

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-635916

AS2316



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) 12663

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Asma

BARIOL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0668249128

Total des frais engagés : 346,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENABDALLAH Touria  
Médecin Généraliste  
1<sup>er</sup> Etage, Appt 2 Projet Sidi Maârouf  
Imm. 87 - Casablanca  
Tél. : 05 22 78 60 72

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/12/22

Nom et prénom du malade : Asma

Age : 4

Lien 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, 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 : 05/12/22

Signature de l'adhérent(e) :



o

## RELEVE 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
12.22	C		150000	INP : 0911030303 Dr. BENABDALLAH Touria Médecin Généraliste → 2 Projet Sidi Maaouf KHC

## EXECUTION DES ORDONNANCES.

Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
 Centre commercial EDC N° 9 - 0025370 TUE	05/12/99	1196,20

## **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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DÉBUT D'EXÉCUTION
				<input type="text"/> FIN D'EXÉCUTION
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	<input type="text"/> H	<input type="text"/> D	<input type="text"/> G	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
	25533412	21433552		<input type="text"/> DATE DU DEVIS
	00000000	00000000		<input type="text"/> DATE DE L'EXÉCUTION
	35533411	11433553		
	<b>[Création, remont, adjonction]</b>			
	Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## Ordonnance

Casablanca le : 05 - 12 - 22 ..... الدار البيضاء، في

Dr mae Boussoil

79,70

1) AZIX CP 10  
194 Pd3j

S.V

40,00

2) Bromylene 25  
105 x 35

S.V

26,90

3) Vit C 1000  
10 x 100

STE PHARMACIE GOLF CITY  
Centre commercial Bouskoura Golf city  
RDC N° 9 - Bouskoura - Casablanca  
Tél: 0522 55 07 09

49,60

4) D forte 1000  
10 x 100

STE PHARMACIE GOLF CITY  
Centre commercial Bouskoura Golf city  
RDC N° 9 - Bouskoura - Casablanca  
Tél: 0522 55 07 09

196,20

STE PHARMACIE GOLF CITY  
Centre commercial Bouskoura Golf city  
RDC N° 9 - Bouskoura - Casablanca  
Tél: 0522 55 07 09

Dr. BENABDALLAH Touria  
Médecin Généraliste  
1<sup>er</sup> Etage, Appt 2 Projet Sidi Maarouf  
Imm. 87 - Casablanca  
Tél: 0522 78 60 72

# AZIX®

Azithromycine

## COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

TraITEMENT DES INFECTIONS DUES AUX

- INFECTIONS RESPIRATOIRES HAUTES :  
PHARYNGITE;

- INFECTIONS RESPIRATOIRES BASSES (Y C

- INFECTIONS ODONTOSTOMATOLOGIQUES;

- INFECTIONS CUTANÉES;

- INFECTIONS DES TISSUS MOUS;

- URÉTRITES ET CERVICITES NON GONOCOCCIQUES (CHLA

## CONTRE-INDICATIONS :

- ANTÉCÉDENTS D'ALLERGIE À L'AZITHROMYCINE ET AUX

- INSUFFISANCE HÉPATIQUE SÉVERE.

## MISE EN GARDE :

- TOUTE MANIFESTATION ALLERGIQUE (ÉRUPTION CUTANÉE) AU COURS DE TRAITEMENT DOIT ÊTRE SIGNALÉE IMMÉDIATEMENT.

- SIGNALER AU MÉDECIN TRAITANT TOUTE ALLERGIE OU SENSIBILISATION SURVENUE LORS DE TRAITEMENTS PAR LES ANTIBIOTIQUES DE LA FAMILLE DES MACROLIDES.

- CE MÉDICAMENT NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ CHEZ LES PATIENTS PRÉSENTANT UNE MALADIE HÉPATIQUE.

- EN L'ABSENCE DE DONNÉES, L'ASSOCIATION AUX DÉRIVÉS DE L'ERGOT DE SEIGLE N'EST PAS RECOMMANDÉE.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- PRÉVENIR LE MÉDECIN TRAITANT EN CAS DE :

INSUFFISANCE HÉPATIQUE, ANTÉCÉDENTS ALLERGIQUES, MANIFESTATIONS CUTANÉES D'ORIGINE ALLERGIQUE, PRISE CONCOMITANTE D'AUTRES MÉDICAMENTS, GROSSESSE, ALLAITEMENT.

