

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4255 Société : Royal air Maroc

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : TAWFIK Ahmed

Date de naissance : 01-01-1988

Adresse : Resid, les jardins Bourzinka Immeuble N°2

Tél. : 0628411117 Total des frais engagés : 150.00 + 42.00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Dr. Katang Fedoua Maria  
Médecin Généraliste  
Tél: 0537 84 92 02  
Lot. Riad Essalam 1,  
Imm. 1 GH 1 Appart. 6 - Bouznika

Cachet du médecin : 15/09/2022

Date de consultation : 15/09/2022

Nom et prénom du malade : SAJID NAIMA Age: 19 Ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : Bourzinka Le : 15/09/2022

Signature de l'adhérent(e) : abuzayt

## **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
15/09/2022	c		150 DH	Dr. KATANE FEDOUA M. Médecin généraliste Tél: 0321-84-91-82 Lot Riad Essad - Appt. 6 - Bouzouk

AIRES

Cachet et signature de M.  
attestant le dépôt de la  
*Dr. Katane Fouad Manal*

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE SHEMA BOUZNKA</p> <p>Dr. AII EL Ghermai</p> <p>Lot Les jardins de Bouznika GHS 1mm 6</p> <p>MégaSain 9 - Tel : 05.37.74.55.72</p> <p>INPE : 062087028</p> <p>TS/105/22</p>	22/10	

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

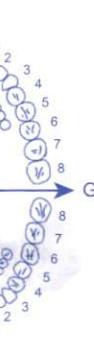
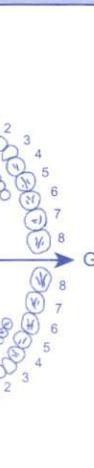
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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

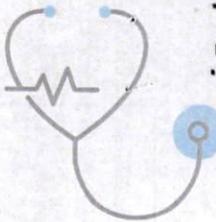
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 10px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 10px;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 10px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 10px;"></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 0 10px;"></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			Coefficient DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr KATANE Fedoua Manal  
médecin généraliste

دكتورة كاتان فدوی مثال  
طبية عامة



PHARMACIE SHEMS BOUZNIKA

Dr. Ali EL Guermat

Lot Les Jardins de Bouznika GH 6 Imm 6  
Magasin 9 - Tel : 05.37.74.55.72  
INPE : 062087028

## Ordonnance

Date : 15/09/2022

- 1) Huile Sajid Naine 20.00 x 4
- 2) Tegumine Crème 29.00
- 3) Dermosept Goo 29.00
- 4) Laffit Dij 100g 29.00
- 5) Aloxa 100g 29.00
- 6) Nuffen gel 100g 32.10
- 7) Dr. KATANE Fedoua Manal  
Médecin Généraliste  
Tel: 057.64.92.92  
Lot. RIAD ESSALAM 1 IM 1 GH 1 APT 6, Bouznika  
Date: 15/09/2022  
Time: 10:22:10



05.37.64.92.92



fedouakatane@gmail.com



Lot. RIAD ESSALAM 1 IM 1 GH 1 APT 6, Bouznika

LOT: 211600  
PER: 10-2023  
PPV: 70,000DH

LOT: 220136  
PER: 03-2024  
PPV: 70,000DH

LOT: 220136  
PER: 03-2024  
PPV: 70,000DH

# NIFLURIL

## NIFLURIL

30 gélules

PPU 34DH10

EXP 01/2025

LOT 10068 2

atoires de recherche de l'UPSA, NIFLURIL est un médicament et cliniquement actif sur les différents types d'affections caractérisées par une importante action antalgique.

uses (polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite, rhumatismes inflammatoires).

- Arthrose, gonarthrose, spondylarthrose).

- Affections des articulations (lombo-sciatiques, névralgies cervico-brachiales, périarthrites scapulo-humérales, tendinites, bursites, épicondylites).

- Goutte aiguë.

### en médecine générale

- Manifestations inflammatoires accompagnant les maladies infectieuses.
- Phlébites, maladie thrombo-embolique, thyroïdite.

### en pneumophysiologie

- Traitement des phénomènes inflammatoires et algiques des affections pulmonaires en association avec le traitement spécifique.

### en O.R.L

- Traitement de la douleur et des réactions inflammatoires dans les affections aiguës, subaiguës, chroniques ou néoplasiques.

### en odonto-stomatologie

- Tous les états douloureux et les réactions inflammatoires.
- Pathologie douloureuse de l'articulation temporo-mandibulaire.
- Suites opératoires de la sphère O.R.L. et odonto-stomatologique.

### en urologie

- Pollakiuries, chaque fois qu'il s'agit d'un phénomène fonctionnel à participation inflammatoire.
- Lithiasées urétérales.

### Posologie et mode d'emploi :

La posologie journalière est de 2 à 4 gélules par jour. Il est toutefois nécessaire de se conformer strictement à la prescription médicale.

Les gélules doivent être prises, sans les ouvrir, toujours au milieu ou à la fin des repas.

### Contre-indications :

Ulcères gastro-duodénaux récents ou anciens.

### Présentation :

Boîte de 30 gélules dosées à 250 mg d'acide niflumique.



Laboratoires LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca  
Fabriqué au Maroc sous licence des Laboratoires UPSA

160481F93017P091182



ي درماسبت<sup>①</sup>

مرهم معقم على مادتين معقمتين الكلورهيكس

لتعقيم الإصابات الجلدية المتفونة أو المعرضة للتعرق كما يساعد على تفعيل التثامها. يمكن إستعمال درماسبت<sup>①</sup> مرهم معقم في عدة إختصاصات : أمراض الجلد المتفونة، الجراحة بعد الولادة القيصرية، تعقيم الحبل السري عند الأطفال، أو لنظافة المنطقة الشرجية. **نصائح**

**الإستعمال** : للاستعمال الخارجي. يستعمل درماسبت<sup>①</sup> مرهم معقم مرة واحدة (1) إلى مرتين (2) في اليوم. **احتياطات الاستعمال** : - للاستعمال الخارجي - لا يتناول عن طريق الفم.

