

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## 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.

## Adresses Mails utiles

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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  
Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° M21- 0051050

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07700 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 108759

Nom & Prénom : SAOUB ABDELHALK

Date de naissance : 16-08-1954

Adresse : 45 KOREN Rue 22 N°3 CRABLANCO

Tél : 0668380583 Total des frais engagés : 377,20 MAD Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 140 MARS 2022

Nom et prénom du malade : SAOUB ABDELHALK Age :

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

Nature de la maladie : otite

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 : Casa Le : 10 / 08 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A X 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
09 MARS 2022	Aspirateur dentaire	5	250,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/03/2022

2720

# 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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

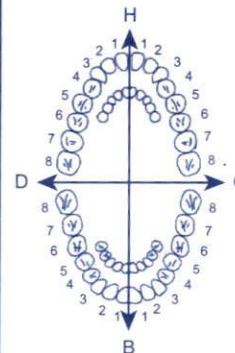
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

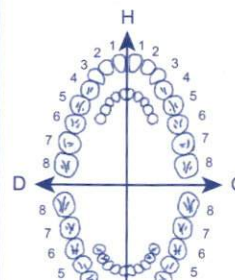
	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

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

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS



Dr. SERGHINI Salma

الدكتورة السرخيني سلمى

Spécialiste en ORL et chirurgie Cervico-Faciale

Explorations de la surdité et des vertiges

Explorations Endoscopiques

Allergologie



ORL

09 MARS 2022

Casablanca, le : -----

أخصائية في امراض و جراحة الأذن

الأنف ، الحنجرة ، الوجه و العنق

تشخيص و علاج الصمم و الدوخة

التشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

SAOUD Abdel Khalek

27 20

Aspirine 500  
15 x 25

PHARMACIE  
PUISSANCE PHARMA  
Angle Place et Rue Sidi Maârouf  
Casablanca - Tél: 0522 28 05 86  
TP : 346472771 - IF : 14447437  
CNSS : 9318058 - RC : 285647  
ICE : 00018967800003

Dr. Salma SERGHINI  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
Cervico-Faciale  
415 Bd Ibn Tachfine, Résidence Mawada  
ESF 101 - Tél : 0522 62 81 65  
0522 62 81 65





# ASPÉGIC® 500mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine  
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

LOT : 20E011  
PER : 05 2022

ASPEGIC 500MG  
SACHETS B20

P.P.V : 27DH20



• En cas d'association  
risque de surdosage, v  
composition des autres  
survenant lors d'une ui  
d'aspirine, vous ne dev

l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

L'utilisation régulière d'antalgiques, en particulier plusieurs  
antalgiques en association, peut conduire à des lésions des reins.  
Des syndromes de Reye (maladie rare mais très grave associant  
principalement des troubles neurologiques et une atteinte du foie  
ont été observés chez des enfants présentant des maladies virales  
et recevant de l'aspirine.

En conséquence :

- en cas de maladie virale, comme la varicelle ou un épisode  
d'allure grippale : ne pas administrer d'aspirine à un enfant sans  
l'avis d'un médecin, - en cas d'apparition de trouble de la  
conscience ou du comportement et de vomissements chez un  
enfant prenant de l'aspirine, prévenez immédiatement un  
médecin.

\* L'aspirine ne doit être utilisée qu'après avis de votre médecin :

