

## 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-781788

147402

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0013318 Société : Royal Air Maroc  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : BOUARRA JNES  
 Date de naissance : 28/12/1996  
 Adresse : Résidence Bella Al Moukne n°30 Casablanca  
 Tél. : 0679761674 Total des frais engagés : 882,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Stamp: Mostafa DETSOUBI, 12 JAN 2023, ACCUEIL]  
 Date de consultation : 12 JAN 2023  
 Nom et prénom du malade : BOUARRA JNES  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Vertiges  
 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 : 24 / 01 / 2023

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

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
12 JAN 2023	C3	3000	4000	Pr Mostafa DRESSOUI Otorhino-Laryngologiste 120, Bd Moulay Ismaïl N° 091157057

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de la Madina Rue de la Liberté - Casablanca Tél: 06 61 25 45 50	12/01/23	182,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

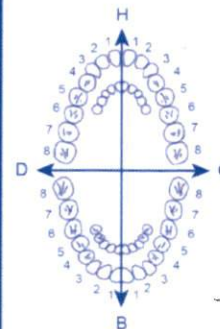
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

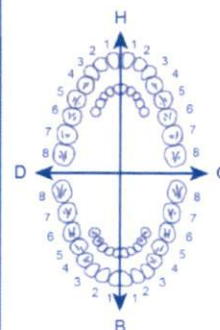
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(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

**Docteur Mostafa DETSOULI**

Professeur d'oto-rhino-laryngologie  
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.  
Diplômé de Cancérologie O.R.L.



الدكتور مصطفى دتسولي  
أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه  
أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا  
شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

Casablanca, le 12/01/2023 في الدار البيضاء،

**Mme BOUARFA Ines**

51.00  
**TANGANIL**

2 comprimés 2 fois par jour, pendant 4 jours

**NASONEX**

2 pulvérisations le soir, pendant 1 mois

131.70  
182.70  
Professeur Mostafa DETSOULI  
Otorhino - Laryngologie  
120, Bd. Moulay Idriss 1er  
Casablanca - Tél: 05 22 86 13 13 / 86 31 31 - Fax: 05 22 86 58 27 - E-mail: detsouli@hotmail.com

PHARMACIE BELLA MADINA  
Dr Rachid AYOUBAR  
98, Bd. Tetouan Californie  
Casablanca -  
Tél: 05 22 52 58 08 - Gsm: 06 61 25 45 50

حافظ على سلامتك و سلامة عائلتك باحترام قواعد التباعد الإجتماعي و وضع  
الكمامة باستمرار

Indication d'utilisation :  
Ce médicament est préconisé dans le traitement  
symptomatique de la crise vertigineuse.  
يستخدم هذا الدواء في معالجة أعراض نوبة الدوار  
الارتشاجية.

Fabricant :  
Pierre Fabre Médicament Production  
Etablissement PROGIPHARM  
Rue du Lycée 45500 Gien - France

Titulaire de l'AMM au Maroc :  
Laboratoires MAPHAR - Km 10, route côtière 111  
Quartier Industriel - Zenata - Ain Sebâa - Maroc

Tanganil® 500 mg  
comprimé

تاغانيل® 500 ملغ  
قرص

Acétylleucine أسيتيل لوسين

Voie Orale عن طريق الفم

Pierre Fabre

Composition en substances actives :

Acétylleucine ..... 500 mg  
Pour 1 comprimé.  
Boîte de 30 comprimés.  
Excipients à effet notoire : Amidon de blé (gluten).

Lire attentivement la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

التركيبة من المادة الفعالة:  
أسيتيل لوسين 500 ملغ واحد لقرص. علبة من 30 قرص.  
السواغات ذات الفعالية المعروفة: نشا القمح (غلوتين).

يجب قراءة النشرة بنمعة قبل الإستعمال.  
يحفظ بعيدا عن مرأى ومتناول الأطفال.

Tanganil® 500 mg  
تاغانيل® 500 ملغ

30 قرص - 30 comprimés

VTE: MA - PPV: 51DH00



6 118001 183340

Médicament non soumis  
à prescription médicale.  
لا يخضع لوصفة طبية.

728860

Tanganil® 500 mg  
تاغانيل® 500 ملغ  
قرص - comprimé  
أسيتيل لوسين - Acétylleucine





Flacon de 120 doses  
50 microgrammes/dose  
**Xaloxen<sup>®</sup>**  
suspension pour  
pulvérisation nasale

*2 pds*

50 microgrammes/dose  
suspension pour  
pulvérisation nasale

**Nasonex<sup>®</sup>**

**Nasonex<sup>®</sup>**

suspension pour  
pulvérisation nasale

*Le pour*  
furcate de mométasone  
anhydre  
Voie nasale

AMM 402/19DMP/21/NRQ



Respecter les doses prescrites  
uniquement sur ordonnance - Liste I  
Lire la notice avant utilisation.  
TENIR HORS DE LA  
PORTÉE ET DE LA VUE DES  
ENFANTS.

Composition en substance  
active : furcate de  
mométasone monohydrate :  
51,73 microgrammes,  
quantité correspondant  
à furcate de  
mométasone anhydre :  
50,00 microgrammes pour  
une dose.  
Un flacon correspond  
à 120 pulvérisations.  
Une pulvérisation délivre une  
dose de 50 microgrammes  
de furcate de mométasone  
anhydre.

Excipients : cellulose  
dispersible (AV/CEL, RC 591),  
glycérol, citrate de sodium,  
acide citrique monohydraté,  
polyсорbate 80, solution de  
chlorure de benzalkonium,  
eau purifiée.

Excipient à effet notoire :  
chlorure de benzalkonium  
A conserver à une  
température ne dépassant  
pas 25°C.

MSD France  
10-12 Cours Micheliet  
92800 Puteaux

7008572500  
BCL01.2



6 118001 150199 >

NASONEX 50 µg/dose  
Suspension pour pulvérisation nasale  
Flacon de 120 doses  
P.P.V: 131,70 DH  
Distribué par MSD Maroc

Lot  
EXP

W0

## Docteur Mostafa DETSOULI

Professeur d'oto-rhino-laryngologie  
Ex Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca  
Formation spécialisée Approfondie en O.R.L.  
Diplômé de Cancérologie O.R.L.



دكتور مصطفى دتسولي  
أمراض الأذن، الأنف، الحنجرة وجراحة الوجه  
أستاذ جامعي بكلية الطب سابقا  
شهادة تشخيص وعلاج سرطان الحلق الأذن والحنجرة

Casablanca, le 12 JAN 2023 في الدار البيضاء،

## FACTURE :

Nom-Prénom : BOUARFA INES

Examen : CONSULTATION+MANOEUVRE

Montant : 300,00 DH+400,00 DH

TOTAL : 700,00 DH

Pr. M .DETSOULI

Pr Mostafa DETSOULI  
Otorhiño - Laryngologie  
120, Bd Moulay Idriss 1er  
Casablanca - Tél: 05 22 86 58 27