naissance : 0001-01-01-1968

Adresse : Ain Chok, Hay Maâlaye Abdallah, rue 1321

N°46

Tél. : 0662 70 7784 Total des frais engagés : 000 1019 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/08/2020

Nom et prénom du malade : BEGGAR Khaddouj

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection oreil

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 :

Le : 13/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :



#### **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 Paiement des Actes
10/08/2022	ca		250,00	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31.08.20	391.60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>RADIOLOGIE Bd al quds 30 Radiologue à domicile Tél: 05 22 11 11 11</i>	31/08/12	Ech card	500,-

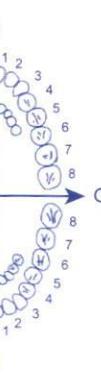
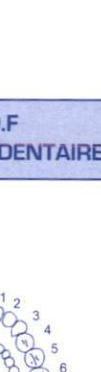
#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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'IRM.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
	H D B G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H D B G	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	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'EXPÉRIENCE

Spécialiste en ORL et chirurgie de la face et du cou  
 Diplôme de vertige et troubles de l'équilibre  
 Explorations de la surdité, vertige, acouphènes et ronflement  
 Explorations endoscopique -allergologie ORL  
 Ex Medecin ORL à l'hôpital provincial Benslimane  
**ADULTES ET ENFANTS**



طبية اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن الأنف والحنجرة و جراحة الوجه والعنق  
 دبلوم علاج الدوخة و اضطراب التوازن تشخيص نقص السمع ، الدوخة الطنين والشخير تشخيص بالمنظار الداخلي أمراض الحساسية طبية سابقة بالمستشفى الإقليمي بن سليمان الكبار والصغار

## ORDONNANCE

Date ..... 31/08/2022

Nom et Prénom

Mme REGGAR

khatlouj

99,-

- Physione jet



normal

lavage x

4 15

136,duo1

- Nasumex



1 no 15

4 15



78,duo1 Lorcan 48



18 1 J

16 2 mois

391.60

إقامة الصفاء تجزئة السكن الأنيق شارع القدس الطابق 1 الشقة 6، عين الشق

404 Résidence safaa Lotissement Assakane Al Anik, Bd Al Qods, 1er étage Appt N°6, Ain Chock

05 22 87 08 59 / 06 16 33 03 02 | drseffarzhor@gmail.com - En Cas d'urgence : 06 16 33 03 02



bootcamp

9



# PHYSIOME

Όλα τα οφέλη της θάλασσας για καλύτε  
All the goodness of the sea to breathe  
Toute la richesse de l'eau de mer pour



IMPORTED  
& DISTRIBUTED BY:  
**S.I.C.**  
Bldg n°56 - Street 1r  
Maadi - Cairo - EGY  
Registration n° 71/2011/



العوان  
استيراد شركة سمار للتجارة الدولية  
**BOTTU SA**  
**PPC : 99 DH 00**



**laboratoire  
de la Mer**

Το PHYSIOMER είναι μια πλήρης σειρά φυσικών προϊόντων ρινικής φροντίδας που περιέχουν 100% θαλασσινό νερό, τα οποία διατηρούν τις φυσικές ιδιότητες αποσυμφόρησης του θαλασσινού νερού του Saint-Malo και ανακουφίζουν αποτελεσματικά από τα ρινικά συμπτώματα και τα συμπτώματα από τους ρινικούς κόλπους.

Τα προϊόντα PHYSIOMER δεν περιέχουν συντριπτικά και δεν επηρεάζουν τη σωστή λειτουργία του ρινικού βλεννογόνου.

