

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 canaux, 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 canaux.

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

N° W21-681126

106825

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13168 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Fousi Abbes
 Date de naissance : 27/10/1990
 Adresse : 115 Boulevard OMAN AL KHAYAM Etg 5 Apt 81 Hay Raha, Casablanca
 Tél. : 0668558381 Total des frais engagés : 456,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/02/2022

Nom et prénom du malade : Fousi Alya

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : chla

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.

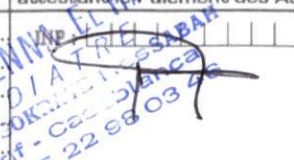
Fait à : Casablanca

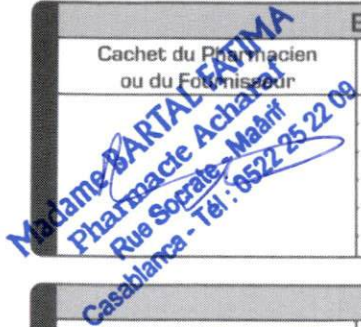
Le : 22/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

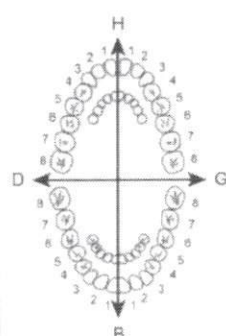
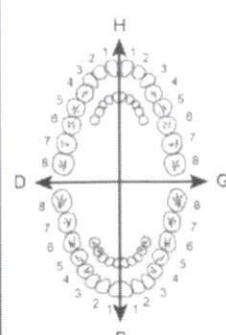
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
19-2-22	C2	1	250	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19/02/22	201,6

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	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX															
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															

Dr . El Hassan EL BENNA

PEDIATRE

Diplômé de l'Université de Bordeaux II
D.U. d'Urgence et Réanimation
du Nouveau-Né et de l'Enfant



الدكتور الحسن البنا

اختصاصي في أمراض الطفل والرضيع
خريج جامعة بوردو (فرنسا)

Casablanca, le 19-2-22

Alaya FOUSI

30,00

- broncholiben enfant 4j

1c x 2/j

90,90

- Stimmer 6j

aut repas et avil couché

25,00

- Lorader Sirop

2,5 ml - au couché

55,70

* Axinyne 500 Sirop

201,60

3 fois / j

Madame BARTAL FATIMA
Pharmacie Acharaf
Rue Socrate - Maârif
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

DR EL BENNA EL HASSAN
PEDIATRE
54 Rue Socrate - Maârif - Casa
Tél : 0522 25 22 09

105x55x45



Ne pas dépasser la dose prescrite
لا تتجاوز الجرعة المحددة

Tableau C (Liste II)
AMM N° 303/18 DMP/21/NCV



Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice

Lorodes® 0,5 mg/ml
Desloratadine
Flacon de 60 ml



6 118000 331230

Zenith pharma

Fabriqué et distribué par Zenith Pharma
96, Zone Industrielle, Tassila,
Inezgane Agadir - Maroc.

Dr. M. EL BOUHMADI, Pharmacien Responsable

لوروديس®

ديسلوراتادين



0,5
mg/ml

عن طريق الفم
2,5 ml

محلول للشرب

air lencher

قايورة
من قنة
مل 60

CS0314-03

ديسلوراتادين..... 0,5 ملغرام/مل
المكونات الأخرى هي : حمض الستريك أحادي
التميه (0,5 ملغ)، ماء مصفى (كمية كافية)،
سيترات الصوديوم (1.26 ملغ)،
هيدروميلوز (3.5 ملغ)،
نكهة توتي فروتي (0.75 ملغ)،
بروبيلين جليكول (150 ملغ)، سكرالوز (2 ملغ)،
صوريبتول (150 ملغ)،
سواغ ذو مشعول ملموس : صوريبتول
لا يجمد، يحتفظ به داخل العلبة الأصلية.
الجرعة، دواعي الاستعمال، تحذيرات الاستعمال :
انظر النشرة المرفقة.
إنقاؤه بعيداً عن متناول الأطفال وعن أنظارهم.

