

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

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

122842

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6181

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BACHARI SAID

Date de naissance : 26-12-1961

Adresse : n° 31 Rue Sadi M'sahel Quartier Cheick Sellat

Tél. : Total des frais engagés : 383,40 - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/07/2022

Nom et prénom du malade : BACHARI ALAEDDINE Age : 31 mois

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Gastro-entérite

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 : 10/07/2022

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
06 JUIL 2021	Gre	.	200,00	 Dr. SKOUTA MOHAMED Pédiatre Immeuble de Bienfaisance Mohamed V N° 5 - SETTA TDP : 061 12 61 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Dr. Lutfi IDRISI 1, Rue Ourmia Hay Sidi Abdellah Bab Ezzouar, 16000 ALGERIA	06/07/22	183,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISÉ

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SKOUTA Mohamed

Spécialiste en Pédiatrie
Lauréat de la faculté de Médecine
De Casablanca

Sur Rendez-vous



061126181
INPE

Settat le : 06/07/2022 سطات في :

BACHARI ALAEDDINE

Poids: 6,70 kg

60,00

- **ENTEROGERMINA 2M**
1 ampoule (s) par jour, pendant 5 jours.

30,00

- **PROSPAN sirop**
½ càc 2 fois par jour, pendant 8 jours.

93,40 . المجموع 93,40

7 + 2 = 93,40

183,40

Dr. SKOUTA Mohamed
PEDIATRE
Immeuble de Bienfaisance
Bd. Mohamed V N°5 - SETTAT

Pharmacie RAHMANE
Dr. Lamine IDRISI
2, Rue Ouriria, Bay Sidi Abdellkrin
SETTAT - 80000 - MAROC

إقامة الجمعية الخيرية الإسلامية، شارع محمد الخامس الطابق الثاني، رقم 5، سطات

Immeuble de Bienfaisance, Boulevard Mohamed V, 2^{ème} étage, N°5, Settat
Téléphone : 05 23 72 57 58 - GSM : 06 28 15 42 86 - E-mail : drskoutamohamed@gmail.com

الدكتور سكوطه محمد

اختصاصي في طب الأطفال

خريج كلية الطب

بالدار البيضاء

الزيارة بالموعد

93,40

PROSPAN®

Sirop Traitement de la toux



**Sans sucre • Sans alcool • Sans colorant
mucolytique • spasmolytique • soulage la toux**
Adultes et Enfants

COMPOSITION :

Lierre grimpant (extrait sec de feuille) 0,700 g
Excipients : sorbitol à 70% (cristallisable) 55,000 g
Sorbitol de potassium : 0,134 g

Eau purifiée, arôme cerise, gomme xanthane, acide citrique anhydre.

PRÉSENTATION : Flacon de 200ml et 100 ml.

CLASSE PHARMACO - THÉRAPEUTIQUE : Médicament de Phytothérapie à visée expectorante.

PROPRIÉTÉS : • Mucolytique • Spasmolytique • Soulage la toux.

INDICATIONS : Le sirop PROSPAN est traditionnellement utilisé :

- Dans le traitement symptomatique de la toux.
- Au cours des affections bronchiques aigües bénignes.

ATTENTION ! En raison de la présence de sorbitol, ce médicament NE DOIT PAS d'intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).
En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre p

MISES EN GARDES SPÉCIALES :

ATTENTION : Si les symptômes persistent plus de cinq jours, consulter votre médecin.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS : L'utilisation simultanée du Prospan avec d'autres médicaments n'a pas d'effet nuisible, c'est pourquoi ce médicament peut être combiné, sans aucun

PROSPAN® Sirop 100 ml
PPV : 30.00 DH



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebâ Casablanca
Enterogermina 2 milliards
susp b 10 fl 5 ml
P.P.V : 60,00 DH

imacif



5 118001

081653

ed by your doctor or pharmacist. Check with your doctor or

dminister in any other way (see "Warnings and

remove it.



for example: milk, tea, orange juice).
to avoid the alteration of medicine.

you have difficulty swallowing the hard capsules (especially in

advice. Use only for short periods of treatment.

noticed a recent change of any kind in its characteristics.

Enterogermina, immediately notify your doctor or go to the

apeutic effect.

apeutic effect.

your doctor or pharmacist.

although not everyone is affected.

ding skin rash, urticaria and angioedema.

in this leaflet, please speak to your doctor or pharmacist
on the safety of this medicine.

REN.

ackage after "Exp.". The expiry date refers to the last day of

that month. The expiry date applies to the product when it is in an intact, properly stored package.

Do not store above 30°C.

Medicinal products should not be thrown out in wastewater or put in household rubbish. Ask your pharmacist how to dispose of medicinal products which you no longer take. This will help to protect the environment.

6. FURTHER INFORMATION

What Enterogermina contains

Vials

- The active substance is spores of polyantibiotic-resistant *Bacillus clausii*. Each vial contains 2 billion spores of polyantibiotic-resistant *Bacillus clausii*.
- The other ingredient is purified water.

Capsules

- The active substance is spores of polyantibiotic-resistant *Bacillus clausii*. Each capsule contains 2 billion spores of polyantibiotic-resistant *Bacillus clausii*.
- The other ingredients are: heavy kaolin, microcrystalline cellulose, magnesium stearate, gelatine, titanium dioxide (E171), purified water.

What Enterogermina looks like and contents of the pack

Vials

Enterogermina comes in oral suspension form.

Packages containing 10 or 20 5-millilitre vials.

Capsules

Enterogermina comes in the form of hard capsules.

Packages containing 12 or 24 capsules.

Not all pack sizes may be marketed in your country.

Marketing Authorisation Holder

Sanofi S.p.A.
Viale L. Bodio, 37/b
20158 Milano (Italy)

Manufacturer

Sanofi S.p.A.
Viale Europa, 11
21040 Oggio (Va) Italy

This package leaflet was last revised in December 2015

