

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 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.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-682194

103791

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05336 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SAHBA ABDELRAHMAN
 Date de naissance : 19 03 1956
 Adresse : 18 RUE TAH MOUSSEI TISSIR II
 31300 EL HADJER
 Tél. : 0640406000 Total des frais engagés : 467,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Docteur Abdelali TLE
 Médecin Généraliste
 Echographie
 155, Av. Afghanistan H.H.
 Casablanca - Tél. 33 22 36 36 36
 Date de consultation : 25 JAN. 2022
 Nom et prénom du malade : SAHBA ABDELRAHMAN Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection chronique et uniaxiale
 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 : 18/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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

Autorisation CNPP 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
25 JAN 2022			250,2	INP : 0911021967

Docteur Abdelali TLEMCI
Médecine Générale
Echographie
155, Av. Afghanistan H.H.
Casablanca - Tél: 05 22 90 33 00
Montant de la Facture

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Dispensateur	Date	Montant de la Facture
REVEAL SM PHARMACIE CHIFA M. FAHRI HASSANI 10 Ave. Afghanistan Hay Hassani - Casablanca Tél.: 05 22 90 32 63 - Fax: 05 22 90 46 04	25/01/22	267,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

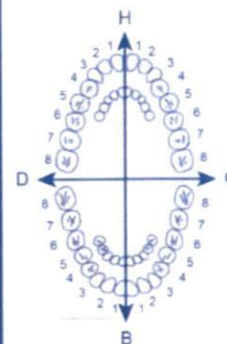
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

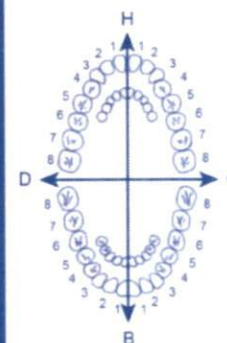
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

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. ABDELALI TLEMÇANI

MÉDECINE GENERALE

Echographie

155, Avenue Afghanistan

Hay El Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.33.90

الدكتور عبد الحلي التلمساني

الطب العام

أمراض النساء و الرجال و الأطفال

• الفحص بالتفزة

155، شارع أفغانستان

حي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.33.90

Casablanca, le 25 JAN. 2022

SAIBANE Abdelhakim

- Sepcan 2/0
4 x 1



51.40

- Sparfon
1g 3 x 1



87.50

- Lamprol (28)
1/2



80.00

- Juvatomus
1431



109.00

REVEAL SARL
PHARMACIE CHIFA
M. TAHIRI HASSANI
10 Ave. Afghanistan
Hay Hassani - Casablanca
Tél.: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04

Docteur Abdelali TLEMÇANI
Médecin Général
Echographie
155, Av. Afghanistan H.H.
Casablanca - Tél.: 05 22 90 33 90

المرجو إحضار الوصفة عند المراقبة

66710

LOT: 05621002
PER: 06/2024
PIV: 51.40

27,50

REVEAL 500
PHARMACH CHINA
MILANINI FARMACIA
10 Via. L. Cassinini
10100 Milano - Italy
Tel. 02-76111111

Juvator

Teneur élevée en caféine (14 mg/ampoule), déconseillé aux enfants de moins de 15 ans et aux femmes enceintes et allaitantes.

21101 0224

LOT PER

Prix 109.00

MATÉ extract	67 mg	14.14 mg of caffeine
GUARANA extract	130 mg	

Instructions for use:
Dilute the content of the vial in a glass of water or fruit juice. Take 1 vial per day, preferably in the morning, for 20 days during times of stress or for 10 days to stay in shape. A slight deposit is normal. Shake the vial vigorously before use.
High caffeine content (14mg/vial), not recommended for children under 15 years old and pregnant or nursing mothers.

COMPOSITION POUR UNE AMPOULE :

PANAX GINSENG C.A MEYER.....

Extrait de Maté.....

Extrait de Guarana.....

Ginseng tonus est un tonifiant physique et intellectuels naturels pour lutter contre les baisses de formes.

PROPRIÉTÉS :

- Propriétés stimulantes
- Tonifiant physique et intellectuel
- Contribue à réduire la fatigue

INGRÉDIENTS : Eau purifié; sirop de fructose; jus d'orange concentré; extrait de Guarana (1,3%); extrait de Ginseng (0,9%); extrait de Maté (0,7%); arôme naturel d'orange ; arôme naturel de citron.