## EFFETS INDESIRABLES :

- TROUBLES DIGESTIFS : NAUSÉES, VOMISSEMENTS, DIARRHÉES ET DOULEURS ABDOMINALES.

- MANIFESTATIONS ALLERGIQUES : PRURIT, RASH CUTANÉ, OËDÈME DE QUINCKE.

## POSOLOGIE :

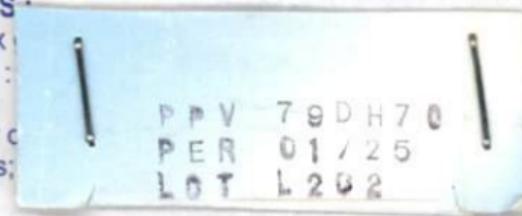
SE CONFORMER À LA PRESCRIPTION MÉDICALE.

ADULTE ET ENFANT DE PLUS DE 45 KG : 500 MG PAR JOUR, 1 COMPRIMÉ DE 500 MG EN UNE PRISE PAR JOUR PENDANT 3 JOURS.

## MODE D'ADMINISTRATION :

AZIX PEUT ÊTRE PRIS PENDANT OU EN DEHORS DES REPAS.

## TABLEAU A (LISTE I).



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Aïn Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

# Vita C 1000®

(Acide ascorbique)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 10

VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 20 (2 tubes de 10)

VITA C 1000® SANS SUCRE, Comprimés effervescents : Boîte de 10

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

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

- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

### Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents et dans quel cas sont-ils utilisés ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
3. Comment prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
6. Informations supplémentaires

## 1 - QU'EST-CE QUE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?

### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C), NON ASSOCIEE - code ATC : A11GA01.

### - Indications thérapeutiques

Ce médicament contient de la vitamine C.

Il est indiqué dans les états de fatigue passagers de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

## 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents.

### - Ne prenez jamais VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Contre-indications)

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- si vous êtes atteint de phénylkétoneurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam (VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents)
- si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein)
- si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux
- si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie)
- si vous avez moins de 15 ans

### - Faites attention avec VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents.

### - VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• Si votre fatigue s'accroît ou persiste et s'accompagne de manifestations inhabituelles ou de votre pharmacien.

• En raison d'un effet légèrement stimulant la vitamine C en fin de journée.

• Prendre en compte les apports en vitamine C (vitamines C et autres vitamines comme les médicaments) (risque de surdosage)

• La vitamine C (acide ascorbique) et d'hémochromatose, car elle favorise le risque de surdosage.

• La vitamine C peut fausser les résultats de certains tests, notamment de tests de contrôle du glucose sanguin et urinaire, avertissez votre pharmacien si des tests sont prévus.

### - VITA C 1000® comprimés effervescents

• Ce médicament contient 307 mg de sodium par comprimé effervescents. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

• En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré 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 441,5 mg de saccharose par comprimé effervescents dont il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

• Ce médicament contient un agent colorant azoïque (Jaune orange 5 E110) et peut provoquer des réactions allergiques.

### - VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• Ce médicament contient 377,3 mg de sodium par comprimé effervescents. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient 2,24 mg d'aspartam par comprimé effervescents. L'aspartam contient une source de phénylalanine. Peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylkétoneurie (PCU), une maladie génétique rare caractérisée par l'accumulation de phénylalanine ne pouvant être éliminée correctement.

• Ce médicament contient un agent colorant azoïque (Jaune orangé 5 E110) et peut provoquer des réactions allergiques.

### - Enfants « et adolescents »

Sans objet.

### - Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament.

Ce médicament contient de la vitamine C. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées.

### - Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)

Prendre en compte les apports en vitamines et minéraux, issus des aliments enrichis et des compléments alimentaires.

### - Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement - Fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

### Grossesse

Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de la vitamine C, pendant la grossesse.

