

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.

biologie 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.

ique :

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

éducation :

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.

ntaire :

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 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° M21- 0011057

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10211 Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : M. ADNAN Halima ép ABAN

Date de naissance :

Adresse : Fincluse EL Naoum INH. 46. AP.

N° 26 Hay EL ALAM CIL

Tél. : 06 69 26 36 78 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Amal SALIM

Date de consultation : 07/01/22

Nom et prénom du malade : ADNAN ép ABAD Halima

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : COVID

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) : Casablanca

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
07/01/22	CS		200/100	
10/01/22	Contrôle	G		
12/01/22	Contrôle	G		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 S.A.R.L. EL MANSOUR Angle Bd Chahmi et Yacoub El Mansour - Casablanca Tél: 0522 36 08 06	10/11/22	278,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

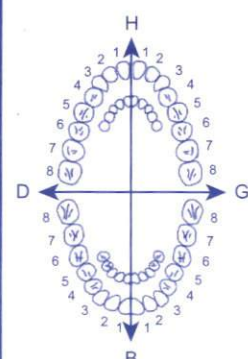
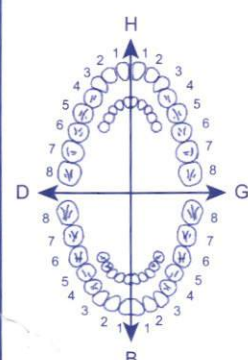
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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

Dr. Amal SALIM

Lauréate des Facultés de Médecine
de Rabat, Bordeaux et Rennes

Médecine Générale

Diabétologie - Nutrition

Echographie - Médecine du travail



الدكتورة آمال سليم
خريجة كليات الطب بالرباط
بوردو، رين
الطب العام
داء السكري والحمية
الفحص بالصدى - طب الشغل

Casablanca, Le: 10/01/22

Mme ADNAN Ep ABAD Halima

79,10 x 2

(S.V)

1) Azix 500

1 cp / 5 à 8 puis 1/2 cp / j x 06 jrs

2) Vita C1000

(S.V)

15,30 1 cp x 2 / j x 10 jrs

(S.V)

3) Zinaskin 45 @ équivalent

89,00 1 cp x 2 / j x 10 jrs

4) Doliprane 18 cp

(S.V)

14,60
PHARMACIE OUKES CASA
278,30 S.A.R.L.A.U
Angle Bd Ghandi et Yacoub
Mansour - Casablanca

Dr. Amal SALIM
Médecine Générale
Diabétologie - Nutrition
Angle Bd. Bourgogne et Rue Abou Choujaa
El Fardi Appt. N°4, 1^{er} étage - Casablanca
05 22 26 34 66 / 06 73 94 85 48
dr.salimamal@gmail.com

Dr. Amal SALIM

Lauréate des Facultés de Médecine
de Rabat, Bordeaux et Rennes

Médecine Générale

Diabétologie - Nutrition

Echographie - Médecine du travail



Betaserc

78,00

Casablanca, Le: 12/01/22

M^r ADNAN ép ABAD Halima

1) Betaserc

78,00 1 cp x 2/j x 20 jrs

2) Sulpidal 50 (16)

28,20 1 cp/j le soir

106,20

PHARMACIE OULMES CASA
S.A.R.L.A.U

Angle Bd Ghandi et Yacoub
El Mansour - Casablanca

Tél: 0522 36 08 06

Dr. AMAL SALIM
Médecine Générale
Diabétologie - Nutrition
Echographie et Ultrasounds
Angle Bd Bourgoigne et rue Abou Choujaa
El Fardi Appt. N°4 - Casablanca

AZIX®

mg



PPV: 79DH70
PER: 08/24
LOT: K2275

PPV: 79DH70
PER: 08/24
LOT: K2275



... par comprimé
... mais ; Silice colloïdale anhydre ; Talc ; Cellulose microcristalline ; Stéarate de

... de 15 et boîte de 30 .

EUTIQUE :

... ergique et sans effet sédatif.

