RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

adiologie 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.

otique :

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

ééducation :

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.

entaire :

- 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

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

Nº P19- 054842

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8462 Société : RAM 8523

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HAITI Mohamed

Date de naissance : 23/8/61

Adresse :

Tél. : 0689253800 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MAHBOUB Abdelouaheb
Pneumo - Allergologue
Bd. Mohamed Bouziane, Rés. Farhatine
2ème Etage Appt 7 - Casablanca

Date de consultation : 06/08/2021

Nom et prénom du malade : HATI MOHAMED Age:

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ 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 : casablanca **Le :** / /

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS 12 AOUT 2021 CASABLANCA

Dr. MAHBOUB Abdelouaheb Pneumo - Allergologue Bd. Mohamed Bouziane, Rés. Farhatine 2ème Etage Appt 7 - Casablanca Tél. 05 22 [illegible]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Cœfficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/8/24	C 2		200 DH	Dr. MAHBOUB Abdelhamid Pneumo - Allergologue 8d. Mohamed Bouzane, Rés. Fatima 2ème Etage Appt 7 - Casablanca Tél: 05 22 50 08 09/GSM: 06 62 06 50 98

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. MAHBOUB Abdelhamid Pneumo - Allergologue 8d. Mohamed Bouzane, Rés. Fatima 2ème Etage Appt 7 - Casablanca Tél: 05 22 50 08 09/GSM: 06 62 06 50 98	06/8/24	Z 1 2 ODH	1000 DH

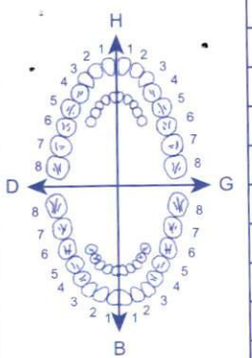
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient
			

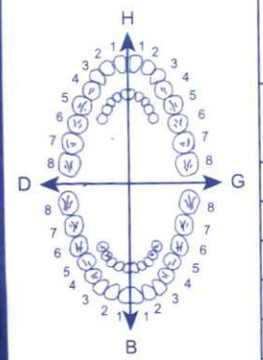
CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

CŒFFICIENT 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'EXECUTIO

Dr. MAHBOUB Abdelouahed

Ex Médecin Chef de service de pneumophtisiolgie
Spécialiste de l'Appareil Respiratoire,
Allergies, Asthme, Tuberculose
Sevrage Tabagique, Tests d'Allergie
Exploration fonctionnelle respiratoire
Endoscopie Bronchique

الدكتور عبد الواحد محبوب

رئيس قسم الأمراض الصدرية سابقا
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية، الربو (الضيقة)، السل
الاقلاع عن التدخين، تحليل الحساسية
فحص وضيفة التنفس
التنظير القصبي

Ordonnance

Casa, le ..... الدارالبيضاء في :

HAITI Mohamed

57.10
① Ifolone 2mg
139,50 2cp/j à 8h — 1mois renouv

② Eraxin 4V
1cp/j à 12h matin
1800

③ Pulmoflunide 2V
1cm 3/j
197,0

④ Apazide 4V
1cp 3/j

Dr. MAHBOUB Abdelouahed
Pneumo - Allergologue
Bd. Mohamed Bouziane, Res. Farhatine 5
2ème Etage Appt 7 - Casablanca
Tél: 05 22 50 08 09 / GSM: 06 62 06 50 98

① Dolipran 1g effer

1580 1g x 3 j, ap

T: 250.10

Dr. MAHBOUB Abdelouahed
Pneumo - Allergologue
Bd. Mohamed Bouziane, Rés. Farhatine 5
2ème Etage Appt 7 Casablanca
Tél.

ISOLONE

Prédnisolone

FORMES ET PRESENTATIONS

ISOLONE 50 mg, boîte de 20 comprimés sous plaquette thermoformée.
ISOLONE 20 mg, boîte de 30 comprimés sous plaquette thermoformée.
ISOLONE 5 mg, boîte de 30 comprimés
ISOLONE 10 mg, flacon de 10 ml.

