

# 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

- 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

M22- 0011148

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3560 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : OUBIRI Mohamed / 171856  
Date de naissance : 01.01.1948  
Adresse : 38, LOT ESSAFI ET 2 APT 2 OUBIRI  
Tél. : 066379545 Total des frais engagés : 1720,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr. Myriam / IR NAJI  
ALLERGOLOGUE  
Ghandi Offices, 216, Bd Ghandi  
Oasis, Casablanca - INPE: 091228528  
Tél: 0522 98 62 27 - 0770 00 04 36  
Date de consultation : 09 / 08 / 2023  
Nom et prénom du malade : Mohamed Oubiri Age:  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Anomalie congénitale + Maladie héréditaire  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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 : 14 / 08 / 2023  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



## VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Myriam TIR-NAJI Allergologue

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômée en Allergo-Anesthésie de la Faculté de  
Médecine de Montpellier

Maladies Allergiques "Adultes et Enfants"

- Allergies Respiratoires (Asthme, Rhinite)
- Allergies Alimentaires
- Allergies Médicamenteuses

Spirometrie - Tests Cutanés - Immunothérapie  
Spécifique



CABINET D'ALLERGOLOGIE

عيادة طب الحساسية

# الدكتورة مريم الطير الناجي طب الحساسية

خريجة كلية الطب بمونبلييه

خريجة كلية الطب بمونبلييه  
في حساسية التخدير

أمراض الحساسية "الكبار والأطفال"  
- الجهاز التنفسي (الربو، التهاب الأنف)  
- الحساسية الغذائية  
- الحساسية الدوائية

قياس التنفس - اختبارات الجلد  
العلاج المناعي المحدد

Casablanca, le 09/08/2023

MR OUBIBI MOHAMED

صيدية البنية  
PHARMACIE AN-NIA  
Quartier Assafa - Immeuble 18, 4A - Oulfa  
Casablanca - Tél: 0522 93 46 77

1. 500 mg - comprimé

Après le soir, pendant 1 mois. Si symptômes gênants  
la journée reprendre 1cp.

Déxyane Med DUCRAY - crème dermatique

1 à 2 fois /jour sur les zones à traiter pendant 1 mois

Déxyane Gel Douche DUCRAY - Application

1 Application À chaque lavage

Dr. Myriam TIR NAJI  
ALLERGOLOGUE

Ghandi Offices. 236, Bd Ghandi  
Oasis, Casablanca INPE: 0912 28528  
Tél: 0522 98 62 77 0770 00 04 36

# ايرلوس 5 ملغ

ديسلوراتادين

حبة 14 ملبسة

عن طريق الفم



سينثيميديك

PPV  
LOT  
PER

## Composition :

Desloratadine ..... 5 mg

Excipients ..... q.s.p un comprimé

Excipient à effet notoire : Ethanol

Mises en garde spéciales :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

AMM N° 614/DMP/21/NRQ

Erlus® 5 mg  
14 Comprimés Pelliculés



6 118000 180869



# Erlus® 5 mg

Desloratadine

14 Comprimés  
14 pelliculés

Voie Orale



SYNTHEMEDIC



# ايرلوس 5 ملغ

ديسلور اتالدين

حبة 14  
ملبسة

عن طريق الفم



سينثيميديك

PPV  
LOT  
PER

## Composition :

Desloratadine ..... 5 mg

Excipients ..... q.s.p un comprimé

Excipient à effet notoire : Ethanol

Mises en garde spéciales :

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

AMM N° 614/DMP/21/NRQ

Erlus® 5 mg  
14 Comprimés Pelliculés



6 118000 180869



# Erlus® 5 mg

Desloratadine

14 Comprimés  
pelliculés

Voie Orale



SYNTHEMEDIC



**0%**

PARFUM  
FRAGRANCE

# DEXYANE

**CRÈME ÉMOLLIENTE  
ANTI-GRATTAGE**

Visage et corps

Nourrit, répare, apaise

**PEAUX TRÈS SÈCHES ET  
À TENDANCE ATOPIQUE**

## DUCRAY

LABORATOIRES DERMATOLOGIQUES

**ANTI-SCRATCHING  
EMOLLIENT CREAM**

Face and body

Nourishes, repairs, soothes

**VERY DRY AND  
ATOPY-PRONE SKIN**

200 ml / e / 6.7 FL.OZ.

