

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W21-702873

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **A**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **11418** Société : **2.A.M**

Matricule : **11418**

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : **Boujdou Fatma**

Date de naissance : **31.12.1975**

Adresse : **Rep AGADIR (RAM)**

Tél : **0663618485** Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **05/04/2022**

Nom et prénom du malade : **Boujdou Fatma** Age :

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

Nature de la maladie : **Rhino-Sinusite**

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

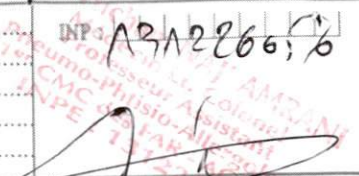
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : **AGADIR** Le : **05/04/2022**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

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
29/04/2005	CP		657.40	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

pharmacie EL MGHARI
Av. My Hassan 1er
N° 5 Dakhla - AGADIR
Tél/Fax: 0528 23 97 65

05/10/05

657.40

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

AM

PC

IM

IV

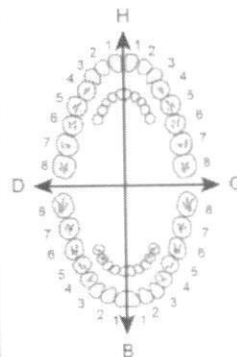
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES

Traitées



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

00000000

00000000

35533411

11433553

B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

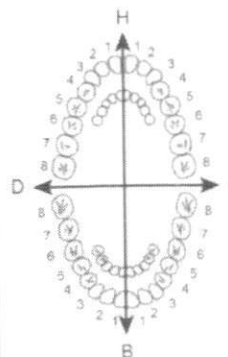
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

ROYAUME DU MAROC
FORCES ARMEES ROYALES
ETAT MAJOR ZONE SUD
1° CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL



المملكة المغربية
القوات المسلحة الملكية
قيادة المنطقة الجنوبية
المركز الطبي الجراحي الأول

657.00
Boujdou

Fatima

05 AVR 2022

pharmacie EL.MGHARI
Av. My Hassan 1er
N° 5 Dakhla - AGADIR
Tél: 0528 29 97 64 - Tél/Fax: 0528 23 97 65

221.00

Clavulin 750

58.40

1/2 x 7/10 = 8/6
Solapret 2mg

32.60

2 x 1/2 motrin x 27
Dural 50mg

131.70

1/2 x 7/10 x 27
Nabux 170

90.90

Epul 1/2 x 27 mon
Steriman Nasal 150mg

122.80

2 x 1/2 x 27 = 3 mon
ESAR 40

pharmacie EL.MGHARI
Av. My Hassan 1er
N° 5 Dakhla - AGADIR
Tél: 0528 29 97 64 - Tél/Fax: 0528 23 97 65

Lot
EXP

U014871
04 2024

NASONEX® 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Bacon de 120 doses
P.P.V: 131.70DH

Distribué par MSD Maroc





Poudre pour suspension
buvable en sachet

1g / 125 mg



AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE
CLAVULIN

CLAVULIN
AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE

1g / 125 mg

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des repas,
pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

... كيمس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال ... يوم.
اقرأ النشرة بانتباه قبل الاستعمال

PPV: 221, 00 DH
LOT: 647992
PER: 08/23



Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

OPEN

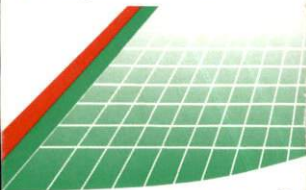
Solupred® 20mg

Prednisolone

Voie orale



20 comprimés effervescents



SANOFI 

Lot/Batch: 1PV1C
Fab./mfg.: 10/2021
EXP: 09/2024

Solupred® 20mg

DAILY



STÉRIMAR™

NOSE
HYGIENE
AND COMFORT

- Gently cleanses and moisturizes
- Helps to breathe better
- Prevents colds

Importateur Exclusif
Bocodex Maroc
www.bocodex.ma
P.C. 90 90 D.H.

Sea water
microdiffusion
100% natural

Rich in
TRACE ELEMENTS
& MARINE MINERALS

PHYSIOLOGICAL
CHILDREN & ADULTS

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. Pressurised 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 e 175
Approximately 300 sprays

Warning: Pressurised 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.



LABORATOIRES
FUMOUE

CE
0459

SOFIBEL - Laboratoire Fumouze
110
92686

QUOTIDIEN



STÉRIMAR™

HYGIÈNE
ET CONFORT DU NEZ

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

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'amorçage.

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.

Filterée, 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. Conditionné aseptiquement. Gaz pulvérin inerte azote : la solution n'est pas en contact avec l'azote.

Volume net : 100 ml e 175

Environ 300 pulvérisations

Attention! Récipient sous pression : peut éclater 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.



PHYSIOLOGIQUE
ENFANTS & ADULTES

Depuis la France uniquement / France only

0 800 00 10 20 Service à appel gratuits

R05-2017

www.sterimar.com

ESAC[®]
ésoméprazole

40
mg

14 gélules

Microgranules
gastrorésistants



12280
L 331
T R 01/733
P V 1220H30



Z.I. du Sahel, Haid Soualem - Marrakech



PROMOPHARM S.A.

استعمل هذا الدواء بحسب التعليمات
المرفقة مع المنتجين

02

40
ملغ

إزل
إيرومبىرازول

14 برشمتات

صامدة للعصارة المعدية



ESAC[®] 40 mg
ésoméprazole
14 gélules
PROMOPHARM s.a.



Composition :
Esoméprazole
Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydrate : 40,00 mg
Excipients (dont saccharose) : 9,30 mg
Lire attentivement la notice avant utilisation.
Conserver à une température inférieure à 30°C.

40,00 ملغ
البرشمتات
سوقا في فيه ساكاروز ما يكفي برشمتة واحدة.
البرشمتة فريدة الشبدة قبل الاستعمال.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 30°C.

CS0817.0213