

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-814801

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11423 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ABILLOUCH OMAR
 Date de naissance : 1972
 Adresse : BP 835, Hay Mohammadia, 70.000
 Tél. : 0662 64 13 93 Total des frais engagés : 220.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SAKALY Abderrahmane
Médecine Générale
5 Rue Sakia El Hamra
Av. Mekka Hy El Idari Laayoune
06 61 14 49 98 / 05 28 98 28 14

Date de consultation : 16 Aout 2023
 Nom et prénom du malade : Omar Abilouch Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Optique
 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 : Laayoune Le : 17 / 08 / 23
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A 215/2019

Dr.SAKALY Abdelhafid

Médecine Générale

Ex.médecin du travail Phosboucraa
D.U en Echographie
Médecin Agréé pour la Délivrance
de Certificate Mediceaux
du Permis de Conduire

5,Rue Sakia El Hamra X Av.Mekka
Hay El idari - Laayoune

Tél: 05 28 98 28 14 - 06 61 14 49 98



الدكتور عبد الحفيظ الصقلي

الطب العام

طبيب سابق بالمكتب الشريف للفوسفاط
دبلوم جامعي الفحص بالصدى
طبيب مؤهل للفحوصات
الطبية لرخصة السياقة

5 زنقة الساقية الحمراء ملتقى شارع مكة
الحي الإداري العيون

الهاتف 05 28 98 28 14 - 06 61 14 49 98

Laayoune le 18/08/2022

OMAN ABILLOUCH

20, 20

- olipax SV 2uri

5 pu

x

3/;

PHARMACIE D'CHIERA
Ordonnance Mutuelle
Place D'chiera Laayoune
Tél: 05 28 89 42 19 / 05 28 89 43 25
Dr. HANANI HAMID

Dr. SAKALY Abdelhafid
Médecine Générale
5 Rue Sakia El Hamra
Av. Mekka Hy El idari Laayoune
05 61 14 49 98 / 05 28 98 28 14

عند الزيارة مرة أخرى المرجوا منكم تقديم الوصفة الطبية (Ordonnance)

Email : sakalyabdelhafid@yahoo.fr

Indications d'utilisation :
Traitement local des douleurs dues à certaines otites à tympan fermé :

- otite moyenne aiguë congestive,
- otite gripale dite pharyngotympanaire,
- otite barotraumatique.

Posologie, contre-indications, mises en garde, symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage : voir la notice.

Composition :
Phénazone 4,00 g
Chlorhydrate de Lidocaïne 1,00 g

Pour 100 g de solution pour instillation auriculaire
Excipients : Thiosulfate de sodium, ethanol, glycérol, Eau purifiée.

Excipients à effet notoire : Glycérol
Mode et voie d'administration : Voie auriculaire.
Médicament à administrer dans l'oreille uniquement.

A NE PAS AVALER
Lire la notice avant utilisation
Médicaments non soumis à prescription médicale.

Mise en garde spéciale :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Précautions particulières de conservation :

A conserver à une température inférieure à 30°C

Forme pharmaceutique et contenu : Solution

pour instillation auriculaire en flacon de 16 g

Médicament autorisé N° 298/17DMP/21NRQR

OTIPAX®

Solution pour instillation auriculaire



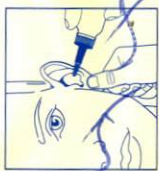
6 118000 370024

أوتيباكس

فينازون، كلوريدات الليدوكائين

محلول

تقطير أذني



قارورة
بالقطرة

16 غرام



دوائي الإستعمال،
علاج محلي للألم الناتجة عن بعض التهابات الأذن ذات طينة مقلقة.
- التهاب الأذن الوسطى الحاد.
- التهاب الأذن الأذن الوسطى المدعى لتقيطي،
- التهاب الأذن الوسطى.
الجرعات، موانع الإستعمال، تحذيرات، الأمراض والإجراءات التي يجب اتخاذها في حالة الجرعة الزائدة؛ انظر النشرة.

التكوين:
فازون 4,00 غرام
كلوريدات الليدوكائين 1,00 غرام
لكل 100 غرام من محلول تقطير أذني
سواغات: ثيوسلفات الصوديوم، الإيثانول، الجلسرين، مياه مصفاة

سواغ ذو تأثير ملحوظ: الجلسرين
طريقة الإستعمال:
إستعمال أذني
الدواء يستخدم في الأذن فقط
لا يبلع

المرجو الإطلاع على النشرة قبل الإستعمال
يعطى دون وصفة طبية
تحذيرات خاصة :

يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال
إحتياطات خاصة بالحفظ
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
الشكل الصيدلي و التقديم:
محلول لتقطير أذني في قارورة سعتها 16 غرام

EPI titulaire de l'AMM au Maroc :

BIOCODEX

MAROC

BP196 - Technopole Nousseur

Casablanca-Maroc

G.OUAJOU, Pharmacien responsable

Fabricant : BIOCODEX France

1, Avenue Blaise Pascal - 60000 Beauvais

OTIPAX®

Phénazone, Chlorhydrate de lidocaïne

**Solution pour
instillation auriculaire**



16 g



**Flacon
compte-gouttes**

Lot. 3676

Per.: 09 2025

BIOCODEX MAROC PPV 20.20 DH

