

## 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

- 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° W19-560206

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 013229

Société :

☒ **Actif**

☐ **Pensionné(e)**

☐ **Autre**

Nom & Prénom : SAID YOUNES

Date de naissance : 22/05/1989

Adresse : 72 rue de Rome 2° 17 rés. Casablanca

Tél. : 0666838128

Total des frais engagés : 672,95

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06.03.2021

Nom et prénom du malade : SAID YOUNES

Age :

Lien de parenté :

☒ **Lui-même**

☐ **Conjoint**

☐ **Enfant**

Nature de la maladie :

Otolaryngologie - Rhinologie

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 : Casablanca

Le : 08/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-560206

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

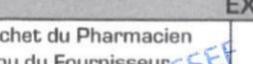
Matricule : 013229

Nom de l'adhérent(e) : SAID YOUNES

Total des frais engagés : 672,95

Date de dépôt : 18/03/21

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
06.03.2021		5 + Aspiration 3 Abus (Van Facture)	40000	INP : 101108688 EL FERRI Rég. La Méd. Rég. La Méd. Rég. La Méd.

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/03/21	272,95

[illegible][illegible]

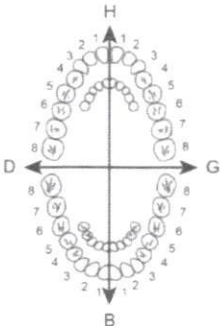
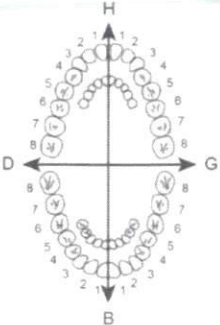
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H											
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	B											
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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



Date : 06 / 03 / 2021

SARD Younes

90,90x2

Shrenmer

Stop & Protect  
Allergie



1 lavage / jour

1 sans

34,15

2)

Humer

spray nasal isotherm



278,95

03 min

2x1 sans

Dr. EL FEHRI Maya  
ORL, Chirurgie Cervico-Faciale  
Appt 20, Entrée B, Rés. La Mamounia  
Rue Beyrouth - Rabat  
Tél.: 05 37 20 11 28 - 06 74 24 02 11  
INP : 101108070

PHARMACIE MY YOUSSEF  
Docteur en Pharmacie  
Salima CHEBRI D'OUAZZANE  
139, Boulevard MY Youssef  
Casablanca - Tél: 05 22 22 27 25

PHARMACIE MY YOUSSEF  
Docteur en Pharmacie  
Salima CHEBRI D'OUAZZANE  
139, Boulevard MY Youssef  
Casablanca - Tél: 05 22 22 27 25

**STÉRIMAR™ STOP & PROTECT**  
**Allergies**  
est un **dispositif médical**.

A base d'ingrédients d'origine naturelle, il agit rapidement et efficacement sur les symptômes de la rhinite allergique (écoulement nasal, éternuements, nez bouché, démangeaisons, picotements, larmoiements, etc.) et lutte contre leur réapparition.

L'efficacité de ce traitement  
est **scientifiquement prouvée**.

**SANS CONSERVATEUR**

**SANS EFFET  
DE SOMNOLENCE**

Importateur Exclusif  
Biocodex Maroc  
www.biocodex.ma  
P.P.C. 90 90 DH

Grâce à  
son système  
valve anti-reflux,  
la formule reste  
100% PRÉSERVÉE  
même après ouverture,  
sans risque de  
contamination.



**ALLERGIES**

- **ÉLIMINE**<sup>1</sup> les allergènes
- **SOULAGE** rapidement les symptômes
- **PROTÈGE** des allergies

Calcium  
+ Mn

Eau de mer  
100% naturelle

Sans  
conservateur

Spray valve  
anti-contamination

**TRAITEMENT<sup>1</sup>**

**POSÉOLOGIE** : voie nasale.  
Utiliser **STÉRIMAR™ STOP & PROTECT Allergies** dès l'apparition des premiers symptômes de la rhinite allergique.

2 pulvérisations dans chaque  
narine, jusqu'à 6 fois par jour,  
pendant 6 jours.

Convient aux femmes  
enceintes ou allaitantes.

Dès  
3 ans

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**

En cas de doute, demander  
conseil à votre pharmacien ou  
consulter votre  
médecin ou  
spécialiste ORL.  
Conserver à  
température  
ambiante.



Lire  
attentivement  
la notice avant  
utilisation.



**LABORATOIRES  
FUMOUCÉ**

**SOFIBEL - Laboratoires Fumouze**  
110-114, rue Victor Hugo  
92686 Levallois-Perret Cedex  
FRANCE

Volume net : 20 mL



Depuis la France uniquement

► N° Vert 0 800 00 10 20

APRÈS UN TRAITÉ DEPUIS UN PRODUIT FUMOUZE

www.sterimar.com

R11-2016

**STÉRIMAR™ STOP & PROTECT**  
**Allergies**

**TRAITEMENT CONTRE LA RHINITE  
ALLERGIQUE À BASE  
D'INGRÉDIENTS D'ORIGINE  
NATURELLE :**

- Eau de mer 100% naturelle  
modérément hypertonique
- Enrichi en calcium et en  
manganèse
- Complexe breveté d'acides  
hyaluroniques

✓ **Décongestionne** les voies  
nasales.

