

# 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.



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0025673 **130398**

☒ **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 Bouznika Immeuble N°2**

Tél. : **067841117 Bouznika**

Total des frais engagés : **150 dh + 422/10 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

**Dr. Katane Fedoua Manai**  
Médecin Généraliste  
Tél: 0537 64 92 02  
Lot. Riad Essalam 1,  
Imm. 1 GH 1 Apt 6, Bouznika

Cachet du médecin :

Date de consultation : **15/09/2022**

Nom et prénom du malade : **SATID NAIMA**

Age : **1958**

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 : **Bouznika**

Le : **15/09/2022**

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



# 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 lien des Actes
15/09/2022			150 DH	

Dr. Katane Fedoua Manal  
Médecin Généraliste  
Tél: 0537 84 92 97  
Lot: Rad Essalam  
Apt: 6 - Bouznika  
Km. 1 GH

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE: 062087028 Magasin 9 - Tél: 05.37.74.55.72 Lot Les Jardins de Bouznika GH5 km 6 Dr. Ali EL Guermal PHARMACIE SHEMS BOUZNKA	15/09/22	422,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

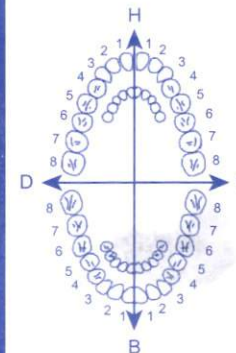
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

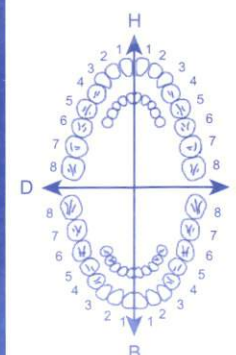
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



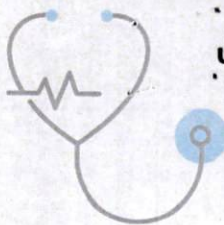
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr KATANE Fedoua Manal  
médecin généraliste

دكتورة كاتن فدوى منال  
طبيبة عامة



PHARMACIE SHEMS BOUZNKA  
Dr. Ali EL Guermai  
Lot Les Jardins de Bouznika GH5 Im 6  
Magasin 9 - Tél : 05.37.74.55.72  
INPE: 062087028

# Ordonnance

Date : 15/08/2022

Mme. Sajid Naima

70.00 x 4

1) Egnima Crème  
24/11/22 (6 boîtes)

29.00

2) Dermasept Aco  
24/11/22

29.00

3) Alopa  
10/11/22

37.10

4) Nuxferil  
gel 2/11/22

Dr. Katane Fedoua Manal  
Médecin Généraliste  
Tél: 0537 64 92 92  
Lot Riad Essalam 1  
Im 1 GH 1 Apt 6 - Bouznika

Travail  
4/22/20



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: 70,00DM

LOT: 220136  
PER: 03-2024  
PPV: 70,00DM

LOT: 220136  
PER: 03-2024  
PPV: 70,00DM

# NIFLURIL

**NIFLURIL** 30 gélules

PPV 34DH10 EXP 01/2025  
LOT 10068 2

atoires de recherche de l'UPSA, NIFLURIL  
ement et cliniquement actif sur les différents  
tante action antalgique.  
fections caractérisées par un processus

ues (polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite  
rhumatismes inflammatoires).

rose, gonarthrose, spondylarthrose).

fections articulaires (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 pneumophthisiologie

- Traitement des phénomènes inflammatoires et algiques des affections pulmonai-  
res 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.

- Lithiases 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

**DERMASEPT®**  
Crème antiseptique

Lot : 1139  
À consommer de préférence avant le : 04/25  
PPC : 79:00DH



**الشكل والتقديم : مرهم : عبوة 30 غ.** الخم  
مرهم معقم على مادتين معقمتين الكلورهيكل  
لتعقيم الإصابات الجلدية المتعفنة أو المعرضة للتعفن كما يساعد على تفعيل التئامها. يمكن  
إستعمال دERMASEPT ① مرهم معقم في عدة إختصاصات : أمراض الجلد المتعفنة، الجراحة بعد  
الولادة القيصرية، تعقيم الحبل السري عند الأطفال، أو لنظافة المنطقة الشرجية. **نصائح**  
**الإستعمال :** للإستعمال الخارجي. يستعمل دERMASEPT ① مرهم معقم مرة واحدة (1) إلى مرتين  
(2) في اليوم. **إحتياطات الإستعمال :** - للإستعمال الخارجي- لا يتناول عن طريق الفم.  
- يجب حفظ دERMASEPT ① مرهم معقم بعيداً عن متناول الأطفال. - يمنع استخدام دERMASEPT ①  
مرهم معقم لمن يعاني من حساسية لأحد مكوناته. - يحفظ في درجة حرارة عادية. - تجنب  
ملامسة العين بدERMASEPT ① مرهم معقم. في حالة ملامستها يجب غسل العينين جيداً بالماء.  
صنع بالمغرب من طرف مختبر إركوس لأجل مديرو فارما - الدار البيضاء.  
رخصة وزارة الصحة رقم : 202122018/UPCHC/DMP20

# دِرمَاسِبْت ①

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

مستحضرات دِرمَاسِبْت ① صنعت وفق معايير (BPF)، في إلتزام صارم لشروط تصنيع تضمن  
الجودة، السلامة وراحة الاستعمال. توفر مجموعة دِرمَاسِبْت ① مستحضرات متعددة  
للاستجابة لأهم المشاكل التي يمكن أن تصيب الجلد والمنطقة الحميمية :  
دِرمَاسِبْت ① رشاش و دِرمَاسِبْت ① مرهم معقم : لتعقيم الجروح المتعفنة أو المعرضة للتعفن.  
دِرمَاسِبْت ① محلول رغوي و دِرمَاسِبْت ① pH8 محلول رغوي : للعناية بنظافة الجلد والمنطقة  
الحميمية.  
دِرمَاسِبْت سِيكا ① مرهم لإلتئام الجروح و دِرمَاسِبْت سِيكا ① بودرة : لإلتئام الجروح وترميم  
الجلد.



دِرمَاسِبْت ① رشاش قارورة 125 مل  
دِرمَاسِبْت ① مرهم معقم عبوة 30 غ  
دِرمَاسِبْت ① محلول رغوي قارورة 125 مل قارورة 250 مل  
pH8 دِرمَاسِبْت ① محلول رغوي قارورة 125 مل قارورة 250 مل  
دِرمَاسِبْت سِيكا ① مرهم لإلتئام الجروح عبوة 30 غ  
دِرمَاسِبْت سِيكا ① بودرة قارورة بودرة 20 غ





comprimé  
pelliculé  
voies

# ALORA® 5mg

Des Loratadine

Deva  
Pharmaceutique

Voir  
- Si  
- Ce  
sym  
- si  
pa

LOT: M0735  
PER: 03/2024  
PPV: 29/0004

ette notice avant de prendre ce médicament.

oin de la relire.

ez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de

nocif.

ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, pharmacien.

## Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce qu'ALORA 5 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ALORA 5 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre ALORA 5 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ALORA 5 mg, comprimé pelliculé ?
6. 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 : A 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, COMPRIME PELLICULE ?

Instructions pour un bon usage