

## 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** : 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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0005939

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3022 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : M. AZNAN. HANNA

Date de naissance :

Adresse : Résidence EL Kausou IMH, HH. APT. N° 6 HAY EGALAH.

Tél. : 06 69 26 36 79 Total des frais engagés : 150,000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/11/2022

Nom et prénom du malade : ABAD Bouchaïb Age :

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

Nature de la maladie : Affection Respiratoire

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 : Casablanca Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# 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
17/11/22	C		150DH	Dr. MIFDAL M. H. (Béa) 36, Rue Koroual Jay (Bea) 36, Rue Koroual Jay

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SOUMES CASA S.A.R.L.A.U. Angle Bd Ghandi et Yacoub. El Mansour - Casablanca Tel: 0522 36 08 06	17/11/22	1117,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

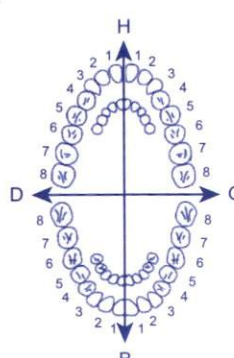
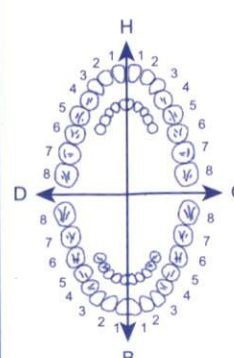
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mifdal Malika

Médecine Générale

36, Rue El Koronfol 1er étage App.2

Hay Raha (Beausejour)

CASABLANCA

Tél.: 0522.36.64.48

الدكتورة مفضل مليكة

الطب العام

36, زنقة القرنفل حي الراحة (بوسيجور)

الطابق 1 الشقة 2 - الدار البيضاء

الهاتف: 0522.36.64.48

CASABLANCA, LE 17/11/2022

M<sup>r</sup> ABAD Boucharb

55,00 - Amoxicil 1g  
20 x 21j

89,50 - A pixel  
20 x 21j

307,00 + 3 - Smegmatin 10g (N<sup>o</sup> 3)  
181j

51,70 - Aem  
181j

1117,20

Dr. MIFDAL Malika  
Médecine Générale  
36, Rue Koroufal Hay Raha  
(Beausejour) - Casablanca  
Tél : 05 22 36 64 48

PHARMACIE CULMES CAS  
S.A.R.L.A.U  
Angle Bd Ghandi et Yacoub  
El Mansour - Casablanca  
Tél: 0522 36 98 06



# BIOMYLASE® Boîte de 24 Comprimés pelliculés : Boîte de 24 Sirop : Flacon de 125 ml Alpha-amylase

• En raison de la présence d'alpha-amylase, rares réactions d'allergie allergique, généralement cutanée.

• Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

• Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

Composition qualitative et quantitative

Comprimé : Pour 1 Cp enrobé

Alpha-amylase  
Soit 2142,9 Unités Pharmacopée Européenne  
par Comprimé.  
Excipients

Sirop : 1 ml de sirop

Alpha-amylase  
Soit 142,8 Unités Pharm  
par ml de sirop.  
Excipients

EXPIRANT À EFFET NOTO  
Comprimé : Saccharose et  
Sirop : Saccharose (G90)  
Classe pharmaceutique (E219)  
Ce médicament appartient à  
DANS QUEL CAS UTILISER  
Ce médicament est indiqué d  
COMMENT UTILISER CE M  
Posologie

Adultes : Comprimés

**SINGULAIR® 10 mg.**  
Montelukast sodique.

Boîte de 28 comprimés pelliculés.

**P.P.V. : 307,00 DH**  
AMM 206DMP/21/NCI

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

1-11103101/EL/LV7

**SINGULAIR® 10 mg.**  
Montelukast sodique.

Boîte de 28 comprimés pelliculés.

**P.P.V. : 307,00 DH**  
AMM 206DMP/21/NCI

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

1-11103101/EL/LV7

**SINGULAIR® 10 mg.**  
Montelukast sodique.

Boîte de 28 comprimés pelliculés.

**P.P.V. : 307,00 DH**  
AMM 206DMP/21/NCI

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

1-11103101/EL/LV7

8 032578 479676

220529

2025/07

P.P.C. : 89,50 DH

NOTICE

098-1-024  
15-11-2024  
10-11-2024

sur la boîte  
lière et de l'humidité.

• Possibilité de survenue d'une gêne respiratoire (bronchospasme).  
Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## SEPS EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

• Ce médicament contient du saccharose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase-isomaltase (maladies héréditaires rares).

• Ce médicament contient du parahydroxybenzoate de méthyle sodé (E219) et du parahydroxybenzoate de propyle sodé (E217) et peut provoquer des réactions allergiques.

• Ce médicament contient un agent colorant azoïque (E110) et peut provoquer des réactions allergiques.

En cas de survenue de fièvre élevée en cas d'apparition de nouveaux troubles (maux de gorge ou de tête importants, d'expectorations (crachats) purulentes, d'une gêne à la déglutition des aliments,...) CONSULT-TEZ VOTRE MEDECIN.

Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée sans avis médical.

Ce médicament contient 3,2 g de saccharose par cuillère à café (5 ml) et 9,6 g de saccharose par cuillère à soupe (15 ml) : en tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

• **Comprimé :** L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

• **Sirop :** L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

Ce médicament contient un agent colorant azoïque (E110, jaune orangé) et peut provoquer des réactions allergiques.

• **Précautions d'emploi :** Il existe une forme sirop plus adaptée à l'enfant.

En cas de survenue de signes généraux d'intoxication comme : fièvre élevée (> 38,5°C) et persistante (plus de 3 jours), apparition d'éruptions cutanées, des vomissements, des diarrhées, des douleurs abdominales, des douleurs articulaires, des douleurs musculaires, des douleurs osseuses, des symptômes sans amélioration, au-delà de 5 jours, consultez votre médecin.

• **EN CAS DE DOULEUR NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

• **INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :** Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

• **GROSSESSE - ALLAITEMENT :** Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de la poursuite de ce traitement.

• **Autres précautions :** Ne pas utiliser pendant l'allaitement.

• **Conduire des véhicules ou utiliser des machines :** Ne pas conduire des véhicules ou utiliser des machines pendant le traitement.

• **Autres précautions :** Ne pas utiliser pendant l'allaitement.

• **Autres précautions :** Ne pas utiliser pendant l'allaitement.

• **Autres précautions :** Ne pas utiliser pendant l'allaitement.

• **Autres précautions :** Ne pas utiliser pendant l'allaitement.