✓ **Réduit** significativement  
l'écoulement nasal et les  
éternuements.

✓ **Calme** les démangeaisons du nez.

✓ **Encapsule** les particules exté-  
rieures (allergènes, poussières,  
pollution, etc.) responsables de  
la réaction allergique, les **inac-  
tive** et les **élimine** rapidement.

✓ **Hydrate** durablement et **forme**  
un **film protecteur** impercep-  
tible qui **empêche** les  
allergènes d'entrer en contact  
avec la muqueuse nasale.

✓ **Renforce** significativement la  
**fonction barrière** dans le total  
respect de la muqueuse.

**STÉRIMAR™ STOP & PROTECT**  
**Allergies**  
est un **dispositif médical**.

A base d'ingrédients d'origine naturelle, il agit rapidement et efficacement sur les symptômes de la rhinite allergique (écoulement nasal, éternuements, nez bouché, démangeaisons, picotements, larmoiements, etc.) et lutte contre leur réapparition.

L'efficacité de ce traitement  
est **scientifiquement prouvée**.

**SANS CONSERVATEUR**

**SANS EFFET  
DE SOMNOLENCE**

Importateur Exclusif  
Biocodex Maroc  
www.biocodex.ma  
P.P.C. 90 90 DH

Grâce à  
son système  
valve anti-reflux,  
la formule reste  
100% PRÉSERVÉE  
même après ouverture,  
sans risque de  
contamination.



**ALLERGIES**

- **ÉLIMINE**<sup>1</sup> les allergènes
- **SOULAGE** rapidement les symptômes
- **PROTÈGE** des allergies

Calcium  
+ Mn

Eau de mer  
100% naturelle

Sans  
conservateur

Spray valve  
anti-contamination

**TRAITEMENT<sup>1</sup>**

**POSÉOLOGIE** : voie nasale.  
Utiliser **STÉRIMAR™ STOP & PROTECT Allergies** dès l'apparition des premiers symptômes de la rhinite allergique.

2 pulvérisations dans chaque  
narine, jusqu'à 6 fois par jour,  
pendant 6 jours.

Convient aux femmes  
enceintes ou allaitantes.

Dès  
3 ans

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**

En cas de doute, demander  
conseil à votre pharmacien ou  
consulter votre  
médecin ou  
spécialiste ORL.  
Conserver à  
température  
ambiante.



Lire  
attentivement  
la notice avant  
utilisation.



**LABORATOIRES  
FUMOUCÉ**

**SOFIBEL - Laboratoires Fumouze**  
110-114, rue Victor Hugo  
92686 Levallois-Perret Cedex  
FRANCE

Volume net : 20 mL



Depuis la France uniquement

► N° Vert 0 800 00 10 20

APRÈS UN TRAITÉ DE PLUS D'UN SIÈCLE D'UNE

www.sterimar.com

R11-2016

**STÉRIMAR™ STOP & PROTECT**  
**Allergies**

**TRAITEMENT CONTRE LA RHINITE  
ALLERGIQUE À BASE  
D'INGRÉDIENTS D'ORIGINE  
NATURELLE :**

- Eau de mer 100% naturelle  
modérément hypertonique
- Enrichi en calcium et en  
manganèse
- Complexe breveté d'acides  
hyaluroniques

✓ **Décongestionne** les voies  
nasales.

✓ **Réduit** significativement  
l'écoulement nasal et les  
éternuements.

✓ **Calme** les démangeaisons du nez.

✓ **Encapsule** les particules exté-  
rieures (allergènes, poussières,  
pollution, etc.) responsables de  
la réaction allergique, les **inac-  
tive** et les **élimine** rapidement.

✓ **Hydrate** durablement et **forme**  
un **film protecteur** impercep-  
tible qui **empêche** les  
allergènes d'entrer en contact  
avec la muqueuse nasale.

✓ **Renforce** significativement la  
**fonction barrière** dans le total  
respect de la muqueuse.

(FR)

**Marimer Isotonique**, produit naturel, est une solution physiologique d'eau de mer stérile et microdiffusée. Naturellement riche en sels minéraux et oligoéléments marins, le spray nasal **Marimer Isotonique** est conseillé chez l'adulte et l'enfant pour le lavage quotidien des fosses nasales, notamment en cas de nez encombré ou sec.

**COMPOSITION**

100 % eau de mer diluée isotonique stérile.

**INDICATIONS**

- Marimer Isotonique** est conseillé :
- pour l'hygiène quotidienne des fosses nasales,
  - pour une humidification de la muqueuse nasale asséchée,
  - en complément des traitements des affections ORL.

**ATTENTION. RÉCIPIENT SOUS PRESSION**  
peut éclater sous l'effet de la chaleur. Tenir à l'écart de la chaleur, des surfaces chaudes, des étincelles, des flammes nues et de toute autre source d'inflammation. Ne pas fumer. Ne pas frotter, ni brûler, même après usage. Protéger du rayonnement solaire. Ne pas exposer à une température supérieure à 50°C / 122°F.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée sur l'étui. Conserver à une température inférieure à 30°C.

**TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS.**

**Saint-Malo**  
Made in France



**STERILE A**



**Laboratoires Gilbert.**

928 Avenue du Général de Gaulle,  
14200 Hérouville Saint-Clair - FRANCE

Mختبرات جيلبرت 928 طريق الجنرال ديغول،  
سانت كلير - فرنسا

# marimer

ISOTONIC

ايزوتونيك



**Daily Nasal hygiene**

متساوي التوتر  
نظافة الأنف اليومية

Microdiffusion  
Sterile

الانتشار الدقيق  
المعقم



100 mL

Laboratoires  
**GILBERT**

(EN)

**Marimer Isotonic**, a natural product, is a physiological sterile and micro-diffused sea water solution. Naturally rich in mineral salts and marine trace elements, the nasal spray **Marimer Isotonic** is recommended for children and adults for the daily cleansing of the nasal airways, especially in case of dried or obstructed nose.

**COMPOSITION**

100 % diluted sea water sterile and isotonic.

**INDICATIONS**

**Marimer Isotonic** is recommended:

- for daily hygiene of the nasal airways,
- for the humidification of the dried nasal mucous membrane,
- as a complement to the treatments of ENT disorders.

**WARNING. PRESSURISED CONTAINER**

May burst if heated. Keep away from heat, sparks, open flames, hot surfaces and any other sources of ignition. No smoking. Do not pierce or burn, even after use. Protect from sunlight. Do not expose to temperatures exceeding 50°C / 122°F.

Do not use after the expiry date indicated on the box. Store below 30°C.

**KEEP OUT OF THE REACH AND SIGHT OF CHILDREN.**

(AR)

ماريمير ايزوتونيك، والذي يُعد منتجاً طبيعياً، هو عبارة عن محلول فزيولوجي، معقم وذي رش دقيق من ماء البحر. يوصى باستعمال بخاخ الأنف ماريمير ايزوتونيك، الغني طبيعياً بالأملاح المعدنية والعناصر النادرة البحرية لتنظيف مجاري الهواء الأنفية يوميا، وبخاصة في حالات الأنف الجاف أو المسدود.

التركيب

100% ماء بحر مخفف معقم ومتساوي التوتر.

دواعي الاستعمال

يوصى باستعمال ماريمير ايزوتونيك:

- لنظافة مجاري الهواء الأنفية اليومية،
- لترطيب غشاء الأنف المخاطي الجاف،
- كمكمل لعلاجات اضطرابات الأنف، الأنف والحنجرة.

تحذير. عبوة مضغوطة

قد تنفجر إذا تعرضت للحرارة المرتفعة. تحفظ بعيداً عن الحرارة، والشرارات، والسمات، واللب، والأسطح الساخنة وأي من مصادر الاشتعال الأخرى. ممنوع التدخين. لا تنقعه أو تحرقه، حتى بعد الاستعمال. احمله من أشعة الشمس. لا تعرضه لدرجات حرارة تزيد عن 50 درجة مئوية/122 فهرنهايت.

لا تستعمله بعد انتهاء مدة الصلاحية المذكورة على العبوة. خزنه في حرارة ما دون 30 درجة مئوية.

احفظه بعيداً عن متناول الأطفال وانظارهم.

# marimer

ISOTONIQUE



**Hygiène nasale Quotidienne**

Microdiffusion  
Stérile



100 mL

Laboratoires  
**GILBERT**

3 518646 672330

**ZENITH Pharma**

**PPC : 93,80 DH**

LOT



10004177

2021/10

CETU1381

**DR EL FEHRI MAYA**  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGISTE  
CHIRURGIE CERVICO-FACIALE

**NOTE D'HONORAIRES**

A la suite de la consultation ORL de ce jour, je présente à :

Mme, Mr, ..... SAID Younes

Suivant l'usage, ma note d'honoraires qui s'élève au total à

# 400,00 ..... DH [MAD].  
(quatre cent dix) )

Cette somme correspond à des honoraires pour:

- ① Consultation Cs #30,00
2. Endoscopie Nasale
3. Nasofibroscopie
4. Audiogramme tonal
5. Impédancemétrie
- ⑥ Aspiration auriculaire (BC) 100,00
7. Extraction de corps étranger
8. Autres.

Cette note d'honoraires tient lieu de facture.

Pour acquit, à Rabat, le 06/03/2020

Dr. EL FEHRI MAYA  
ORL CHIRURGIE CERVICO-FACIALE  
App 20, Entrée B, Rés. La Mamounia  
Rue Beyrouth - Rabat  
Tél: 06 37 20 11 28 - 06 71 74 60 71  
INP : 101108678

RESIDENCE LA MAMOUNIA. Angle Avenue Hassan II et Rue Beyrouth,  
Entrée B, App 20. Rabat. Maroc  
05 37 20 11 28 0762708777  
INP 101108678  
[dr.elfehri@gmail.com](mailto:dr.elfehri@gmail.com)