

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

- 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.

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° W21-707374

141238

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3288 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AHIDY AHMED

Date de naissance : 01-01-53

Adresse :

Tél. : 0661258097 Total des mois engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : AHIDY AHMED Age :

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

Nature de la maladie : 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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dr. Rachid TACHAOUI
Spécialiste des Maladies Respiratoires
13, Rue Ain Moujate - Casablanca
Tél : 0522 48 08 04 - 0522 20 47 40

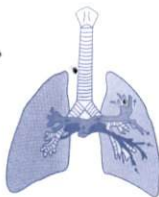
MUPRAS
REC. 21
14 DEC 2019
ACCUEIL

Dr, Rachid INCHAOUH

Spécialiste des maladies Respiratoires

Diplômé de la Faculté de médecine
de Toulouse

Asthme - Tuberculose - Allergies
respiratoires - Endoscopie - Spirométrie



الدكتور رشيد انشاؤه

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

خريج كلية الطب بتولوز

الضيق - السيل - الحساسية

Mr ZAHIDY Ahmed

Casablanca, Le : 12 DEC 2022

1 ULTIBRO

1 le matin, pendant 3 mois.

2 XYZALL 5 mg cp pellic : Plq/28

Prendre 1 comprimé le soir, pendant 3 mois.

3 BUDENA SPRAY NAZAL

Faire 2 pulvérisations le matin et le soir, pendant 1 semaine. PUIS 1 PULVERISA
NASALE DS CHAQUE NARINE UNE FOIS PAR JOUR PDT 1 MOIS

Dr Rachid INCHAOUH

PHARMACIE EL LOTF
13, Rue Ain Taoujtat - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

Dr. Rachid INCHAOUH
Spécialiste des Maladies
Respiratoires
13, Rue Ain Taoujtat - Casablanca
Tél.: 0522 48 08 94 - 0522 20 47 40

13 زنقة عين توجطات - إقامة إلياس - الطابق الأول (قرب مصحة بدر) الدار البيضاء

13, Rue Ain taoujtat-Résidence Iliass 1^{er} Etage (en Face Clinique BADR) - Casablanca

الهاتف : 05 22 48 08 94 / 05 22 20 47 40

Tenir les médicaments hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original, à l'abri de l'humidité et pas au-dessus de 25°C. Ne pas sortir la capsule de son emballage qu'au dernier moment avant son utilisation.

Ne pas avaler les capsules.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية

لا يجب ابتلاع الكبسولات

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

ULTIBRO®BREEZHALER®

110 µg/50 µg

Poudre pour inhalation

en gélule. Boîte de 30.

PPV : 843 DH



6 118001 031481

Tenir les médicaments hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original, à l'abri de l'humidité et pas au-dessus de 25°C. Ne pas sortir la capsule de son emballage qu'au dernier moment avant son utilisation.

Ne pas avaler les capsules.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

يحفظ الدواء داخل العلبة بعيداً عن الرطوبة

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية

لا يجب ابتلاع الكبسولات

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

ULTIBRO®BREEZHALER®

110 µg/50 µg

Poudre pour inhalation

en gélule. Boîte de 30.

PPV : 843 DH



6 118001 031481

Tenir les médicaments hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original, à l'abri de l'humidité et pas au-dessus de 25°C. Ne pas sortir la capsule de son emballage qu'au dernier moment avant son utilisation.

Ne pas avaler les capsules.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

يحفظ الدواء داخل العلبة بعيدا عن الرطوبة

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية

لا يجب ابتلاع الكبسولات

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

ULTIBRO®BREEZHALER®

110 µg/50 µg

Poudre pour inhalation

en gélule. Boîte de 30.

PPV : 843 DH



6 118001 031481

بيدينا[®]

بيديزونيد

100 ميكروغرام

معلق للإستنشاق
عن طريق الأنف

200 جرعة

حرك قبل الإستعمال

Le médicament + GROSSESSE
= DANGER
Ne pas utiliser chez les filles adolescentes, femmes en âge de procréer ou enceintes, sauf en cas d'échec des autres traitements ou en l'absence d'alternatives thérapeutiques.

BUDENA[®] 100 mcg

Flacon de 200 doses

Suspension pour

pulvérisation nasale



6 118001 250127

لكل جرعة:

100 ميكروغرام

التركيبية

بيديزونيد

المكونات : الكمية الكافية

الجرعة، دواعي، موانع واحتياطات الإستعمال : المرجو

قراءة النشرة قبل الإستعمال.

المرجو إستشارة الطبيب أو الصيدلي في حالة حدوث

مشاكل مرتبطة بكيفية استعمال الدواء.

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 30°C بعيدا عن الضوء.

لا يجمد.

Médicament autorisé N°: 380/19DMP/21/NRQ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau A

جدول A

Lot N°: 066R038A

FAB: 11/2021

EXP: 11/2023

PPV:149DH00



Boîte de 28 comprimés pelliculés
ANM N° 2219/DMP/21/MEDDM

Xyzall® 5 mg



Xyzall® 5 mg
Dichlorhydrate de Lévocétirizine

LABORATOIRES SOTHEMA

P P V : 80.10 DH

EXP 10 2025

LOT 212677 1

Xyzall® 5 mg

Dichlorhydrate de Lévocétirizine
28 comprimés pelliculés