COMPOSITION

ISOLONE 50 mg : Prédnisolone .....
Excipient Q.S.P .....
ISOLONE 20 mg : Prédnisolone .....
Excipient Q.S.P .....
ISOLONE 5 mg : Prédnisolone.....
Excipient Q.S.P .....
ISOLONE 10 mg : Prédnisolone .....
Excipient Q.S.P .....

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ISOLONE est une hormone corticosurréna... ort que
celui du cortisol physiologique.
ISOLONE est utilisé pour son effet anti-infla... ivantes :
- POLYARTHRITE CHRONIQUE
- RHUMATISME ARTICULAIRE
- ASTHME BRONCHIQUE ET B... UES.
- AFFECTIONS ALLERGIQUES ...CT.
- URTICAIRES GEANTS.
- NEURODERMATHOSE.

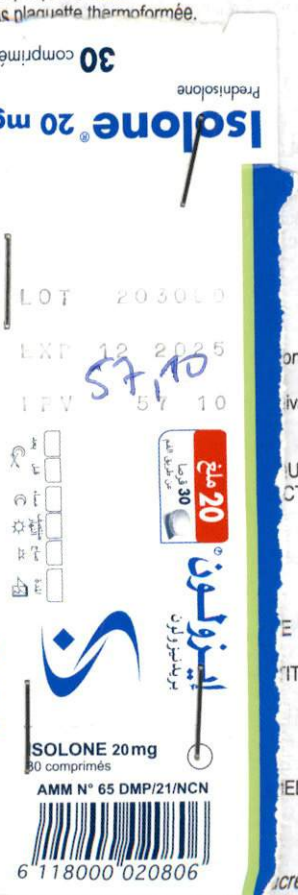
CONTRE-INDICATIONS

ISOLONE ne doit pas être utilisé dans les...
- INFECTIONS A BACTERIES C... E
SONT PAS TRAITEES PAR AN...
- MALADIES DUES A DES VIRU... ITES...)
- GOUTTE.
- ULCERE DIGESTIF EN EVOL...
- CERTAINS TROUBLES MENT...
- CERTAINES CIRRHOSES.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSA... EDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISE EN GARDE

- il est conseillé de suivre un régime riche ...ucre.
- ...oir votre médecin de toute maladie, surtout en cas d'hypertension artérielle, de diabète, ...digestif (estomac, intestin, colon) récent ou ancien, d'insuffisance



APAZIDE®

de

médicament car elle

Veuillez lire attent
contient des inform
- Gardez cette notice
- Si vous avez d'autr
- Ce médicament vo
leur être nocif, mêm
-Si l'un des effets inc
cette notice, parlez-

ou à votre pharmacien.
res personnes. Il pourrait

able non mentionné dans

FORMES ET PRES
Gélules à 200 mg (jau
COMPOSITION :
Nifuroxazide (DCI)

Excipient à effet noto
INDICATIONS :
Diarrhée aiguë prés
(altération de l'état gé
Le traitement ne disp
L'importance de la
adaptée en fonction
associées,...)
POSOLOGIE ET M
Voie orale. Avalez les
Réservé à L'adulte et
Adultes : 4 gélules (8
Enfant à partir de 10
La durée du traitemen
CONTRE-INDICA
• Si vous êtes allergi
contenus dans ce méd
• Chez l'enfant de mo
MISES EN GARDES
Ne laissez pas ce méd
Vous devez consulter
• En l'absence d'amél
• En cas de diarrhé
s'accompagne d'une
• En cas de soif inten
PRECAUTIONS D'
Devant une diarrhée
saccharase, avant de
Ce traitement est un
• Se réhydrater par le
• S'alimenter le temp
ainsi que les aliments
GROSSESSE ET AL
Si vous êtes enceinte
de prendre ce médica
EFFETS INDESIRA
Si l'un des effets suiva
Atteintes de la peau :
Manifestations allergi
manifestations graves
anaphylactique.
Manifestations hémat
Autres atteintes : élévi
Tableau A (liste I)

phénomènes invasifs

est nécessaire.
intraveineuse doit être
és du patient (maladies

des autres composants

e fièvre, de vomissement.
s de 24 heures ou qui
les selles.