### Allaitement

La vitamine C passe dans le lait maternel. Il n'existe pas de données suffisantes sur les effets de la vitamine C chez les nouveau-nés/nourrissons. Par conséquent, il est préférable d'éviter l'utilisation de la vitamine C, pendant l'allaitement.

Vita C 1000®

20 comprimés effervescents

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

6 118000 032076

**BIOMYLASE®**  
Comprimés pelliculés ; Boîte de 24  
Sirop ; Flacon de 125 ml  
Alpha-amylase

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
  - Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
  - Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez à votre pharmacien.
  - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à 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 quelque chose de suspect, mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

## IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

Comprimé :	Pour 1 Cp enr
Alpha-amylase "Soit 2142.9 Unités Pharmacopée Européenne par Comprimé. Excipients	3000 U CEIP G.S.P.

Sirop :	Pour 1 ml de s
Alpha-amylase	
"Soit 142.86 Unités Pharmacopée Européenne par ml de sirop.	200 U CEIP*
Excipients	q.s.p.....

## EXCIPENT A EFFET NOTOIRE

Comprimé : Saccharose et jaune orangé S (E110)

**Sirop :** Saccharose, Glycérol, Parahydroxybenzoate de propyle sodique de méthyle sodique (E219).

#### **Classe pharmaco-thérapeutique**

**DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT?**

**DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT?**  
Ce médicament est indiqué dans les maux de gorge peu intenses et sans fièvre.

## COMBINEN Posologie

### • Comprimé •

Adulte: 1 Comprimé, 3 fois par jour au cours des repas.

• Sirup :

Adulte: 1 cuillère à soupe (15 ml), 3 fois par jour.

**Enfant de plus de 3 ans (plus de 15 kg): 2 Cuillerées à soupe (15 ml), 3 fois par jour.**

**Nourrisson et enfant de 6 mois à 3 ans (7 kg à 15 kg):** 1 cuillère à soupe (5 mL) 2 fois par jour.

## Mode et voie d'administration

### Voie orale.

Avaler les comprimés, sans les croquer, avec un verre d'eau.

#### Durée du traitement

Pour les comprimés : Ne prolongez pas le traitement au-delà de 5 jours sans avis médical.  
En l'absence d'amélioration comme en cas de persistance des symptômes, consultez un professionnel de la santé.

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

## DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER

• En cas d'antécédents d'allergie à l'alpha-amylase ou à l'un des composants, notamment les parabens (la

**EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDEZ L'AVIS DE NOTRE MEDECIN OU DE  
L'APOTHECER.**

VOTRE PHARMACIEN.  
EFFETS NON COMBINÉS

**EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS**  
Comme tous les médicaments, BIOMYLASE peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

## BARIOL ASMA

---

**De:** RFM MUPRAS <rfm@mupras.com>  
**Envoyé:** mercredi 8 mars 2023 09:36  
**À:** BARIOL ASMA  
**Cc:** AITTALEB ALI  
**Objet:** RE: Déclaration maladie

Bonjour

Nous avons bien reçu votre dossier, votre demande est en cours de traitement.

Nous vous rappelons l'obligation de déposer à la Mutuelle, tout dossier envoyé par mail sous peine de rejet.

En cas de non réception de votre feuille de mutuelle et du dossier physique complet, sous un délai maximum **d'un mois après la fin de date de validité du 3 mois à compter de la date de l'exécution d'acte**, nous serons contraints de défaillir les montants déjà remboursés de vos prochains remboursements.

Cordialement.

---

**De :** BARIOL ASMA <ABARIOL@RoyalAirMaroc.com>

**Envoyé :** vendredi 3 mars 2023 18:23:26

**À :** RFM MUPRAS

**Cc :** AITTALEB ALI

**Objet :** Déclaration maladie

Bonjour,

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint la déclaration maladie N°W21-635316.

J'ai essayé de la déposer au bureau de la MUPRAS au siège mais il était fermé, et aucune indication d'horaire d'ouverture / fermeture.

Je vous remercie pour votre compréhension.

Cordiales salutations,



ASMA BARIOL

TÉL +212 522 91 20 65

MOB +212 668 24 91 28



member of  oneworld