CONSEILS D'UTILISATION : Diluer le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou de jus de fruits. Prendre une ampoule par jour de préférence le matin.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI: Ne pas dépasser la dose journalière conseillée. Ne peut remplacer une alimentation variée, équilibrée et un mode de vie sain. A conserver dans un endroit frais et sec. Tenir hors de la portée des enfants. Teneur élevé en caféine (14 mg/ampoule), déconseillé aux enfants de moins de 15 ans et aux femmes enceintes et allaitantes. Déconseillé aux personnes allergiques et/ou présentant une hypersensibilité à l'un des composants.

PRÉSENTATION : Boîte de 10 ampoules de 10 ml. Volume: 100 ml.

Complément alimentaire. N'est pas un médicament.

L'efficacité du PANAX GINSENG C.A MEYER est prouvée par plusieurs études et travaux scientifiques réalisés chez l'homme

LABORATOIRES JUVA SANTE
8, rue CHRISTOPHE COLOMB, 75008 PARIS FRANCE

Fabriqué par : Laboratoires PASQUIER
DOMAZAN, 226 allée de la Baraquette - ZI de
Domazan, 30390 DOMAZAN - FRANCE

Importé au Maroc par : PROMOSER
N°23, Résidence CASA 1
282, Bd de la Résistance
CASABLANCA- MAROC

LANPROL® 30 mg

Lansoprazole

COMPOSITION :

Chaque gélule contient :
Lansoprazole (D.C.I.) 30 mg.
Excipients : Micro granules neutres, Amidon de maïs, Carbonate de magnésium léger, Saccharose, Talc, Polyvinyl Pyrrolidone, polysorbate 80, Hydroxypropylméthylcellulose, Eudragit L 100 55, Dioxyde de titane, PEG 6000, Dioxyde de silice Colloïdale, Hydroxyde de sodium, Eau purifiée, q.s.p. 1 gélule.

FORMES ET PRESENTATIONS :

LANPROL®, Gélules dosées à 30 mg, boîte de 7,14 et 28 gélules.

PROPRIETES :

LANPROL® est un Antiulcéreux : Inhibiteur de la pompe à protons, il diminue la sécrétion acide quelle que soit la nature de la stimulation.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

LANPROL® est indiqué dans les cas suivants :

- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

LANPROL® est administré par voie orale.

Maladie ulcéreuse gastro-duodénale :

- Soit 1 gélule matin et soir associée à deux antibiotiques, pendant 7 jours, suivis par 1 gélule par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.
- Soit 1 gélule par jour pendant 4 à 6 semaines.

Oesophagite :

- 1 gélule par jour pendant 4 semaines.

Syndrome de Zollinger-Ellison :

- La posologie initiale recommandée est de 60mg de lansoprazole une fois par jour. La posologie doit être ajustée individuellement et le traitement poursuivi aussi longtemps que nécessaire cliniquement. Pour les posologies supérieures à 120mg par jour, la dose journalière devra être divisée et donnée en 2 prises.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

CONTRE INDICATIONS :

LANPROL® est contre-indiqué dans le cas d'allergie au lansoprazole.

En l'absence de données, l'usage de ce médicament n'est pas recommandé au cours de la grossesse et de l'allaitement.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE

VOTRE MED

MISES EN

Mises en gélule
• En raison de la contre-indication au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en sucrase-isomaltase.

Précautions d'emploi :

- Insuffisance hépatique : ne pas dépasser 30 mg par jour.
- Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'insuffisance hépatique et chez l'enfant.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

A prendre en compte :

- Kétoconazole, Itraconazole,
- Clopidogrel : la prise concomitante de LANPROL® et d'une spécialité à base de clopidogrel doit être évitée. Les patients présentant des ulcères gastriques et des brûlures d'estomac doivent consulter leur médecin pour leur conseiller la solution thérapeutique adéquate.

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

EFFETS INDESIRABLES :

Comme tout produit actif, LANPROL® peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants : diarrhée, nausées, vomissements, douleurs abdominales, constipation, céphalées.

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

SURDOSAGE :

En cas de surdosage, contacter le Centre Anti-Poison du Maroc (05 37 68 64 64).

CONSERVATION :

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C, à l'abri de l'humidité.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Liste II (Tableau C)

Août 2015



LABORATOIRES PHARMACEUTICAL INSTITUTE
BP 4491 - 12100 Ain El Aouda - MAROC
PHARMACIEN RESPONSABLE : Maria SEDRATI