• en cas de traitement d'une maladie rhumatismale, • en cas de  
déficit en G6PD (maladie héréditaire des globules rouges), car des  
doses élevées d'aspirine ont pu provoquer des hémolyses  
(destruction des globules rouges), • en cas d'antécédents d'ulcère  
de l'estomac ou du duodénum, d'hémorragie digestive ou de  
gastrite, • en cas de maladie des reins ou du foie,  
• en cas d'asthme : la survenue de crise d'asthme, chez certains  
sujets, peut être liée à une allergie aux anti-inflammatoires non  
stéroïdiens ou à l'aspirine. Dans ce cas, ce médicament est  
contre-indiqué, • en cas de règles abondantes, • en cas de  
traitement par : • des anticoagulants oraux, lorsque l'aspirine est  
utilisée à fortes doses dans le traitement de la fièvre ou des  
douleurs ( $\geq 500$  mg par prise et/ou  $< 3$  g par jour) et en  
l'absence d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal, • des  
anticoagulants oraux, lorsque l'aspirine est utilisée à faibles doses  
comme antiagrégant plaquettaire (50 à 375 mg par jour) et en cas  
d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal, \* les anti-inflammatoires  
non stéroïdiens, lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses  
comme anti-inflammatoire ( $\geq 1$  g par prise et/ou  $\geq 3$  g par jour)  
notamment dans le traitement des affections rhumatismales, ou  
dans le traitement de la fièvre ou des douleurs ( $\geq 500$  mg par  
prise et/ou  $< 3$  g par jour), • les glucocorticoïdes (sauf  
hydrocortisone en traitement substitutif), lorsque l'aspirine est  
utilisée à fortes doses comme anti-inflammatoire ( $\geq 1$  g par prise  
et/ou  $\geq 3$  g par jour) notamment dans le traitement des affections  
rhumatismales, • les héparines utilisées à doses curatives et/ou  
chez le sujet âgé de plus de 65 ans, lorsque l'aspirine est utilisée à  
fortes doses comme anti-inflammatoire ( $\geq 1$  g par prise et/ou  $\geq 3$   
g par jour) notamment dans le traitement des affections  
rhumatismales, ou dans le traitement de la fièvre ou des douleurs

## 1. QU EST-CE QUE ASPEGIC 500mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est un antalgique (il calme la douleur) et un  
antipyrétique (il fait baisser la fièvre). Ce médicament contient de  
l'aspirine. Il est indiqué : • En cas de douleur et/ou fièvre telles  
que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures  
chez l'adulte et l'enfant de plus de 30 kg (environ de 9 à 15  
ans), • Dans le traitement de certaines affections rhumatismales  
chez l'adulte et l'enfant de plus de 20 kg (soit environ 6 ans)  
après avis médical. Un suivi médical est nécessaire.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ASPEGIC 500 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains  
sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**Ne prenez jamais ASPEGIC 500 mg, poudre pour solution  
buvable en sachet-dose dans les cas suivants :**

• allergie à l'aspirine ou à un médicament apparenté (notamment  
anti-inflammatoires non stéroïdiens) ou à l'un des autres  
composants, • antécédents d'asthme provoqué par  
l'administration d'aspirine ou d'un médicament apparenté  
(notamment anti-inflammatoires non stéroïdiens), • au delà de 5  
mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée), pour des  
doses supérieures à 100 mg par jour, • ulcère de l'estomac ou du  
duodénum en évolution, • maladie hémorragique ou risque de  
saignement, • maladie grave du foie, • maladie grave des reins, •  
maladie grave du cœur, • traitement par le méthotrexate utilisé à  
des doses supérieures à 20 mg/semaine lorsque l'aspirine est  
utilisée à fortes doses comme anti-inflammatoire ( $\geq 1$  g par prise  
et/ou  $\geq 3$  g par jour) notamment dans le traitement des affections  
rhumatismales, ou dans le traitement de la fièvre ou des douleurs  
( $\geq 500$  mg par prise et/ou  $< 3$  g par jour), • traitement avec des  
anticoagulants oraux, en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodé-  
nal et lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses comme  
anti-inflammatoire ( $\geq 1$  g par prise et/ou  $\geq 3$  g par jour)  
notamment dans le traitement des affections rhumatismales ou  
dans le traitement de la fièvre ou des douleurs ( $\geq 500$  mg par  
prise et/ou  $< 3$  g par jour).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE  
VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**Faites attention avec ASPEGIC 500 mg, poudre pour solution  
buvable en sachet-dose :**

**\*\*Ises en garde spéciales**

Dr. SERGHINI Salma

الدكتورة السرغيني سلمى

Spécialiste en ORL et chirurgie Cervico-Faciale

Explorations de la surdité et des vertiges

Explorations Endoscopiques

Allergologie



ORL

أخصائية في امراض و جراحة الأذن

الأنف ، الحنجرة ، الوجه والعنق

تشخيص و علاج الصمم و الدوخة

التشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

Casablanca, le 09 MARS 2022

## FACTURE

Nom : SAUD Abdelkhalik

Note Honoraire pour : Aspiration d'oreille

Montant : 10000

Dr. Salma SERGHINI  
Spécialiste en ORL et Chirurgie  
Cervico-Faciale  
415 Bd Ibn Tachfine Résidence Mawada A  
ESC (A) Tél : 05 22 62 81 65  
Urgences : 05 22 62 81 65