

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

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.

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.



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

104110

Déclaration de Maladie : N° P19-0005268

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 26 78 Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Bensidi Mustapha Date de naissance : 19/7

Adresse : 26 Bd de la Liberté, Casa

Tél : 06 578 77 70 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10 JAN 2022

Nom et prénom du malade : BENNOUJ Fetima Age : 19/4

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Bronchite

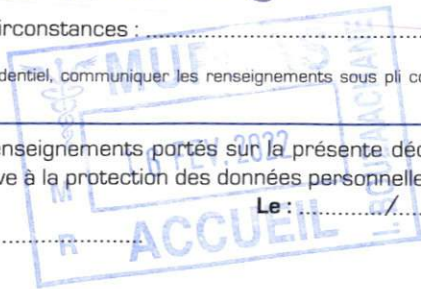
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



Adresses Mails utiles

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
10 JAN 2022			102	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/01/22	565,80

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
		AM	PC	IM	IV	

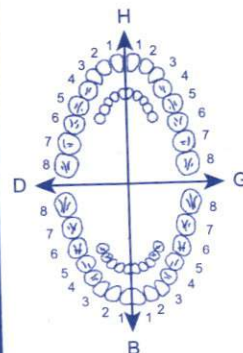
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION



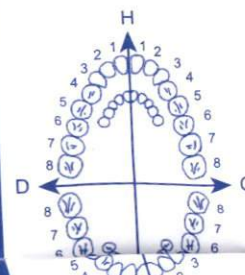
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Docteur Hamid HAMOUMI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Pédiatrie Préventive et Puériculture
Biologie et Médecine Sportive

Médecine Générale

125, Bd. Lahcen Ou Idder - Ben Jdia
Tél. : 05.22.31.40.50

الدكتور حميد حمومي

خريج كلية الطب بباريس

وقاية أمراض الأطفال والتربية
بيولوجيا والطب الرياضي

الطب العام

125، شارع لحسن ويدر
الهاتف : 05.22.31.40.50

Casablanca, le 10 JAN 2022 في الدار البيضاء

Mme BENAGI Fatima

163,60x2

~~Docteur Hamid HAMOUMI~~

14.1m x 7

34,70

Bmctibet

SANS PROSPECTUS

100x3/05/70

10,10

Permet de

95,00

Service

49,60x2

19.10.2022

Deux tests

T: 565,80

100/120x74x2

PPV: 49,60 DH
LOT: 21116
EXP: 09/2024

PHARMACIE NOUVELLE
CASABLANCA

PHARMACIE NOUVELLE
CASABLANCA

servables

PPV: 49,60 DH
LOT: 21116
EXP: 09/2024

PHARMACIE NOUVELLE
CASABLANCA

بدا العلاج بتاريخ
MONOZECLAR® 500mg
Boite de 10 COM PEL
P.P.V : 163,40 DH



6 118001 183838

Maphar
Km 10, route côtière 111
QI-Zenata, Ain Sebaa, Casablanca
Maroc

بدا العلاج بتاريخ
MONOZECLAR® 500mg
Boite de 10 COM PEL
P.P.V : 163,40 DH



6 118001 183838

Maphar
Km 10, route côtière 111
QI-Zenata, Ain Sebaa, Casablanca
Maroc



20

**Comprimés
effervescents**

Complément alimentaire, n'est pas un médicament

PPC: 95.000H
LOT: CB03715
EXP: 11/2024



PARANTAL®

(Paracétamol)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

- Solution buvable dosée à 3 %, flacon de 90 ml, avec seringue doseuse graduée en kg de poids.
- Comprimés adultes et enfants (à partir de 27 kg) dosés à 500 mg
- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 50 kg) dosés à 1 g
- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 27 kg) dosés à 500 mg
- Granulés adultes et enfants (à partir de 27 kg) dosés à 500 mg
- Granulés enfants dosés à 300 mg
- Granulés nourissons et enfants dosés à 150 mg
- Granulés nourissons dosés à 80 mg
- Suppositoires adultes et enfants (à partir de 50 kg) dosés à 650 mg
- Suppositoires enfants dosés à 300 mg
- Suppositoires enfants dosés à 250 mg
- Suppositoires nourissons dosés à 125 mg

COMPOSITION :

- Solution buvable à 3%	3,00 g
Paracétamol	qsp 100 ml
Excipient	
- Comprimés adultes et enfants (à partir de 27 kg) à 500 mg	500 mg
Paracétamol	qsp 1 comprimé
Excipient	
- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 50 kg) à 1 g	1 g
Paracétamol	comprimé effervescent
Excipient	
- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 27 kg) à 500 mg	500 mg
Paracétamol	comprimé effervescent
Excipient	
- Granulés adultes et enfants (à partir de 27 kg) à 500 mg	500 mg
Paracétamol	qsp 1 sachet
Excipient	
- Granulés enfants à 300 mg	300 mg
Paracétamol	qsp 1 sachet
Excipient	
- Granulés nourissons et enfants à 150 mg	150 mg
Paracétamol	
- Granulés nourissons à 80 mg	80 mg
Paracétamol	qsp 1 sachet
Excipient (commun aux granulés enfants et adultes)	
- Suppositoires adultes et enfants (à partir de 50 kg) à 650 mg	650 mg
Paracétamol	
- Suppositoires enfants à 300 mg	300 mg
Paracétamol	
- Suppositoires enfants à 250 mg	250 mg
Paracétamol	
- Suppositoires nourissons à 125 mg	125 mg
Paracétamol	qsp 1 suppositoire
Excipient (commun aux suppositoires)	

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Autres analgésiques et antipyrétiques

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient du paracétamol, il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, rigides douloureuses.

La présentation à 1 g peut être prescrite par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Insuffisance hépatocellulaire.
 - Accidents allergiques antérieurs au paracétamol ou aux autres constituants.
 - Inflammation récente anale ou rectale ou saignement récent du rectum (suppositoire).
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde spéciales :

- En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.
- La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin et le dosage de la glycémie.
- En cas de découverte d'une hépatite virale aiguë, il convient d'arrêter le traitement.
- Les granulés pour suspension buvable contiennent du saccharose. En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas de diabète sucré, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrose-isomaltase.
- Les comprimés effervescents contiennent du sodium. Le taux de sodium est inférieur à 1 mmol (ou 23 mg) par cuillère-mesure, c'est-à-dire « sans sodium ».
- Les comprimés effervescents contiennent du lactose. En raison de la présence de lactose, ce médicament ne peut être administré en cas de galactosémie ou de déficit en lactase.
- Les comprimés effervescents et les granulés à 500 mg, ils ne peuvent être administrés en cas de galactosémie ou de déficit en lactase.
- En raison de la durée de traitement est prolongée, le rythme d'administration doit être adapté.

En cas de réactions allergiques (éventuellement retardées), arrêter immédiatement le traitement et consulter un médecin. En cas de réaction intense que la durée du traitement est prolongée, le rythme d'administration doit être adapté.

En cas de tout autre signe, ne pas continuer le traitement et consulter un médecin. Ce médicament ne doit pas être utilisé en association avec d'autres médicaments contenant du paracétamol.

PPV 34DH70

EXP 08/2024
LOT 18038 3

PECTRYL®

SIROP EXPECTORANT
EXPECTORANT SYRUP

250 ml