

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-771296

142301

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10327 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : A22AB Oshamed

Date de naissance : 06/11/1924

Adresse : Bld Hachimi Ee Filali for. des Jandou de Balia Imu 4 Apt 8 Bachkon

Tél. : 06 66 493849 Total des frais engagés : 242,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 DEC 2023

Nom et prénom du malade : A22AB Kenza

Lié de parenté : Lui-même Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, le 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 : 05 11/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

MUPRAS
6 DEC 2023
ACCUEIL
ALAMI RAJBA
Pédiatre
45, Bd. Abderrahim Bouabid
OASIS - Casablanca
Tél : 0522 23 18 18 - INPE : 090003690
Gsm : 095 26 115

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
03.12.22	CHS		4005M	INF: 001201001

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE TONTONVILLE 33, ALLES DES LYCÉES TONTONVILLE CAYABLANCA Tél : 05 22 86 03 98	03/12/22	342,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

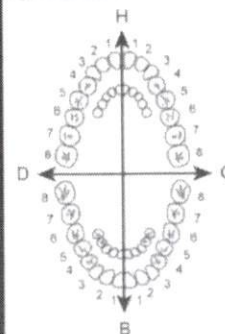
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

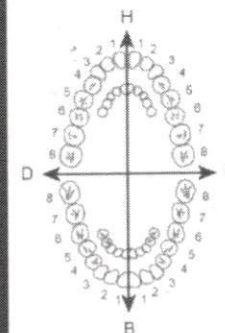
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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



AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

Casablanca, le 03/12/22

AZZAB Kenza

98,40 x 02

1 - Zecbon. Eufaul



1 dose de 21 x 25

63,30

nt 1 ju.

2 - Totifen



1 cu (1 me) x 25

63,00

3 - Rhysel unisox

CLINIQUE PEDIATRIQUE
ATFAL

50, Bd. Abderrahim
OASIS - Casablanca
Tél : 0522 23 18 12

1 Lorange x 2

T=

Dr. OUALI ALAMI RAGA
Pédiatre
45, Lot Salam 1 Tranche D2 Efg 3 Apt 10
Ahl Lghiam - Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél : 0522 23 18 12 / Gsm : 0675 24 11 13

28.00

r. Eff. pred



pH 3 p

No. L950

ZECLAR® 25 mg/mL
Boite d'un flacon de 100 mL
P.P.V: 98,90 DH



6 118001 182862

Maphar
Km 10, route côtière 111
QI-Zenata, Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc

86 00 33 27 50
33 ALLES DES CYGNES TONTONVILLE
T = 392,10

PHARMACIE TONTONVILLE
33, ALLES DES CYGNES TONTONVILLE
CASABLANCA
Tel : 05 22 86 03 98

Dr. OUALLALAMI Ra
Pédiatre

45, Lot Salam 1 Tranche D2 Etg 3 App
Ahl Lghlam - Sidi Bernoussi - Casablanca
Tel : 0520 10 40 04 / Gsm : 0775 24 11 11

No. L950

ZECLAR® 25 mg/mL
Boite d'un flacon de 100 mL
P.P.V: 98,90 DH



6 118001 182862

Maphar
Km 10, route côtière 111
QI-Zenata, Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc

TOTIFEN®

KETOTIFENE

Composition :

Kétotifène (sous forme de fumarate)
Parahydroxybenzoate de méthyle
Parahydroxybenzoate de propyle
Excipients q.s.p.

TOTIFEN® gélules
1,00 mg
-
1 gélule

TOTIFEN® sirop
0,0200 g
0,0333 g
0,0167 g
100 ml

Totifen® sirop contient Sorbitol et Alcool bon goût.

Propriétés :

Antianaphylactique, antiasthmatique et anti-allergique.

Le Kétotifène® bloque la sécrétion des mastocytes histaminiques et autres médiateurs chimiques anaphylactiques et exerce un effet prolongé inhibiteur sur les réactions histaminiques en cours.

L'administration du Kétotifène® permet :

- Une nette réduction des crises asthmatiques (durée et fréquence) et même leur complète disparition.
- Une thérapie antiasthmatique symptomatique.

Indications thérapeutiques :

- Prophylaxie à long terme de l'asthme d'origine allergique (y compris dans les formes mixtes), de la bronchite asthmatique et des syndromes à manifestations asthmatiques.
- Prophylaxie et thérapie de la rhinite allergique.

Contre-indications :

Nourrissons de moins de 6 mois.

Effets indésirables :

On peut noter dans certains cas, au début du traitement un effet sédatif avec somnolence diurne, une sécheresse buccale et quelques vertiges. Ces effets sont transitoires et n'entraînent pas l'interruption du traitement.

Mises en garde :

- L'absorption de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.
- Eviter l'utilisation pendant la grossesse et l'allaitement.
- Kétotifène® ne permet pas le traitement de la crise d'asthme.
- Une thérapie antiasthmatique en cours (en particulier avec des corticoïdes) ne doit pas être interrompue brutalement au début d'un traitement par Kétotifène®.