COMPOSITION :

Desloratadine.....0.5 mg/ml

Excipients : Hypromellose (3.5 mg),

Sucralose (2 mg),

Acide citrique anhydre (0.5 mg),

citrate de sodium (1.26 mg),

Sorbitol (150 mg),

Propylène glycol (150 mg),

Arôme Tutti-Frutti (0.75 mg),

Eau purifiée (q.s).

Excipient à effet notoire : Sorbitol

Ne pas congeler. A conserver dans
l'emballage d'origine.

Dosage, Indications et précautions d'emploi :
voir notice interne.

Tenir hors de la portée et de la vue des
enfants.

0,5 mg/ml

Desloratadine

Lorodes®



0,5
mg/ml

Lorodes®

Desloratadine

Voie Orale

Solution buvable



Flacon de
60 ml



Depuis 1975, STÉRIMAR™, pionnier de l'hygiène nasale, met son expertise de la mer et de ses richesses naturelles au service de la santé nasale.

INDICATIONS :

STÉRIMAR™ Hygiène et Confort du Nez est un dispositif médical recommandé chez l'enfant et l'adulte pour :

- **Laver et éliminer** les impuretés (poussières, mucosités, allergènes...).
- **Hydrater et restaurer** l'humidité naturelle de la muqueuse nasale (chauffage, climatisation).
- **Prévenir les pathologies de la sphère ORL** (rhumes, rhinites, sinusites, otites...) en renforçant les défenses de la muqueuse nasale.
- **Contribuer à améliorer la respiration**, favorisant l'endormissement et la qualité du sommeil.

STÉRIMAR™ Hygiène et Confort du Nez convient après une chirurgie nasale.

CONSEILS D'UTILISATION :

Lors de la première utilisation, effectuer une 1^{ère} pulvérisation d'ampoule.

Pour l'hygiène et l'humidification de la muqueuse nasale : Tête droite, introduire l'embout dans la narine. Pulvériser 1 à 2 fois dans chaque narine. Laisser s'écouler l'excédent de solution puis essuyer.

Pour un lavage plus profond des fosses nasales : Tête penchée sur le côté, introduire l'embout dans la narine supérieure. Administrer 1 pulvérisation prolongée de 2 à 3 secondes. Laisser s'écouler l'excédent de solution par l'autre narine puis essuyer.

2 à 6 pulvérisations par jour.

Après chaque utilisation, bien nettoyer l'embout à l'eau chaude et essuyer.

COMPOSITION :

STÉRIMAR™ Hygiène et Confort du Nez est une solution d'eau de mer physiologique ayant une concentration en sel similaire à celle des cellules de l'organisme.

Filtre, 100% naturelle et sans conservateur, l'eau de mer STÉRIMAR™ bénéficie des propriétés reconnues des sels minéraux et oligo-minéraux marins tels que le zinc, cuivre, manganèse, fer, magnésium, sélénium...

Eau de mer : 31,82 ml - Eau purifiée qsp 100 ml. Conditionnée aseptiquement. Gaz pulvérisé inerte azote - la solution n'est pas en contact avec l'azote.

Volume net : 100 ml

Environ 300 pulvérisations

Attention Recipient sous pression, peut échauffer sous l'effet de la chaleur, tenir à l'écart de la chaleur, des surfaces chaudes, des étincelles, des flammes nues et de toute autre source d'inflammation. Ne pas fumer, ne pas perfore, ni brûler, même après usage. Protéger du rayonnement solaire. Ne pas exposer à une température supérieure à 50 °C/122 °F. Tenir hors de portée des enfants.



DAILY



NOSE

HYGIÈNE AND COMFORT

Gently cleanses and moisturizes
Helps to breathe better
Prevents colds

Importateur Exclusif
Biocodex Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C. 90 90 DH

Since 1975, STÉRIMAR™, pioneer of nasal hygiene, has put its expertise of the sea and its natural resources at the service of nasal health.

INDICATION OF USE:

STÉRIMAR™ Nose Hygiene and Comfort is a medical device recommended for children and adults to:

- **Cleanse and eliminate** impurities (dust, mucus, allergens...).
- **Moisturize and restore** the natural moisture of the nasal mucosa (heating, air conditioning).
- **Prevent ENT disorders** (colds, rhinitis, sinusitis, ear infections...) by reinforcing the nasal mucosa's defences.
- **Help to improve breathing**, contributing to a healthy sleeping pattern.

