

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0549 Société : R.A.M.
 Actif Pensionné(e) Autre : Retraité
Nom & Prénom : AJAKA KA RIMA

Date de naissance : 23/10/1963
Adresse : 201 Route el Jadida

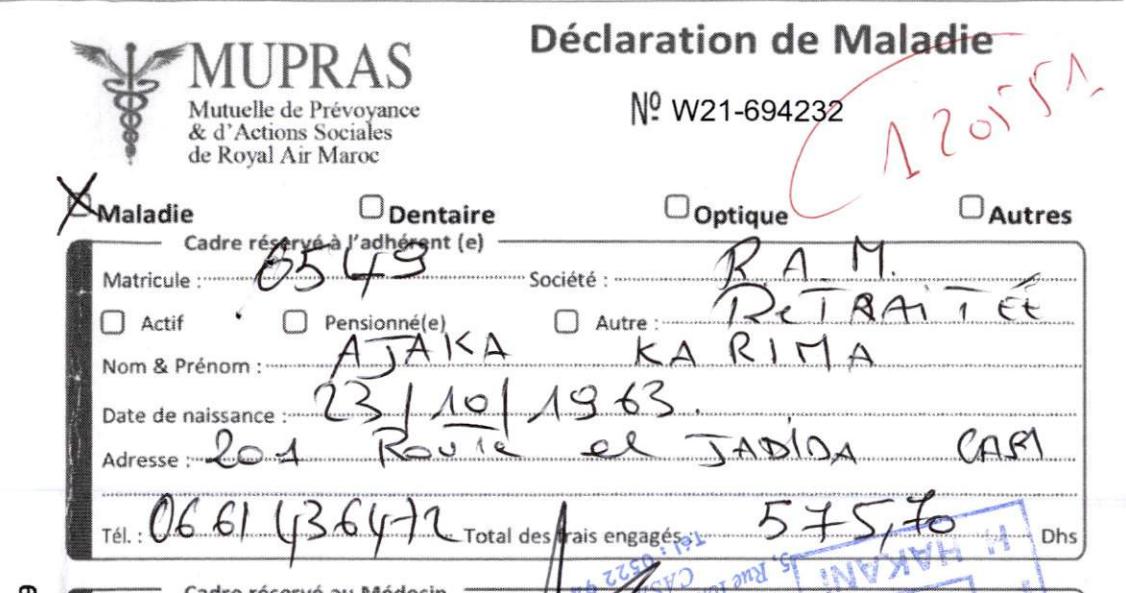
Tél. : 06 61 43 64 72 Total des frais engagés : 575,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/06/2022
Nom et prénom du malade : Abdelmoula fakir
Lien de parenté : Même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : maladie de fakir
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 Signature de l'adhérent(e) : Le : 27/06/2022



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
14/02/2020	Acte de soins	1	3000	INP : 961-544444 5, Rue CASA Docent PNEUM

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Hind LAMIA Pharmacie MELA Fournisseur en Pharmacie Route d'El Jadida Tél: 0524-77-54-54 Fax: 022-9824-78	16/06/2002	£ 75,70

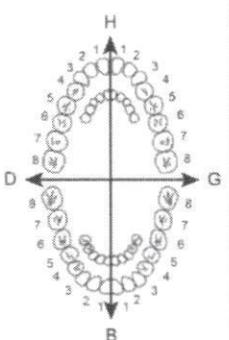
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

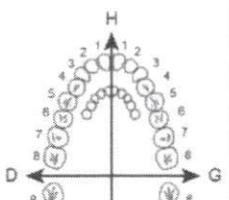


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25633412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

Coefficient des travailx

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



CMR
EXPLORATION ET TRAITEMENT DES MALADIES
RESPIRATOIRES DU SOMMEIL ET DU RONFLEMENT

Consultations :
Pneumophysiologie
Allergologie - Asthme
Sommeil et ronflement
Sevrage tabagique
Réhabilitation respiratoire
Oncologie

Laboratoire de p
Pléthysmographie
Spiromtrie - Oscil
Polysomnographie
Gaz du sang artériel
Epreuve d'effort card

71,00

الدكتور عصام الناصري

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophysiologue

16/06/2022



Madame AJAKA Karima



CODE No / No DU CODE
MH/DRUGS/AYU-146
B No / No LOT C10250H
MFD / FAB 08/2020
EXP. 07/2024
(01) 1890111009250
(21) YP2Y2CYJ4J7APJ



PPC : 55,00 DH

71,00

ROMAC 150 : 1 comp. matin et soir avant repas x 5

55,00

KINTEX : 1 c à soupe 2 fois par jour x 6 jours

89,50

APIXOL Spray :



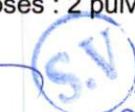
2 pulvérisations dans la bouche 3 fois par jour x 5

10,10

PARANTAL comp 500 : 1 comp 2 fois par jour x 7

50,10

NASONEX 40 doses : 2 pulvérisations par narin



Pharmacie MIMOSA
Hiba LAHHMIRI
Doktore en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA - Maroc
Tél: 02.98.86.97 - Fax: 022.98.24.71