n déficit congénital en

le dues à la diarrhée.
es verts, les plats épicés,
z.

votre pharmacien avant

ement votre médecin :
lisée, photosensibilité.
cutanée, d'urticaire, ou de
'angioedème, ou de choc

tose.

idemco
101004 - 12/19

PULMOFLUIDE ® SIMPLE, solution buvable

(Eucalyptol, Terpine, Benzoate de sodium, Guaifénésine)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information 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, cela pourrait lui être nocif.
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Composition du médicament :

• Les substances actives sont :

Eucalyptol	0,0100 g
Terpine	0,2500 g
Benzoate de sodium	2,0000 g
Guaifénésine	0,2000 g

Pour 100 ml de solution buvable.

• Excipients :
Acide benzoïque (E210), saccharose, alco… …leu patenté V (E131), jaune orangé S (E110), eau purifiée.
• Excipients à effet notoire :
Saccharose, Sodium, Alcool éthylique, Jau…

2. Classe pharmaco-thérapeutique ou l…

Classe pharmacothérapeutique - code ATC
Ce médicament est un modificateur des s…

3. Indications thérapeutiques :

Ce médicament est utilisé chez l'adulte po… …ifficultés à rejeter en
crachant les sécrétions bronchiques).

4. Posologie

Respecter toujours la posologie et la duré…
En cas de doute, consulter votre médecin…
Ce médicament est **réservé à l'adulte : 1**…
Ce médicament vous a été personnellem…
• Il peut ne pas être adapté à un autre cas…
• Ne pas le conseiller à une autre personn…

Mode et voie d'administration :
Voie orale.

Durée du traitement :
Ne pas dépasser 8 à 10 jours de traitem…

5. Contre-indications :

Si votre médecin vous a informé(e) d'une…
N'utilisez jamais PULMOFLUIDE SIMP…
• si vous êtes allergique aux substances a…
1. …nnés dans la rubrique
Ce médicament NE DOIT GENERALEM…
• les médicaments provoquant une réactio… …tement par :
• les médicaments sédatifs,
• certains médicaments anti-dépresseurs (…
• l'insuline,
• certains médicaments hypoglycémiants (m…
En cas de doute, ne pas hésiter à demander …

6. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut pr… …ennent pas systématiquement chez tout le monde.
Possibilité de troubles digestifs (douleurs de l'estomac, nausées, vomissements, douleurs abdominales).
En raison de la présence de dérivés terpéniques et en cas de non-respect des doses préconisées :
• risque de convulsions chez le nourrisson et chez l'enfant,
• possibilité d'agitation et de confusion chez les sujets âgés.

Déclaration des effets secondaires :

La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament.

7. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre PULMOFLUIDE SIMPLE, solution buvable.

Mises en garde spéciales :

Ce médicament contient de l'éthanol jusqu' à 2,3g par dose. L'utilisation de ce médicament est dangereuse chez les sujets alcooliques et doit être prise en compte chez les femmes enceintes ou allaitantes, les enfants et les groupes à haut risque tels que les insuffisants hépatiques ou les épileptiques.
…n avis médical est nécessaire :

PPV (DH) : 18,00

LOT N° :

UT. AV. :

pulmofluide®
simple

Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable

PARACÉTAMOL

Veu[illegible] **lle contient des informations importantes pour vous.** Ce méd[illegible] et vous permet donc de soigner des maladies bénignes sans[illegible] avez utiliser **Doliprane 1000 mg, comprimé effervescent** ave[illegible] résultat. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de l[illegible] plus d'informations et de conseils, adressez vous à votre pha[illegible] ou persistent après 5 jours, consultez un médecin.

Le[illegible] pour un comprimé effervescent sécable. Les autres composants sont [illegible] saccharine sodique, laurylsufate de sodium, povidone K90, [illegible] anhydre, leucine, arôme orange.

Teneur

QU'E[illegible] PRIMÉ EFFERVESCENT

ET DA[illegible]

Ce mé[illegible] ue maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures,

Il est i[illegible]

règles

Il peut [illegible] ns les douleurs de l'arthrose.