TESTÉ SOUS CONTRÔLE DERMATOLOGIQUE  
TESTED UNDER DERMATOLOGICAL CONTROL

PARIS

ACL 6121402

329 598



**Dr . Myriam TIR-NAJI**  
**Allergologue**

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômée en Allergo-Anesthésie de la Faculté de  
Médecine de Montpellier

Maladies Allergiques "Adultes et Enfants"

- Allergies Respiratoires (Asthme, Rhinite)
- Allergies Alimentaires
- Allergies Médicamenteuses

Spirometrie - Tests Cutanés - Immunothérapie  
Spécifique



**CABINET D'ALLERGOLOGIE**

**عيادة طب الحساسية**

**الدكتورة مريم الطير الناجي**  
**طب الحساسية**

خريجة كلية الطب بمونبلييه

خريجة كلية الطب بمونبلييه  
في حساسية التخدير

أمراض الحساسية "الكبار والأطفال"

- الجهاز التنفسي (الربو ، التهاب الأنف)
- الحساسية الغذائية
- الحساسية الدوائية

قياس التنفس - اختبارات الجلد  
العلاج المناعي المحدد

09/08/2023

Casablanca, le .....

**Facture N°: 388**

Bénéficiaire : Mr Oubibi Mohamed  
Mr OUBIBI MOHAMED

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
TC	TESTS CUTANES	1	800,00	800,00
Total				800,00

Arrêté le présent document à la somme de :  
huit cents dirham(s)

**Dr. Myriam TIR NAJI**  
**ALLERGOLOGUE**  
Ghandi Offices. 236, Bd Ghandi  
Oasis, Casablanca - INPE: 091228528  
Tél : 0522 98 62 27 - 0770 00 04 36



Ghandi Offices. 236, Bd Ghandi (Angle Rte d'El Jadida) Oasis, Casablanca



+212 770 000 436



+212 522 98 62 27



tirnaji.allergo@gmail.com

**Bilan Allergologique Cutané**  
**PRICKS TESTS**

Batterie standard  
RESPIRATOIRE

Nom Prénom:

Mohamed...ouini

Date du test:

..09/08/2023

Vérifier l'absence depuis 7 jours de traitement antihistaminique avant de commencer le test !

Antécédents:

- Rhinite allergique
- Asthme / Toux
- Allergie Alimentaire
- Autres types d'allergie
- Pas d'allergie connue

Saison:



- Janvier - Mars
- Avril - Juin
- Juillet - Septembre
- Octobre - Décembre
- Toute l'année



Témoin Positif



Témoin Négatif






Acarions/Blattes	Pricks	Symptômes
D.pteronyssinus		
D.farinae		
D.Blomia		

Animaux	Pricks	Symptômes
Chat		
Chien		
(Autre)		

Moississures	Pricks	Symptômes
Alternaria alternata		
Aspergillus fumigatus		
Botrytis cinerea		

Latex	Pricks	Symptômes
Arachide		

Pollens	Pricks	Symptômes
Cupressacées		
Olivier		
Platane		
Bouleau		

Armoise	Pricks	Symptômes
Ambrosie		
Pariétaire		
Graminées		
(Autres)		

Si Latex +++	Pricks	Symptômes
Banane		
Kiwi		
Avocat		
Châtaigne		

Commentaires:

Sensibilisation aux Acariens + Chat + Chien + Pollen d'Olivier

Dr. Myriam TIR NAJL  
ALLERGOLOGUE

Ghandi Offices, 230, Bd Ghandi  
Oasis, Casablanca - N°PE: 0912/2852  
Tél : 0522 98 62 27

Cacher et Signature: