

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 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

- 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.

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° W19-421207

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10350 Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ELHANI ABDELHAK

Date de naissance : 07-06-1967

Adresse :

Tél. : 0666565562 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin : Nasser BENNIS

Médecine Générale

Cachet du médecin :

Expert Assermenté près les Tribunaux

Tel C : 05 22 28 88 16 - D : 05 22 25 33 94

Gsm : 03 98 08 00 33

Date de consultation : 16-04-2022

Nom et prénom du malade : EL HANI Abdelhak

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

Nature de la maladie : Dépression nerveuse

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) :

| 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 |
| 16.12.22 | C | 1 | 150,00 | INP : 021026617 Dr. Nasser BENN Médecine Générale |

INP: 091026617

.....Médecine Générale
Expert Assermenté près les Tribunaux
01 46 01 05 22 25 33 94

05 22 25 33 94

GSM: 06 63 08 00 33

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| <p>Pharmacie DAR AL IDAA D. IDRISSI Zineb 161 Ain Chock 05 22 50 32 33</p> | 16.04.22 | 734,20 |

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

صيدية دار اليدا
PHARMACIE DAR AL IDA
Dr IDRISS Zineb
May Al Ou raill N° 161 Ain Ch
Tel 05 22 50 32 33

| Date | Montant de la Facture |
|----------|-----------------------|
| 16-04-22 | 734,20 |

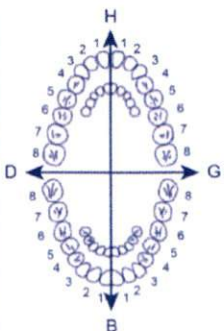
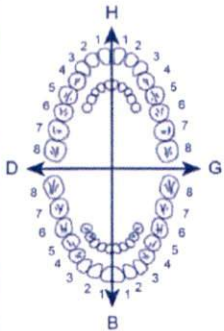
[illegible][illegible][illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> |
|--|--|---------------------|-------------|--|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

INP : | | | | | | | |

10/10/2014

10

Page 10

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. NASSER BENNIS

Expert Assermenté près les Tribunaux

MEDECINE GENERALE

Echographie



الدكتور ناصر بنيس

خبير محلف لدى المحاكم

الطب العام

الفحص بالصدى

الدار البيضاء، في : 22 04 16 Casablanca, le

109.02

Juvatonus AB n°2

EL HANI Abdelhak



373.02 / amp après Ftour

Zentel (cp) n°2



صيدية دار الإداغة
DHARMACIE DAR AL IDAA
Dr. IDRISSI Zineb
Hay Al Ou ra II n° 161 Ain Chock
Tél 05 22 50 32 33

2 cp à 1 sem d'intervalle



123.20

Xenium 20

14/1 soir après Ftour x 03 mois



2h.00

Narsec n°3

1 Sachet x 2/1

Dr. Nasser BENNIS
Médecine Générale
Expert Assermenté près les Tribunaux
Tél C: 05 22 28 88 16 - D: 05 22 25 33 94
Gsm: 06 63 08 00 33

73h.20

826, شارع محمد السادس [طريق مديونة - سابقا] - الدار البيضاء

826, Bd. Med VI (ex Route Mediouna) - Casablanca

GSM : 06 63 08 00 33 - Tél : C : 05 22 28 88 16 - D : 05 22 25 33 94 - E-mail : bennissasser5@gmail.com

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 37,30 DH

ID: 648405

6 118001 141364

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 37,30 DH

ID: 648405

6 118001 141364

NARSEC®

(Paracétamol, phényléphrine, phéniramine, acide ascorbique)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

NARSEC® Granulés en boîte de 12 sachets

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après (3 jours).

Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que NARSEC® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre NARSEC® ?
3. Comment prendre NARSEC® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NARSEC® ?
6. Informations supplémentaires

1 - QU'EST-CE QUE NARSEC® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Décongestionnants à usage systémique Code ATC: N02BE51

- Indications thérapeutiques

NARSEC® apaise les symptômes de la grippe et des refroidissements, en atténuant les manifestations telles que frissons, douleurs dans les membres, maux de tête, rhume et fait baisser la fièvre.

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NARSEC® ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

- Ne prenez jamais NARSEC® (Contre-indications)

- En cas d'hypersensibilité à un des principes actifs ou à un des excipients.
- En cas de maladies hépatiques ou rénales graves.
- En cas d'hypertension et de maladies cardiaques graves.
- En cas de phéochromocytome (une tumeur surrénale, qui peut conduire à une élévation de la tension artérielle).
- En cas de maladies thyroïdiennes (notamment une hyperthyroïdie, qui entraîne une augmentation de la pression artérielle).
- Si vous prenez ou avez récemment pris des médicaments pour la prostate et de glaucome.
- En cas de dépression et de la maladie de Parkinson.
- Si vous prenez ou avez récemment pris des médicaments contre la dépression, des cardiopathies ou certains médicaments pour traiter les allergies (notamment les médicaments pour la dépression et la maladie de Parkinson).
- Si vous êtes diabétique, ou avez des problèmes de foie, à savoir certains médicaments contre la tuberculose et le diabète.
- Pendant le traitement de l'épilepsie, ou des médicaments comportant le principe actif zidovudine, utilisé dans le traitement d'une déficience immunitaire (SIDA), la prise ne peut se faire que selon les indications du médecin.
- Si vous prenez ou avez récemment pris des médicaments pour la prostate et de glaucome.
- Si vous prenez ou avez récemment pris des médicaments contre la dépression, des cardiopathies ou certains médicaments pour traiter les allergies (notamment les médicaments pour la dépression et la maladie de Parkinson).
- Si vous êtes diabétique, ou avez des problèmes de foie, à savoir certains médicaments contre la tuberculose et le diabète.
- Pendant le traitement de l'épilepsie, ou des médicaments comportant le principe actif zidovudine, utilisé dans le traitement d'une déficience immunitaire (SIDA), la prise ne peut se faire que selon les indications du médecin.

- Faites attention à l'emploi

En cas de maladie rénale (maladie rénale), la prise de NARSEC® doit être rigoureuse et surveillée. Veuillez informer votre médecin de ces troubles. Lors de l'utilisation de NARSEC®, il est recommandé de ne pas prendre d'autres médicaments contre la tuberculose et le diabète. Le principe actif zidovudine, utilisé dans le traitement d'une déficience immunitaire (SIDA), la prise ne peut se faire que selon les indications du médecin. Ne pas consommer d'alcool pendant le traitement avec NARSEC®. Le risque de lésion hépatique s'accroît d'autant plus en cas de dénutrition chronique et de déshydratation simultanée. Certains médicaments peuvent avoir des interactions avec les composants de NARSEC®. En cas de traitement avec les médicaments suivants, demandez à votre médecin ou pharmacien si NARSEC® peut être utilisé :

- Médicament pour l'insuffisance cardiaque.
 - Anticoagulants (médicament pour fluidifier le sang).
 - Métoclopramide, domperidone (médicaments pour faciliter la digestion, les vomissements).
 - Rifampicine, isoniazide (médicaments contre les infections).
 - Phénytoïne, phénobarbital (médicaments contre les crises convulsives).
 - Cholestyramine (agent laxatif).
 - Zidovudine (médicament contre le SIDA).
 - Probenécide (médicament contre l'arthrite).
 - Ergotamine, méthysergide (médicaments contre les migraines).
- L'effet de l'alcool, des boissons sucrées, des déshydratations rénales ou des médicaments contenant des antihistaminiques ou aux antihistaminiques, par ses indications, NARSEC® peut aggraver la déshydratation. Répercussion sur les médicaments. Détermination de l'acidité du sang. Patients et patientes. Veuillez informer votre médecin de ces troubles (notamment les troubles allergiques ou de l'automédication!).

- Enfants et adolescents : NARSEC® ne doit pas être pris par les enfants et adolescents.

- Prises d'autres médicaments :

AFIN D'EVITER D'EFFETS INDÉSIRABLES :

- Antidépresseurs
- Somnifères
- Tranquillisants
- Certains antihistaminiques

SIGNALÉZ SYSTEMATIQUEMENT A VOTRE PHARMACIEN :

- Aliments et boissons :

Ne pas consommer d'alcool pendant le traitement. Le risque de lésion hépatique s'accroît d'autant plus en cas de déshydratation simultanée.

- Interactions avec les médicaments : Sans objet.

- Utilisation pendant la grossesse :

NARSEC® ne doit être pris ni pendant la grossesse ni pendant l'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL EST TOUJOURS DEMANDER L'AVIS D'UN MÉDICAMENT.

- Sportifs :

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que des résultats positifs des tests pratiqués lors des compétitions sportives.

- Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule :

NARSEC® peut affecter les réactions, l'aptitude à conduire un véhicule, en particulier lors de la consommation de NARSEC®.

- Excipient à effets notoire : Sodium : 0,031 mg/sachet

Ce médicament contient du sodium. Le traitement par NARSEC® doit être administré avec précaution.

3-COMMENT PRENDRE NARSEC® ?

- Instruction pour un bon usage : Sans objet.

- Posologie, mode et/ou voie (s) d'administration : traitement

Adultes et adolescents dès 15 ans.

Délayer le contenu d'un sachet de NARSEC® dans un verre d'eau. Si nécessaire, répéter au bout de 4 heures. Ne pas dépasser le délai d'au moins 4 heures doit être respecté entre deux prises de NARSEC®. NARSEC® peut être pris à tout moment de la journée. Si aucune amélioration essentielle ne se manifeste après 3 jours, les symptômes s'aggravent, qu'ils soient accompagnés de maux de tête persistants, un conseil médical s'impose.

Enfants et adolescents de moins de 15 ans.

NARSEC® ne peut pas être administré à des enfants de moins de 15 ans. En cas de surdosage/prise non contrôlée, consultez votre médecin. Vu les risques possibles de lésions hépatiques graves. Nausées, vomissements, douleurs abdominales peuvent être une indication d'un surdosage, il faut alors arrêter la prise.

(Chlorhydrate de Paroxétine hémihydrate)

eurs semaines. Dans ce cas, même si vous ne sentez

(Chlorhydrate de Paroxétine hémihydrate)

100

urs semaines. Dans ce cas, même si vous ne sentez

(Chlorhydrate de Paroxétine hémihydrate)

100

LOT 13063 3

Si vous découvrez une grossesse pendant

LAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER
NICAMMENT.

ognitives ou psychomotrices. Néanmoins, leur aptitude à conduire un véhicule ou à

catif : la posologie usuelle est de 20 à 40 mg

eurs semaines. Dans ce cas, même si vous ne sentez

Juvatonus

AMPOULE

COMPOSITION POUR UNE AMPOULE :

| | |
|------------------------------|--------|
| PANAX GINSENG C.A MEYER..... | 90 mg |
| Extrait de Maté..... | 67 mg |
| Extrait de Guarana..... | 130 mg |

Ginseng tonus est un tonifiant physique et intellectuel qui réunit des actifs 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 reconnue par plusieurs hommes

FR

Pour 1 ampoule de 10 ml

Extrait de GINSENG 90 mg
soit 11 mg de ginsénosides

Extrait de MATÉ 67 mg
soit 14 mg de théin

Extrait de GUARANA 130 mg
soit 14 mg de caféine

21560 1024

LOT PER

Prix 109.00

un a 10

EN

For 1 vial of 10 ml

GINSENG extract 90 mg
i.e. 11 mg of ginsenosides

MATE extract 67 mg
i.e. 14 mg of theine

GUARANA extract 130 mg
i.e. 14 mg of caffeine

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.

Juvatonus

AMPOULE

COMPOSITION POUR UNE AMPOULE :

| | |
|------------------------------|-------|
| PANAX GINSENG C.A MEYER..... | 90 mg |
| Extrait de Maté..... | 67mg |
| Extrait de Guarana..... | 130mg |

Ginseng tonus est un tonifiant physique et intellectuel qui réunit des actifs 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 composant.

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 cliniques.

FR

Pour 1 ampoule de 10 ml

90 mg
de Ginseng

67 mg
d'Extrait de Maté

130 mg
d'Extrait de Guarana

215601024

LOT

Prix 109.00

EN

For 1 vial of 10 ml

90 mg
Ginseng extract

67 mg
MATE extract

130 mg
GUARANA extract

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.

CASA BLANCA - MAROC