Cette [illegible] partir de 15 ans) :

Lire at[illegible]

Pour [illegible] autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre [illegible]

INFO[illegible] RENDRE

DOLI[illegible] SCENT.

Cont[illegible]

Ne p[illegible] rimé effervescent dans les cas suivants :

- aller[illegible]
- mala[illegible]
- enfa[illegible]

PRE[illegible] ES AVEC

DOL[illegible] SCENT

Préc[illegible]

- Si la[illegible] lus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tou[illegible] ns l'avis de votre médecin.
- En c[illegible] tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodiu[illegible]
- En c[illegible] st nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du parac[illegible]

Mise[illegible]

En c[illegible] d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre méde[illegible]

Ce [illegible] autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afi[illegible] tidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Gros[illegible]

Le pa[illegible] l'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'[illegible]

Deman[illegible] rmacien avant de prendre tout médicament.

إراكسان® 500 مغ

ليفوفلوكساسين

Eraxin® 500 mg

lévofloxacine

10 Comprimés pelliculés

SYNTHEMEDIC
22-24 Rue Zoubeir Ibnou El Aouam 20600 Casablanca

PPV

LOT P.P.V: 139.50

PER :

10 أقراص ملبسة

عن طريق الفم

Cabinet de Pneumo-allergologie
Dr MAHBOUB Abdelouahed
Avenue Mohamed Bouziane Rés, Farhatine 5 Imm 5, 2 éme étage n°7
Tel. 05 22 55 08 09, Gsm. 06 62 06 50 98

FACTURE

Nom : HAT

Prénom : MOHAMED

Date : 06/08/2021

Dr. MAHBOUB Abdelouahed
Pneumo - Allergologue
Bd. Mohamed Bouziane, Rés. Farhatine 5
2ème Etage Appt 7 - Casablanca

Rx poumon Face Z_{12} : 100dhs

Signé

Dr. MAHBOUB Abdelouahed
Pneumo - Allergologue
Bd. Mohamed Bouziane, Rés. Farhatine 5
2ème Etage Appt 7 - Casablanca

Cabinet de pneumo-allergologie
Dr MAHBOUB Abdelouahed

Avenue Mohamed Bouziane Rés . Farhatine 5 Imm 5 .2éme étage n°7

Tél : 06 22 55 08 09 ;Gsm : 06 62 06 50 98

Dr. MAHBOUB Abdelouahed
Pneumo - Allergologue
Bd. Mohamed Bouziane, Rés. Farhatine
2ème Etage Appt 7 - Casablanca

Nom : HATI

Prénom : MOHAMED

Date : 06/08/21

Rx Poumon Face

Compte rendu

Dr. MAHBOUB Abdelouahed
Pneumo - Allergologue
Bd. Mohamed Bouziane, Rés. Farhatine
2ème Etage Appt 7 - Casablanca

PHARMACIE RIAD AL ANDALOUS

37 bis rue 19 andalous 5 polo

DOCTEUR EN PHARMACIE
IF 51310622

R.C :308828 Patente:34911394
T.V.A : C.N.S.S:6413140
Tél :0522500176

Le 06/08/2021

FACTURE N°297152

N° ICE : 499950000064

MR HATTI MOHAMED

Qté	Désignation	Prix Public de Vente PPV Unitaire	Total BRUT	Dont TVA	% Taux
1	ERAXIN 500MG/10CP	139,50	139,50	9,13	7,00
1	ISOLONE 20MG X 30CO	57,10	57,10		
1	APAZIDE GELULES 200MG	19,70	19,70	1,29	7,00
1	DOLIPRANE 1000 EFF	15,80	15,80	1,03	7,00
1	PULMOFLUIDE SIMPLE SP AD	18,00	18,00	1,18	7,00

Pharmacie RIAD AL ANDALOUS
37 Bis, Rue 19 - ANDALOUS 1
Tél: 022 50 01 76
CASABLANCA

TOTAL T.T.C : 250,10

Nbr Articles	TVA 7% Base :	193,00	Montant :	12,63	TVA 20% Base :	Montant

Arrêté la présente facture à la somme de :
Deux Cent Cinquante Dirhams et 10 centimes.