

## 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 promesses ou de traitement, la facture doit être jointe à 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

- 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 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° W19-539984

49579

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0539 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre Retraité  
 Nom & Prénom : WADEH Mohamed  
 Date de naissance : 01.07.41  
 Adresse : Trava 1 Rue 5 n° M Ain elchek. Casa  
 Tél. : 0661622973 Total des cotisations : 379,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 4/11/20  
 Nom et prénom du malade : Waideh Mohamed  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même  
 Nature de la maladie :  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer le renseignement à l'attention du

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 : 01/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :

# 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 :

CSM 0662 2250  
Tél 0522 50 20 23  
Agence E. Dods Ain Chock - Casablanca

Spécialiste O.R.L.  
Dr. Najib BACHIRI

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

PHARMACIE NUMÉRIQUES  
LABORATOIRES - INARA  
550, Bd. de l'Indépendance - CASABLANCA  
Tél : 0522 82 40 20

04/11/2020 79,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

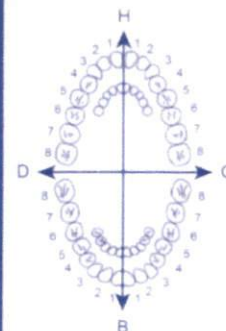
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
-----------------	----------------	------------------	-------------	----------------------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

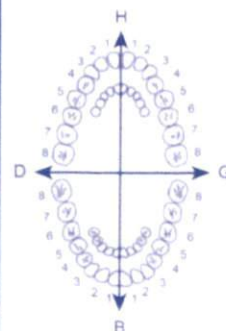
# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession



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



**Dr. Najib BAGHDADI**

**SPÉCIALISTE O.R.L**

**Chirurgie Maxillo Façiale**

**Maladies du nez - Gorge - Oreille - Vertige**

**Exploration de surdité**

**Micro Chirurgie de l'Oreille**

**Ancien Chef de Service Hôpital Med V**

**Membre de la société Française d'ORL**



**الدكتور بغدادى نجيب**

**اختصاصى في امراض و جراحة الانف**

**الاذن و الحنجرة، تشخيص الصمم**

**الجراحة المجهرية للاذن**

**رئيس سابق لقسم الاذن - الانف و الحنجرة**

**بمستشفى محمد الخامس**

**عضو في الجامعة الفرنسية لأمراض**

**الاذن - الانف و الحنجرة**

**خبير محلف لدى المحاكم**

Casablanca, le 4/11/20

**PHARMACIE LUMIERES**  
**LAURENCE AU**  
**550, Bd. EL QODS - AIN CHOK - CASABLANCA**  
**Tél. : 05 22 52 40 9**

79,00

Ausicular - 1/4  
Sgt - 1/4

**DR. Najib BAGHDADI**  
**Spécialiste O.R.L.**  
**Résidence Eddamane GH 1 Etg. 1 Appt. 6**  
**Avenue El Qods A n Chok - Casablanca**  
**Tél 0522/50 30 23**  
**GSM 0661 80 16 48**

# Auricularum®

Poudre auriculaire

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous devrez la relire.

LOT 191876

EXP 07 2021

PPV 79.00 DH

## COMPOSITION QUALITATIVE

### Poudre

Chlorhydrate d'oxytétracycline	90.000 U.I.
Sulfate de polymyxine B	100.000 U.I.
Nystatine	1.000.000 U.I.
Phosphate sodique de dexaméthasone	10,00 mg
Excipient : Laurylsulfate de sodium	

Pour un flacon

**Solvant :** 10 ml de chlorure de sodium 0,9%

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

Poudre auriculaire en flacon avec solvant (10 ml), boîte unitaire.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Corticoïde et Anti-infectieux en association.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

- Ce médicament est indiqué en traitement local de l'otite externe à bactérie ou champignon.
- Ce médicament est indiqué chez les patients atteints d'otite chronique avant ou après intervention chirurgicale de l'oreille dans certaines circonstances déterminées par le médecin généraliste ou le spécialiste en oto-rhino-laryngologie.

## ATTENTION !

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Allergie à l'un des constituants et notamment à la polymyxine B.
- Perforation du tympan lorsqu'il n'y a pas d'écoulement.
- Si vous avez une infection virale au niveau de l'oreille (varicelle, Herpes,...).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI, MISES EN GARDE SPECIALES

### Mises en garde speciales :

- Il faut vérifier l'intégrité de votre tympan par votre médecin avant toute prescription.
- En cas de tympan ouvert (écoulement purulent de l'oreille, paracentèse, yoyo), l'instillation du produit peut être toxique pour l'oreille et entraîner des effets indésirables irréversibles ( surdité, troubles de l'équilibre).
- Arrêter le traitement dès l'apparition d'une éruption cutanée ou de toute autre réaction d'allergie locale ou générale. Consultez alors votre médecin.
- Des résidus noirâtres peuvent persister dans le conduit auditif. Ils sont sans danger mais peuvent nécessiter un nettoyage par le médecin en fin de traitement.
- Une attention particulière sera portée aux patients porteurs d'appareils auditifs ; en effet, la persistance de ce dépôt peut gêner le bon fonctionnement des appareils.
- Il est conseillé de ne pas administrer d'autres médicaments dans l'oreille en même temps.
- Ne pas injecter, ni avaler ce médicament.
- Au moment de l'emploi, éviter la mise en contact de l'embout avec l'oreille ou les doigts afin de limiter les risques de contamination.

L'utilisation d'AURICULARUM ne sera envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

AURICULARUM peut être prescrit au cours de l'allaitement.

Si au bout de 10 jours voir les 15 jours les symptômes persistent, il faut re-consulter.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

**Dr. Najib BAGHDADI**

SPÉCIALISTE O.R.L

Chirurgie Maxillo Façiale

Maladies du nez - Gorge - Oreille - Vertige

Exploration de surdité

Micro Chirurgie de l'Oreille

Ancien Chef de Service Hôpital Med V

Membre de la société Française d'ORL



**الدكتور نجيب بغداددي**

اختصاص في أمراض و جراحة الأنف

الأذن الحنجرة، تشخيص الصمم

راحة المجهرية للأذن

رئيس سابق قسم الأذن - الأنف و الحنجرة

بمشفى محمد الخامس

عضو في الجامعة الفرنسية لأمراض

الأنف و الحنجرة

خبر محلف لدى المحاكم

Casablanca, le 4/11/20 في الدار البيضاء،

Waduh m.

Factu

Aspt = 10 DH

(Sst d)

Dr. Najib BAGHDADI  
Spécialiste O.R.L.  
Résidence Eddamane GH 1 Etg. 1 Appt. 6  
Avenue El Qods Ain Chok - Casablanca  
Tél : 0522 50 30 23  
GSM : 0661 80 76 48