Mode d'emploi et posologie :

VOIE ORALE

TOTIFEN® gélules :

Adultes et enfants de plus de 3 ans : 1 gélule (1 mg), matin et soir.

TOTIFEN® sirop :

Adultes et enfants de plus de 3 ans : 1 mesure (5 ml = 1 g), matin et soir.

Enfants de 6 mois à 3 ans : 1/2 mesure, matin et soir.

La dose doit être augmentée selon l'avis du médecin.

TOTIFEN® 0,02 %
Kétotifène

mais être

53,30



TOTIFEN® 0,02 %

Kétotifène

Sirop

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240846

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel - Had Soualem

Imp. ALDIR CS0466 1213

EFFIPRED®

(Prednisolone)

PRESENTATIONS

Bouteille de 30 comprimés effervescents à 5 mg
Boîte de 20 comprimés effervescents à 20 mg

COMPOSITION

- Comprimés effervescents à 5 mg
Prednisolone (sous forme de métrastulobenzolate de sodium) 5 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé effervescent
- Comprimés effervescents à 20 mg
Prednisolone (sous forme de métrastulobenzolate de sodium) 20 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé effervescent

PROPRIETES

EFFIPRED® est un glucocorticoïde à usage systémique, utilisé principalement pour ses propriétés **anti-inflammatoire**, **antialergique** et **immunosuppressive**.

INDICATIONS

Affections **rhumatismales**, **respiratoires**, **ORL**, **ophtalmologiques**, **neurologiques**, **néphrologiques**, **métaboliques**, **infectieuses**, **hématoLOGIQUES**, **endocriniennes**, **digestives**, **dermatologiques**, et des **connectivites** et **collagénoses**.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.
- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, de préférence en **utilisant le matin**.

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antimycosiques.
- Certains **virus** (hépatite)
- Etats **psychiques**

PRECAUTIONS D'USAGE

- Observez un régime pauvre en **sodium**
- Réduire l'apport du **calcium**
- Ne jamais arrêter brusquement le traitement
- Ne jamais utiliser avec d'autres médicaments

Dans tous les cas :

- Prévenir votre médecin traitant de toute autre maladie (hypertension artérielle, diabète, ostéoporose, ulcère digestif récent ou ancien, insuffisance rénale) ou en cas de grossesse ou allaitement.
- Afin d'éviter d'éventuelles interactions médicamenteuses, signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin et à votre pharmacien, en particulier certains médicaments pour le cœur, l'aspirine, les anticoagulants, les antidiabétiques, certains antibiotiques, les diurétiques hypokaliémisants, certains anti-épileptiques.

Sportifs :

Cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.

EFFETS INDESIRABLES

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants ; ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Benzate de sodium.
La teneur en sodium est de 43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 28,6 mg de sodium par comprimé à 5 mg.

CONDITIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION

Stockier à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Ceci est un médicament

Un médicament n'est pas un produit comme les autres

Il vous concerne, vous et votre santé

Le médicament est un produit actif

Une longue recherche a permis de découvrir son activité mais son utilisation n'est pas toujours sans danger

Il ne faut jamais abuser des médicaments

Il ne faut utiliser les médicaments qu'après avis de votre médecin

Utilisez les médicaments avec précaution

Il sait quels sont les médicaments

Exécutez exactement les ordres de votre médecin

prescrit, ne l'arrêtez pas brusquement

Votre pharmacien connaît les médicaments

Il ne s'agit pas pour vous de

Il s'agit pour vous de

NE LUISSER

LA PORTEE DES ENFANTS



Laboratoires de Produits Pharmaceutiques d'Afrique du Nord
LAFIPHARM S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca

F56240P071200

PHY

Bébé



Sérum physiologique

Solution nasale et ophtalmique



Sérum physiologique
Solution nasale et ophtalmique

STÉRILE - Non injectable



20 x
5 mL

LOT



G227205
2025 04

CE 1014

(Année apposition
marquage CE : 2015)

STERILE A



PPC : 63,00 DHS



Distribué par Gilbert Maroc
22, Rue Ennajaf - Quartier Derb
Ghalef Maarif - Casablanca - Maroc



9 788420 532318

CLINIQUE ATFAL



090003690

CASABLANCA Le : 03-12-2022

Facture N° 22694/22

A. Identification

N° Dossier : ATF22L03181827

N° Identifiant : 015618/22

Nom & Prénom : Enf. AZZAB KENZA

C.I.N :

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 03-12-2022

Date Sortie : 03-12-2022

Médecin traitant : DR. OUALI ALAMI RAJAA

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
Total Rubrique :						400,00
PARTIE CLINIQUE :						400,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
TOTAL GENERAL						400,00

Arrêté la présente facture à la somme de :

QUATRE CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

CLINIQUE PÉDIATRIQUE
ATFAL
50, Bd. Abderrahim Bouabid
OASIS - Casablanca
Tél : 0522 23 18 18 - IMPE : 090003690