

## 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.

### Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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.

N° W21-614114

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>11777</b>	Société : <b>RAM</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<b>BARAKATE</b>
Nom & Prénom : <b>FAOUZI</b>			
Date de naissance : <b>18 DEC 1973</b>			
Adresse : <b>IMM H2 N°32 V.N Agadir</b>			
Tél. : <b>(+212) 78 90 80 30</b>	Total des frais engagés :		
<b>Dr. Abdesselam N'BOU</b>			
<b>PEDIATRE</b>			
<b>D.U. D'ECHOGRAPHIE CLINIQUE</b>			
<b>D.U. d'Endoscopie Digestive Pédiatrique</b>			
<b>45, Av. Kenfoud, Talborjt - AGADIR</b>			
<b>Tél: 05 28 82 35 32</b>			
<b>DR. ECHOGRAPIE CLINIQUE</b>			
<b>45, Av. Kenfoud, Talborjt - AGADIR</b>			
<b>Tél: 05 28 82 35 32</b>			
Cachet du médecin :	Date de consultation :	Age:	
	<b>15/02/2022</b>	<b>1 AN</b>	
Nom et prénom du malade :	<b>FAYEZ</b>		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<b>Rhinophye</b>		
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 : **Agadir**

Le : **02 / 03 / 2022**

Signature de l'adhérent(e) :

### RELEVE 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
15.2.22	c 2		200 D.H.	INP : 04 111 55 10 Dr. Abdennacer - Agadir N° 57 Av. Jamal Abdennacer Q. Al Massira - AGADIR Tél : 05 28 22 37 25

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Particulier	Date	Montant de la facture
Pharmacie AL MASSIRA N° 57 Av. Jamal Abdennacer Q. Al Massira - AGADIR Tél : 05 28 22 37 25	15.02.22	138.80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Pharmacie AL MASSIRA N° 57 Av. Jamal Abdennacer Q. Al Massira - AGADIR Tél : 05 28 22 37 25			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]

Dr. Abdesselam N'BOU

PEDIATRE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

D.U. d'Echographie Clinique  
D.U. d'Endoscopie Digestive et Proctologie  
Pédiatriques

Ancien Chef de Service de Pédiatrie à  
l'Hôpital Hassan II d'Agadir

\ Agadir, le : ..... ٦٢١ ..... : ..... اكادير، في :

15 FEB. 2024

# متخصص في أمراض الأطفال والرضيع خريج كلية الطب بباريس

## الفحص بالصدى الكشف بالمنظار الداخلى

طبيب رئيسي سابق لمصلحة الأطفال  
بمستشفى الحسن الثاني بأكادير

FANZI  
Lina  
24.10  
Lorens sp  
Sjuelli

SV

**Pharmacie AL MASSIRA**  
N° 57 Ag. - Jamal Abdennacer  
Q. A. Massira - AGADIR  
Tél : 05 28 22 37 25

85.00	Stevia N.E.R Bucle	SV
16.30	2 - 3 fl	15
98.00	Sufran qd n.s.l	SV
138.88	25 H x 3 fl	15
PEDIATRICO	Sunneit	SV

A revoir dans 02 jours, si votre enfant ne s'améliore pas

# PEDIAKID

## SOMMEIL

PVC : 98,00 DHS

Complément alimentaire ce n'est pas un médicament  
N°20161305344DNP/20UCA/MAY 2  
RIMAPHARMA: 17, rue des Rossignols, Oasis, Casablanca

# PEDIAKID

## SOMMEIL



SIROP  
D'AGAVE +  
PRÉBIOTIQUES

Actifs 100%  
d'origine naturelle

- Aux extraits de Lavande, Marjolaine et Aubépine, pour contribuer au sommeil naturel
- Camomille, qui améliore la qualité du sommeil
- Mélisse, pour favoriser l'endormissement

gout  
cerise



Formule Exclusive - Brevet Déposé

LABORATOIRES  
INELDEA

# PEDIAKID

## SOMMEIL

Informations nutritionnelles moyennes / 2 cuillères à café (10 ml) :