... oniste puissant, durable et sélectif au niveau des récepteurs H1.
... ons allergiques immédiates que celles retardées.
... aucun effet notable de la Cétirizine sur le S.N.C. et la vigilance n'a été signalé.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Adulte et enfant de plus de 12 ans : Traitement symptomatique

- des rhinites allergiques saisonnières et pérannuelles,
- de l'urticaire,
- des conjonctivites allergiques.

Enfant dès l'âge de 6 ans : Traitement symptomatique

- des rhinites allergiques saisonnières et pérannuelles,
- de l'urticaire.

CONTRE INDICATIONS :

- Hypersensibilité à la cétirizine ou à l'un des composants.
- Insuffisance rénale.
- Enfant de moins de 6 ans.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse :

Chez la femme : l'utilisation de ce produit doit être évitée durant les 3 premiers mois de la grossesse mais doit être préférée en fin de grossesse par rapport aux antihistaminiques avec effet anticholinergique si la prescription d'un antihistaminique s'avère nécessaire.

Allaitement :

Du fait d'un faible passage de la cétirizine dans le lait maternel, son utilisation pendant l'allaitement n'est pas recommandée.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale (le comprimé doit être avalé tel quel, avec de l'eau).

Réservé à l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans.

- Adulte et enfant de plus de 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 prise, soit 1 comprimé par 24 heures.
- Enfant dès l'âge de 6 ans : 10 mg par 24 heures en 1 ou 2 prises, soit 1 comprimé 1 fois par jour ou 1/2 comprimé 2 fois par jour.

Pour le traitement de l'urticaire, il est conseillé de prendre AIRLIX en 1 prise journalière.

EFFETS INDESIRABLES :

- Possibilité de troubles digestifs mineurs, bouche sèche, vertige.
- Chez l'enfant, en particulier, possibilité de somnolence.

IL EST CONSEILLE DE MENTIONNER TOUT EFFET INDESIRABLE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN

Dr. Amal SALIM

Lauréate des Facultés de Médecine
de Rabat, Bordeaux et Rennes

Médecine Générale

Diabétologie - Nutrition

Echographie - Médecine du travail



الدكتورة آمال سليم
خريجة كليات الطب بالرباط
بوردو، رين
الطب العام
داء السكري والحمية
الفحص بالصدى - طب الشغل

Casablanca, Le: 07/01/22

M^{re} ADNAN ép ABAD Halima

Faire SVP

- Test PCR COVID

Dr Amal SALIM
Médecine Générale
Diabétologie Nutrition
Angle Bd. Bourgogne et Rde Abouchouja
El Fardi Appt. 4 - Casablanca
Tel: 05 22 26 34 66

Code Patient : 211229A019
Date de l'examen : 07-01-2022

Saisie le 07-01-2022 11:28



Mme Halima ADNAN
Réf : 220107A061
Prescription :

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RT-PCR du SARS CoV-2 (COVID-19)

Recherche des séquences du gène ORF1ab codant pour la polyprotéine pp1ab et du gène N codant pour la nucléocapside.

Nature du prélèvement:

Nasopharyngé

CIN :

B120796

Résultat:

POSITIF: Présence ARN viral SARSCoV-2

(Siemens-Réactif FTD)

Date de naissance:

25-04-1948

Dr. Amal SALIM

Lauréate des Facultés de Médecine
de Rabat, Bordeaux et Rennes

Médecine Générale
Diabétologie - Nutrition
Echographie - Médecine du travail



الدكتورة أمال سليم
خريجة كليات الطب بالرباط
بوردو، رين
الطب العام
داء السكري والحمية
الفحص بالصدى - طب الشغل

Casablanca, Le: 29/12/21.....

M^{re} ADNAN ép ABAD Halima

Faire svp

Test PCR

DR AMAL SALIM
Médecine Générale
Diabétologie - Nutrition
Echographie - Médecine du travail
Angle Bd Boussouf
El Ferdi
T. 05 39 22 24 34 61 76