- يجب حفظ درماسبت<sup>①</sup> مرهم معقم بعيداً عن متناول الأطفال. - يمنع استخدام درماسبت<sup>①</sup> مرهم معقم من يعاني من حساسية لأحد مكوناته. - يحفظ في درجة حرارة عادية. - تجنب ملامسة العين بدرماسبت<sup>①</sup> مرهم معقم، في حالة ملامستها يجب غسل العينين جيداً بالماء.

صنع بالمغرب من طرف مختبر إركوس لأجل مدிபرو فارما - الدار البيضاء.

رخصة وزارة الصحة رقم : 202122018/UPCHC/DMP20

# دِرْمَاسِبْتُ

مجموعة مستحضرات متكاملة للعناية بنظافة الجلد والمنطقة الحميمية  
وإلتام الجروح وترميم الجلد

مستحضرات درماسبت<sup>①</sup> صنعت وفق معايير(BPF)، في إلتزام صارم لشروط تصنيع تضمن الجودة، السلامة وراحة الاستعمال. توفر مجموعة درماسبت<sup>①</sup> مستحضرات متعددة للاستجابة لأهم المشاكل التي يمكن أن تصيب الجلد والمنطقة الحميمية :

- دِرْمَاسِبْتُ رشاش و دِرْمَاسِبْتُ مرهم معقم : لتعقيم الجروح المتفونة أو المعرضة للتعرق.
- دِرْمَاسِبْتُ محلول رغوي و دِرْمَاسِبْتُ pH8 محلول رغوي: للعناية بنظافة الجلد والمنطقة الحميمية.

دِرْمَاسِبْتُ سِيكَا<sup>①</sup> مرهم لإلتام الجروح و دِرْمَاسِبْتُ سِيكَا<sup>①</sup> بودرة : لإلتام الجروح وترميم الجلد.



دِرْمَاسِبْتُ  
رشاش  
قارورة 125 مل

دِرْمَاسِبْتُ  
مرهم معقم  
عبوة 30 غ

دِرْمَاسِبْتُ  
محلول رغوي  
قارورة 125 مل  
قارورة 250 مل

دِرْمَاسِبْتُ  
محلول رغوي  
قارورة 125 مل  
قارورة 250 مل

دِرْمَاسِبْتُ سِيكَا<sup>①</sup>  
مرهم لإلتام الجروح  
عبوة 30 غ

دِرْمَاسِبْتُ سِيكَا<sup>①</sup>  
بودرة  
قارورة بودرة 24 غ



comprimé  
pelliculé  
vo

# ALORA® 5mg

Desloratadine

Deva  
Pharmaceutique

Vel  
- G  
- SI  
- C  
syn  
- si  
pa

LOT: M0735  
PER: 03/2024  
PPU: 29.00DH

lisez cette notice avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des questions, veuillez la relire.

Si vous avez des doutes, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ne prenez pas ce médicament sans prescription. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de besoin.

Si vous avez des réactions indésirables, contactez votre pharmacien.

Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, contactez votre pharmacien.

## Que contient cette notice :

- Qu'est-ce qu'ALORA 5 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ALORA 5 mg, comprimé pelliculé ?
- Comment prendre ALORA 5 mg, comprimé pelliculé ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver ALORA 5 mg, comprimé pelliculé ?
- Informations supplémentaires

## 1. QU'EST-CE QU'ALORA 5 MG, COMPRIME PELLICULE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

### Classe pharmaco-thérapeutique

Antihistaminique systémique

### Indications thérapeutiques

Alora soulage les symptômes associés à la rhinite allergique (inflammation nasale provoquée par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux acariens). Ces symptômes comprennent les éternuements, le nez qui coule ou qui démange, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, qui sont rouges ou larmoyants.

Alora est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à l'urticaire (atteinte cutanée provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes.

Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserve votre sommeil.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ALORA 5 MG, COMPRIME PELLICULE ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Sans objet.

### Ne pas utiliser ALORA 5 mg, comprimé pelliculé :

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la desloratadine, à l'un des autres composants contenus dans ALORA, ou à la loratadine.

ALORA est indiqué chez l'adulte et l'adolescent (12 ans et plus).

### Faites attention avec ALORA 5 mg, comprimé pelliculé :

- Si vous présentez une maladie des reins

Si vous êtes concerné ou si vous avez un doute, consultez votre médecin avant de prendre ALORA.

### Prise ou utilisation d'autres médicaments

Il n'y a pas d'interactions connues d'ALORA avec d'autres médicaments.

### Aliments et boissons

ALORA peut être pris pendant ou en dehors des repas.

### Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet.

### Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament durant votre grossesse et si vous allaitez.

Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez, l'utilisation d'ALORA n'est pas recommandée.

### Sportifs

Sans objet.

### Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

*Conduite de véhicules et utilisation de machines :* À la dose recommandée, ALORA ne rend généralement pas somnolent et ne diminue pas la vigilance.

Cependant, très rarement ont été rapportés des cas de somnolence susceptible d'affecter l'aptitude à conduire ou à utiliser des machines.

### Liste des excipients à effet notoire

Informations importantes concernant certains composants d'Alora, comprimé pelliculé :

Sans objet.

## 3. COMMENT PRENDRE ALORA 5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

### Instructions pour un bon usage