NASONEX® 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation nasale
Flacon de 40 doses
P.P.V : 50.10DH
Distribué par MSD Maroc

6 118001 150205

Maladies respiratoires
6, Bis Rue Ibnou Babik - Maârif
CASA Tél: 022.98.86.97 - Fax: 022.98.24.71

T: 275,70

Pour les rendez-vous veuillez téléphoner au n° 06 66 79 59 81
De 08 heures à 19 heures

PARANTAL®

(Paracétamol)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS :

- Solution buvable dosée à 3 %, flacon de 90 ml, avec seringue doseuse gratuite
- Comprimés adultes et enfants (à partir de 27 kg) dosés à 500 mg
- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 50 kg) dosés à 1 g
- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 27 kg) dosés à 500 mg
- Granulés adultes et enfants (à partir de 27 kg) dosés à 500 mg
- Granulés enfants dosés à 300 mg
- Granulés nourrissons et enfants dosés à 150 mg
- Granulés nourrissons et enfants dosés à 80 mg
- Suppositoires adultes et enfants (à partir de 50 kg) dosés à 650 mg
- Suppositoires enfants dosés à 300 mg
- Suppositoires enfants dosés à 250 mg
- Suppositoires nourrissons dosés à 125 mg

COMPOSITION :

- Solution buvable à 3 %
- Paracétamol
- Excipient
- Comprimés adultes et enfants (à partir de 27 kg) à 500 mg
- Paracétamol
- Excipient
- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 50 kg) à 1 g
- Paracétamol
- Excipient
- Comprimés effervescents adultes et enfants (à partir de 27 kg) à 500 mg
- Paracétamol
- Excipient
- Granulés adultes et enfants (à partir de 27 kg) à 500 mg
- Paracétamol
- Excipient
- Granulés enfants à 300 mg
- Paracétamol
- Excipient
- Granulés nourrissons et enfants à 150 mg
- Paracétamol
- Granulés nourrissons à 80 mg
- Paracétamol
- Excipient (commun aux granulés enfants et nourrissons)
- Suppositoires adultes et enfants (à partir de 50 kg) à 650 mg
- Paracétamol
- Suppositoires enfants à 300 mg
- Paracétamol
- Suppositoires enfants à 250 mg
- Paracétamol
- Suppositoires nourrissons à 125 mg
- Paracétamol
- Excipient (commun aux suppositoires)

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Autres analgésiques et antipyétiques

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament contient du paracétamol, il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

La présentation à 1 g peut être prescrite par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Insuffisance hépatocellulaire.
- Accidents allergiques antérieurs au paracétamol ou aux autres constituants.
- Inflammation récente anale ou rectale ou saignement récent du rectum (suppositoire).

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

MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde spéciales :

- En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.
- La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin et le dosage de la glycémie.
- En cas de découverte d'une hépatite virale aiguë, il convient d'arrêter le traitement.
- Les granulés pour suspension buvable contiennent du saccharose. En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.
- Les granulés pour suspension buvable contiennent du sodium. Le taux de sodium est inférieur à 1 mmol (ou 23 mg) par cuillère-mesure, c'est-à-dire « sans sodium ».
- Prendre en compte la teneur en sodium du comprimé effervescent chez les patients suivant un régime décodé strict.
- Le comprimé non effervescent contient du lactose. En raison de la présence de lactose, ce médicament ne peut être administré en cas de galactosémié congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.
- En raison de la présence de sorbitol dans les comprimés effervescents et les granulés à 500 mg, ils ne peuvent être administrés en cas de galactosémié congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.
- La solution buvable contenu du parahydroxybenzoate peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

- Avec les suppositoires, il y a un risque d'irritation locale, d'autant plus fréquent et intense que la durée du traitement est prolongée, le rythme d'administration est élevé et la posologie est forte.

Précautions d'emploi :

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans avis de votre médecin.
- En cas de maladie grave du foie ou des reins, ou d'abus d'alcool, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.
- Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifiez que vous (ou votre enfant) ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol. Prévenez votre médecin si vous (ou votre enfant) prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol.
- En cas de problèmes de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, PARANTAL® doit être utilisé avec précaution.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

A titre informatif : le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'au cours de l'allaitement. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Comprimés effervescents à 500 mg adultes et enfants (à partir de 27 kg)

PARANTAL® 20 COMPRIMES

PPV 100H10

EXP 03/2024

LOT 13028 4

PARANTAL®

20 COMPRIMES 500 mg



6 118000 031833

500 mg

qsp 1 sachet

300 mg

qsp 1 sachet

150 mg

qsp 1 sachet

80 mg

qsp 1 sachet

650 mg

qsp 1 suppositoire

300 mg

qsp 1 suppositoire

250 mg

qsp 1 suppositoire

125 mg

qsp 1 suppositoire

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

A titre informatif : le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'au cours de l'allaitement. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Comprimés effervescents à 500 mg adultes et enfants (à partir de 27 kg)

: sorbitol, sodium environ 395 mg/comprimé