<b>Υγιεινή - Ενεργή πρόληψη</b> • Καθημερινή χρήση • Ως συμπληρωματική αγωγή στη θεραπεία του κρυολογήματος	<b>Βρέφη</b> Από τη γέννηση	<ul style="list-style-type: none"> <li>Unidoses<sup>(1)(3)</sup></li> <li>Baby<sup>(1)(5)</sup></li> </ul>		Μια σειρά εξατομικευμένη για βρέφη, για την καθημερινή υγιεινή και την αντιμετώπιση κρυολογήματος.
	<b>Ενήλικες Παιδιά</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kids<sup>(1)(5)</sup> (από 2 ετών +)</li> <li>Jet normal<sup>(1)(5)</sup> (από 6 ετών +)</li> <li>Jet fort<sup>(1)(5)</sup> (από 10 ετών +)</li> </ul>	Αποστειρωμένο ισότονο διάλυμα θαλασσινού νερού	Μια πλήρης σειρά προϊόντων με διαφορετικές εντάσεις φεκασμού, ανάλογα με την ηλικία και το είδος των εκκρίσεων: <ul style="list-style-type: none"> <li>Υδαρείς εκκρίσεις: Kids, Jet normal</li> <li>Παχύρρευστες εκκρίσεις: Jet fort</li> </ul>
<b>Αποσυμφορητικό</b> • Κρυολογήματα • Ρινίτιδα	<b>Βρέφη</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nasal Aspirator<sup>(2)</sup> (από τη γέννηση)</li> <li>Baby Hypertonics<sup>(1)(4)</sup> (από 1 μηνός +)</li> </ul>	Αποστειρωμένο υπέρτονο διάλυμα θαλασσινού νερού (με συγκέντρωση ανόργανων αλάτων 22g/l)	Δύο συμπληρωματικά προϊόντα για την ανακούφιση των βρεφών από τη ρινική συμφόρηση και την απομάκρυνση των ρινικών εκκρίσεων.
	<b>Ενήλικες Παιδιά</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Υπέρτονο<sup>(1)(5)</sup> (από 2 ετών +)</li> <li>Ευκάλυπτος<sup>(6)</sup> (από 6 ετών +)</li> </ul>	Υπέρτονο διάλυμα θαλασσινού νερού (με συγκέντρωση ανόργανων αλάτων 22g/l), <i>Eucalyptus globulus</i> , φυσικό εκχύλιομα άγριας μέντας	Αποσυμφορεί τη μύτη. Κατάλληλο για όλες τις ηλικίες άνω των 2 ετών.

NASONEX 50 µg/dose

Suspension pour pulvérisation

Flacon de 120 doses

P.P.V: 136,20 DH

Distribué par MSD Maroc

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

0FR232189IN

1/2

### 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale Furoate de mométasone



Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

#### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NASONEX 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser NASONEX 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale ?
3. Comment utiliser NASONEX 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NASONEX 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

#### 1. QU'EST-CE QUE NASONEX 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Classe pharmacothérapeutique : Décongestionnents et autres préparations nasales à usage topique - corticoïdes, code ATC : R01AD09

#### Qu'est-ce que NASONEX ?

Spécialiste en ORL et chirurgie  
de la face et du cou

Diplôme de vertige et troubles  
de l'équilibre

Explorations de la surdité, vertige,  
acouphènes et ronflement

Explorations endoscopique  
-allergologie ORL

Ex Medecin ORL à l'hôpital  
provincial Benslimane

**ADULTES ET ENFANTS**



الدكتورة زهور الصفار الأندلسي

طبيبة اختصاصية في أمراض  
وجراحة الأذن

الأذن والحنجرة وجراحة الوجه  
والعنق

دبلوم علاج الدوخة وأضطراب التوازن

تشخيص نقص السمع، الدوخة  
الطيني والشخير

تشخيص بالمنظار الداخلي  
أمراض الحساسية

طبية سابقة بالمستشفى الإقليمي

بن سليمان

الكبار و الصغار

## ORDONNANCE

Date ..... 31/08/2022

Nom et Prénom

Mr BEGAR Khaled

RADIOLOGIE AL QODS

Bd al quods N° 697

Radiologiealquods@gmail.com

Tél: 05 22 21 43 43

Edema cervical

patient de 7 ans asthmatique

SAH - qui présente une toux

cervicale et de manière

indolore et le palpation

fene - isolée

إقامة الصفاء تجزئة السكن الأنفاق شارع القدس الطابق 1 الشقة 6، عين الشق

404 Résidence safaa Lotissement Assakane Al Anik, Bd Al Qods, 1er étage Appt N°6, Ain Chock

05 22 87 08 59 / 06 16 33 03 02 | drseffarzhor@gmail.com - En Cas d'urgence : 06 16 33 03 02

Radiologie Al Quods



الفحص بالأشعة القدس

Bd Al Quods, N°697 - Ain Chock - Casablanca  
Tél.: 05 22 21 43 43 - Fax : 05 22 21 43 43 - E-mail : radiologiealquods@gmail.com



091244798

Casablanca, le 31/08/2020

**FACTURE N° : 1663/2020**

Nom & Prénom : BEGGAR KHADDOUJ  
Date d'examen : 31/08/2020

<i>Examens</i>	<i>Honoraires</i>
ECHOGRAPHIE CERVICALE	<b>500 DH</b>
<b>NET A PAYER</b>	<b>500 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
CINQ CENTS DH

ICE : 002313947000064

RADIOLOGIE AL QUODS  
Bd al quods N° 697  
Radiologiealquods@gmail.com  
Tél: 05 22 21 43 43