STÉRIMAR™ Nose Hygiene and Comfort may be used following nose surgery.

RECOMMENDED USE:

On first use, spray once to start the system. For hygiene and moisturizing of the nasal mucosa: Head straight, put the nozzle in the nostril. Spray once or twice in each nostril. Let any excess solution flow out and then blow your nose.

For a deeper cleansing of nasal cavities: Head tilted to one side, put the nozzle in the upper part of the nostril. Spray once for longer, from 2 to 3 seconds. Let any excess solution flow out of the other nostril and then blow your nose.

Use 2 to 6 times a day.

After each use, clean the nozzle in hot water and dry.

COMPOSITION:

STÉRIMAR™ Nose Hygiene and Comfort is a physiological sea water solution* that contains a similar concentration of salt as that of the human body's cells.

Filtered, 100% natural and preservative-free, STÉRIMAR™ sea water benefits from the recognised properties of mineral salts and marine trace elements such as zinc, copper, manganese, iron, magnesium, selenium...

Sea water: 31,82 ml - Purified water qsp 100 ml. Aseptically packaged. Pressurized container with an inert gas (nitrogen). The solution is held within an inner container and does not come into contact with the nitrogen.

Net volume : 100 ml

Warning Pressurized container. May burst if heated. Keep away from heat, hot surfaces, sparks, open flames and other ignition sources. No smoking. Do not pierce or burn, even after use. Protect from sunlight. Do not expose to temperatures exceeding 50°C/122°F. Keep out of reach of children.



110-114, rue Victor Hugo
92086 Levallois-Perret Cedex - FRANCE

QUOTIDIEN



HYGIÈNE ET CONFORT DU NEZ

Lave en douceur et hydrate
Aide à mieux respirer
Prévient le rhume

Eau de mer microdiffusée 100% naturelle

Rich en MINÉRAUX MARINS & OLIGO-ÉLÉMENTS

PHYSIOLOGIQUE ENFANTS & ADULTES

500272-V1

BRONCOLIBER®

Ambroxol Chlorhydrate

Solution
buvable

15 mg / 5ml
200 ml

ENFANTS

Voie Orale

Composition :

Ambroxol chlorhydrate (DCI) : 15mg/5ml.
Excipients q.s.p, 200 ml de solution buvable.
Excipients à effet notoire : saccharose, sorbitol, aspartame, parabènes.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire la notice avant utilisation.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

التركيبية :

أمبروكسول كلورهيديرات: 15 ملغ في 5 مل.
سواغات كـ. لـ. 200 مل من محلول للشرب.
سواغات ذو تأثير معروف: سكروز، سوربيتول، أسبارتام، برايين.

يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الأطفال.

يجب قراءة النشرة قبل الاستعمال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

Médicament non soumis à prescription médicale

دواء لا يخضع لوصفة طبية

BRONCOLIBER® 15 mg/ 5ml

200 ml de solution buvable



Médicament autorisé N° 191/15 DMP/21/NTT

Respecter les doses prescrites

احترم الجرعات المحددة



برونكوليبير

أمبروكسول كلورهيديرات

محلول للشرب

15 ملغ / 5 مل
200 مل

للأطفال

عن طريق الفم

Titulaire de l'AMM :

ATLAS PHARM

Quartier industriel de Berrechid,
Route principale numero 7, Rue C
Maroc

Fabricant :

AFRIC PHAR

Zone Industrielle Ouest Ain Harrouda
Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)
Km 12.400 Ain Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc

Indications thérapeutiques :

Traitement des troubles de la sécrétion bronchique de l'enfant, notamment au cours des affections bronchiques aiguës et des épisodes aigus des bronchnopneumopathies chroniques.

الإرشادات العلاجية :

علاج اضطرابات إفراز الشعب الهوائية لدى الأطفال، ولا سيما خلال أمراض الشعب الهوائية الحادة و النوبات الحادة من المرض الرئوي المزمن.



TECNIMEDE GROUP



TECNIMEDE GROUP

30,00

07/18

59X59X145

