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

itions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

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

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

PRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données ère personnel.

: 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

Nº M21- 0060740 09332

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7044 Société : .....

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : SAURI Mohamed

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : 0660591749 Total des frais engagés : 371,60 dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ait LAHSINE Fatiha
PEDIATRE
53, Bd. Okba Ibn Nafii 1er Etage
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél: 05 22 60 63 60

Date de consultation : 06 / 01 / 2022

Nom et prénom du malade : SAURI Youssra Age: 6 a

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.

MUPRAS 13 JAN 2022 ACCUEIL

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 :** 12 / 01 / 22

Signature de l'adhérent(e) : .....

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
06/01/2022	C		200,00	Dr. AIT LAHSINE Fatima PEDIATRE Bd. Okba Ibn Nafii 1er Etage Mohammadia - Casablanca Tél: 05 22 60 53 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Centrale Sofia BLAJ Docteur en Pharmacie Rue Attahrir Bloc 3, ONCF, N°	06/01/22	175,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

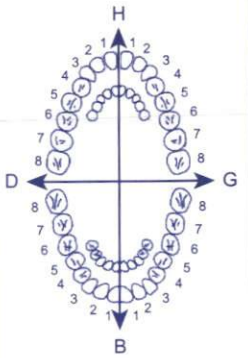
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient



CŒFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

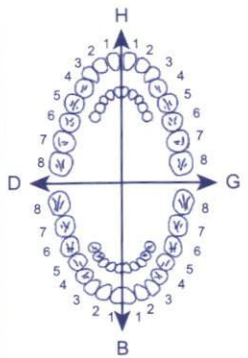
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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'EXEC

Docteur AIT LAHSINE Fatiha

PEDIATRE

Spécialiste des Maladies de l'Enfant
et Nourrisson
Allergologie et Asthme de l'enfant

الدكتورة أيت لحسين فتيحة

إختصاصية في أمراض الطفل
والرضيع
أمراض الحساسية والربو
عند الأطفال

Pharmacie AL MANFALOT
Sofia EL JAI
Docteur en Pharmaci
Rue Attahrir, Bloc 3, ONCF, N° 3

Casablanca, le : 06/01/2022. الدار البيضاء، في:

Enft SAKRI Yousra

23,00
1) Spamagol sirop
1 càs x 3 j

2) ~~Rekesa~~ ~~A enft~~

Dr. Ait LAHSINE Fatiha
PEDIATRE
53, Bd. Okba Ibn Nafii 1ér Etage
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél. 05 22 60 63 60

1 S x 2 j

Contenu net : 150 ml
Lot: 210927
A consommer de préférence avant le: 09/2024
PPC: 79,50 DH

FLAGYL 4%
SUSP BUV FL 120 ML
LOT : 21E030
PER.: 05 2023
P.P.V : 32DH90
6 118000 060390

32,90
3) Flagyl sirop
1 càc x 3 j

19,50
4) Ritoplus sirop enft

PPV (DH) :
Lot N° :
UT. AV :
BRUFEN

22,50
5) Bruf sirop
2 x 1 càc

22,50

17,70
6) Efferalgan ~~enft~~ sup
1 cp x 2 j

Pharmacie AL MANFALOT
Sofia EL JAI
Docteur en Pharmaci
Rue Attahrir, Bloc 3, ONCF, N° 3

175,60

53, Bd. Okba Ibn Nafii, 1er Etage (En face Maroc Telecom)
Hay Mohammedi - Casablanca - Tél. : 05 22 60 63 60
GSM : 06 61 23 55 82 - E-mail : aitlahsinefatiha@hotmail.fr

53، شارع عقبة بن نافع، الطابق الاول -أمام إتصالات المغرب
الحي المحمدي - الدار البيضاء - الهاتف : 60 63 60 22 05

SPASMYL®

Trimébutine

Granulés pour suspension buvable en flacon

COMPOSITION

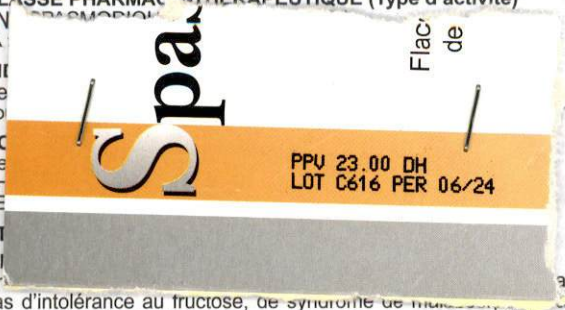
Trimébutine..... 0,787 g
Excipients : saccharose, polysorbate 80, arôme orange naturel qsp .....100 g
Colorant : E110 – Teneur en saccharose : 3 g par cuillère à café, 9 g par cuillère à soupe.

FORME ET PRESENTATION

Granulés pour suspension buvable en flacon de 250 ml de suspension reconstituée.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE (Type d'activité)

AN
(A



IN

Ce douleurs, des
tro nels intestinaux.

CO

Ne
- H
- E

AT

MI

Er as être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de [illegible] glucose et du galactose ou de déficit en sacrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

PRECAUTION D'EMPLOI :

En cas de diabète, tenir compte de la teneur en saccharose (cf. rubrique composition).
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'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.
L'allaitement est possible lors d'un traitement par ce médicament.

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose, Jaune orangé S.

EFFERALGAN®

paracétamol + acide ascorbique

comprimés effervescents

Important : ces comprimés craignent l'humidité et la chaleur.
Reboucher le tube avec soin immédiatement après usage.
L'action de la cartouche déshydratante contenue dans le bouchon favorise la conservation des comprimés.

Composition :
Paracétamol 0,330 g - Acide ascorbique 0,200 g.
Excipient q.s.p 1 comprimé effervescent.

Propriétés :
EFFERALGAN est un antalgique, antipyrétique de conception originale par sa forme galénique mise au point par les Laboratoires UPSA. Il permet de combattre rapidement la douleur et la fièvre. Les comprimés effervescents d'EFFERALGAN sont sécables. Il donne une solution limpide. EFFERALGAN est in

Indications :
Traitement symptoma

Contre-Indications :
- Hypersensibilité au
- Lithiases rénales lo upérieure à 5 comprimés/jour).

Précautions d'emp
- Ne pas dépasser l de surdosage accidentel.
- Ne pas laisser à l
- Ne pas utiliser de
- En raison de sa te enfant, à moins d'un fractionnement o
- En cas de régime de voir que chaque comprimé d'EFFERALGAN mpte dans la ration journalière.

Effets indésirables :
Des réactions allergiques sont exceptionnelles et imposent l'arrêt du traitement.

Mode d'emploi et posologie :
Mettre le comprimé dans un grand verre d'eau. La dissolution totale est obtenue rapidement.

La posologie habituelle recommandée est la suivante :
- Adultes à partir de 15 ans : 1 à 2 comprimés 1 à 3 fois par jour dans un grand verre d'eau.
Enfants de 7 à 15 ans + de 7 à 13 ans : un demi à 1 comprimé 1 à 3 fois par jour dans un grand verre d'eau.
de 13 à 15 ans : 1 comprimé à 1 comprimé et demi 1 à 3 fois par jour dans un grand verre d'eau.
Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Durée de stabilité :
Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée en clair sur l'emballage.

Précautions particulières de conservation :
A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Présentation :
Boîte de 20 comprimés effervescents.

Laboratoires **LAPROPHAN S.A.** 21, Rue des Oudaya - Casablanca
Fabriqué au Maroc sous licence des laboratoires **U P S A**

190493F93234P291015