Fibres prébiotiques d'acacia Fibregum™	1,8 g
Extrait de fleur d'Oranger ( <i>Citrus sinensis</i> )	170 mg
Extrait de Lavande ( <i>Lavandula angustifolia</i> )	170 mg
Extrait de Camomille ( <i>Matricaria recutita</i> )	170 mg
Extrait de Mélisse ( <i>Melissa officinalis</i> )	170 mg
Extrait de Marjolaine ( <i>Origanum majorana</i> )	170 mg
Extrait d'Aubépine ( <i>Crataegus monogyna</i> )	170 mg
Oligo-éléments :	
Magnésium	0,2 mg (AR*)
Manganèse	0,14 mg (AR*)
Phosphore	0,06 mg (AR*)

\* Apports de Référence non significatif

### Ingédients :

Sirop d'agave 40%, eau purifiée, fibres prébiotiques d'acacia Fibregum™ 15%, extrait hydroglycérolé de plantes 8% (eau, glycérine végétale, Fleur d'oranger, Lavande, Camomille, Mélisse, Marjolaine, Aubépine), concentré naturel de cerise, arômes naturels, conservateur : sorbate de potassium, correcteur d'acidité : acide citrique, gluconate de Magnésium, gluconate de Manganèse, Phosphate de sodium.

Fibregum™ est une marque déposée de Nexira

Sans gluten - Sans allergène - Sans ingrédient d'origine animale - Sans OGM - Sans arôme ni colorant artificiels.

# PEDIAKID

## SOMMEIL

Soucieux d'apporter à l'enfant les meilleures sources concentrées de nutriments et d'actifs à effet physiologique, les Laboratoires INELDEA, ont élaboré PEDIAKID® : une gamme de produits formulée selon les exigences de qualité et de sécurité propres à l'enfant.

Les extraits actifs de plantes contenus dans la gamme PEDIAKID® sont rigoureusement sélectionnés pour leurs propriétés reconnues et leur action douce.

Tous les concentrés buvables PEDIAKID® contiennent des fibres solubles d'acacia, aux effets rééquilibrants de la flore intestinale.

Exclusivité des Laboratoires INELDEA, le sirop d'Agave est constitué de sucres naturels non raffinés.

\* PEDIAKID® est une marque déposée des Laboratoires INELDEA  
06510 Carros - France

■ Marque Française  
[www.pediakid.com](http://www.pediakid.com)

LABORATOIRES  
INELDEA

# LOREUS®

Desloratadine 0,5 mg/ml

PPV:24DH50  
PER: 10/23  
LOT: K2959



**Soyez prudent**  
Ne pas conduire  
sans avoir lu la notice

AMM N° 09/16 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
احترموا الجرعات المحددة

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

# LOREUS®

Desloratadine 0,5 mg/ml

## Solution buvable

Flacon de 60 ml



b

bottu®

82, Allée des Casuarinas - Ain Sébaâ - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

# LOREUS®

Desloratadine 0,5 mg/ml

## COMPOSITION :

Desloratadine..... 0,5 mg/ml.

Excipients..... q.s.p. 1ml.

Excipients : propylène glycol, sorbitol liquide, acide citrique anhydre, sodium citrate, disodium edetate, hypromellose, sucralose, arôme bubble gum, eau purifiée.

EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE: Sorbitol.

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

Lire attentivement la notice avant utilisation.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

يحفظ بعيدا عن مرئي ومتناول الأطفال

يرجى مراجعة النشرة بخصوص قبل أي إستعمال

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية

# LOREUS®

Desloratadine 0,5 mg/ml

Solution buvable

Flacon de 60 ml



6 118000 041696

سُوْفَرَانَ

SOUFRANE 2P.CENT  
Solution pour pulvérisation nasale



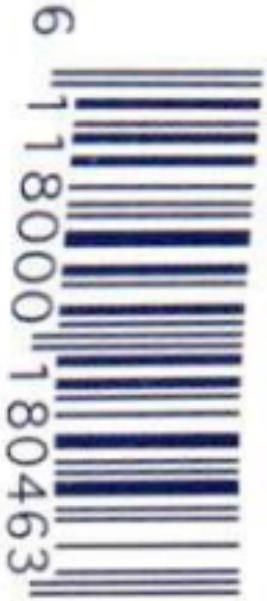
تيروفينيكروكسيلات الصوديوم

محلول للرش

في الأذن

قنية من 20 مل

عن طريق الأنف



6

٢ بالمائة

١٦,٩٠