

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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-435581

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

MO85

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

CHALDI BOUCHRA

Date de naissance :

04/06/1981

Adresse :

277 BD DERROUFI - OUDJA

Tél. :

021616224

Total des frais engagés :

439,90 DHS

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

D. BELYAZID
Chirurgien Dentiste
16, Rue Mokhtar Jazouli - OUDJA
Tél: 0536 68 07 60 - Fax: 0536 71 29 70

Date de consultation :

15/07/2019

Nom et prénom du malade :

ELAKEHAL WALAF Amic

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Casualité

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

02 OCT. 2019

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 :

OUDJA

Le :

15 / 07 / 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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Centrale Dr. T. BOUHLAGH 50 Bd. A. Ben Abdellah Tél: 05 33 71 28 00 - Oujda	15-02-19	7990

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
MIRAL FASO Rue Moukhtar Jazouli - Oujda Tél: 05 33 71 28 00	19/07/19	Z 2.1	21000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
H9B	caulage	05

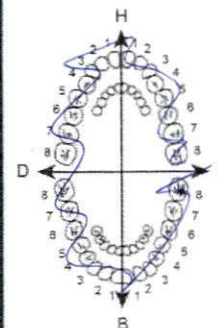
INP : 01814083493

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

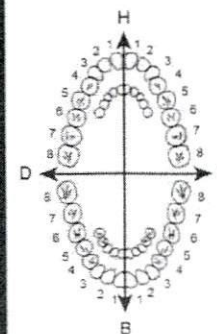
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

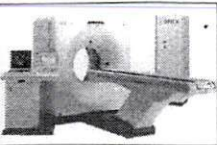
DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Driss BELMAZID
Chirurgien Dentiste
16, Rue Mokhtar Jazouli - Oujda
Tél: 0536 68 07 60 - Fax: 0536 71 29 70



CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr'MIRALI AHMED

Radiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine (CAEN)

- D.U.Maxillo Faciale
- D.U.Traumatologie du sport

- Scanner
- Echographie Doppler Couleur
- Radiologie Numérisée
- Mammographie

10 Rue Lieutenant Belhoussine - ☎ 05 36 69 60 54 – Oujda
Identifiant Fiscal 10610382 Patente 10704814 CNSS 2210863
ICE : 001710092000001
INPE : 081113219

Oujda, le 19/07/2019

Facture N° 2897/2019

Nom patient : **ELAKEHAL WALAE AMIRA**

Examen(s) réalisé(s) :
O.P.T

BRN *216*
[Signature]

Montant : **Deux cent dix (210 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENT DIX DH

REGLEMENT : ESPECES

Dr MIRALI Ahmed
10, Rue Lieutenant Belhoussine
INPE : 081113219
[Signature]

Docteur Driss BELYAZID

Chirurgien Dentiste

- Diplôme de l'Université de Chirurgie Buccal-implantologie et Paradontie des Universités de Paris XII et de Bourgogne Dijon
- Diplôme d'université d'esthétique du sourire - Université Louis Pasteur - Strasbourg
- Diplôme d'université de Sedation Conscience - Université Louis Pasteur - Strasbourg
- Expert assermenté près les Tribunaux d'Oujda



الدكتور إدريس باليزيد

طبيب جراحي للأسنان

- اختصاصي في جراحة الفم والفردقة
- طب ما حول السن - جامعتي باريس وبوركون ديجون
- اختصاصي طب الأسنان التجميلي - جامعة لويس باستور، ستراسبورغ
- اختصاصي التخدير الواعي - جامعة لويس باستور، ستراسبورغ
- خبير محلف لدى محاكم وجدة

16, Rue Mokhtar Jazouli 2^{ème} étage - Oujda

Tél : 05 36 68 07 60 - Fax : 05 36 71 29 70

16, زقة المختار جازوليت، الطابق الثاني - وجدة

الهاتف : 05 36 68 07 60 - الفاكس : 05 36 71 29 70

Oujda, le 15/7/19 في وجدة،

EKA KEHAL WALAG AMIRA

7990

Augstin

Asat e 3/1/19

D. Driss BELYAZID
Chirurgien Dentiste
16, Rue Mokhtar Jazouli - Oujda
Tél: 0536 68 07 60 - Fax: 0536 71 29 70

Pharmacie Centrale

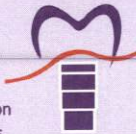
Dr. Taoufik BOUHLAGHMI

50, Bd. Allal Ben Abdellah

Tél: 05 35 71 28 00 - Oujda

Chirurgien Dentiste

- Diplômé de l'Université de Chirurgie Buccal-implantologie et Paradontie des Universités de Paris XII et de Bourgogne Dijon
- Diplôme d'université d'esthétique du sourire - Université Louis Pasteur - Strasbourg
- Diplôme d'université de Sedation Conscience - Université Louis Pasteur - Strasbourg
- Expert assermenté près les Tribunaux d'Oujda



الدكتور إدريس باليزيد

طبيب جراحى للأستنان

- أخصائي في جراحة الفم والغرقة
- طب ما حول السن - جامعتي باريس وبيروكون ديجون
- أخصائي طب الأسنان التجميلي - جامعة لويس باستور، ستراسبورغ
- أخصائي التخدير الواعي - جامعة لويس باستور، ستراسبورغ
- خبير محلف لدى محاكم وجدة

16, Rue Mokhtar Jazoulit 2^{ème} étage - Oujda
Tél : 05 36 68 07 60 - Fax : 05 36 71 29 70

16، زنقة المختار جازوليت، الطابق الثاني - وجدة

الهاتف : 05 36 68 07 60 - الفاكس : 05 36 71 29 70

Oujda, le 15/07/19 وجدة، في

ELAKEHAL Watae Amric

- C.P. 1 25

Dr MIRAL Ahmed
F. B. 13219
INPE - 13219

Dr. Driss BELKAZID
Chirurgien Dentiste
16, Rue Mokhtar Jazouli - OUJDA
Tel: 0536 68 07 60 - Fax: 0536 71 29 70



CENTRE D'IMAGERIE MÉDICALE

Radiologie Numérique : IRM, Scanner, Echographie,
DMO, Doppler, Mammographie, Cone Beam, Dentaire

Dr MIRALI Ahmed

Diplômé de Faculté de Médecine (CAEN)

* D.U. Maxillo Faciale * D.U. Traumatologie du sport * D.U. IRM

Vous pouvez consulter votre examen sur notre

Site web: <http://81.192.139.48:8081/images/>

Avec le login: 115718 et le mot de passe: 89322

Oujda, le 19/07/2019

Prénom et Nom : ELAKEHAL WALAE AMIRA

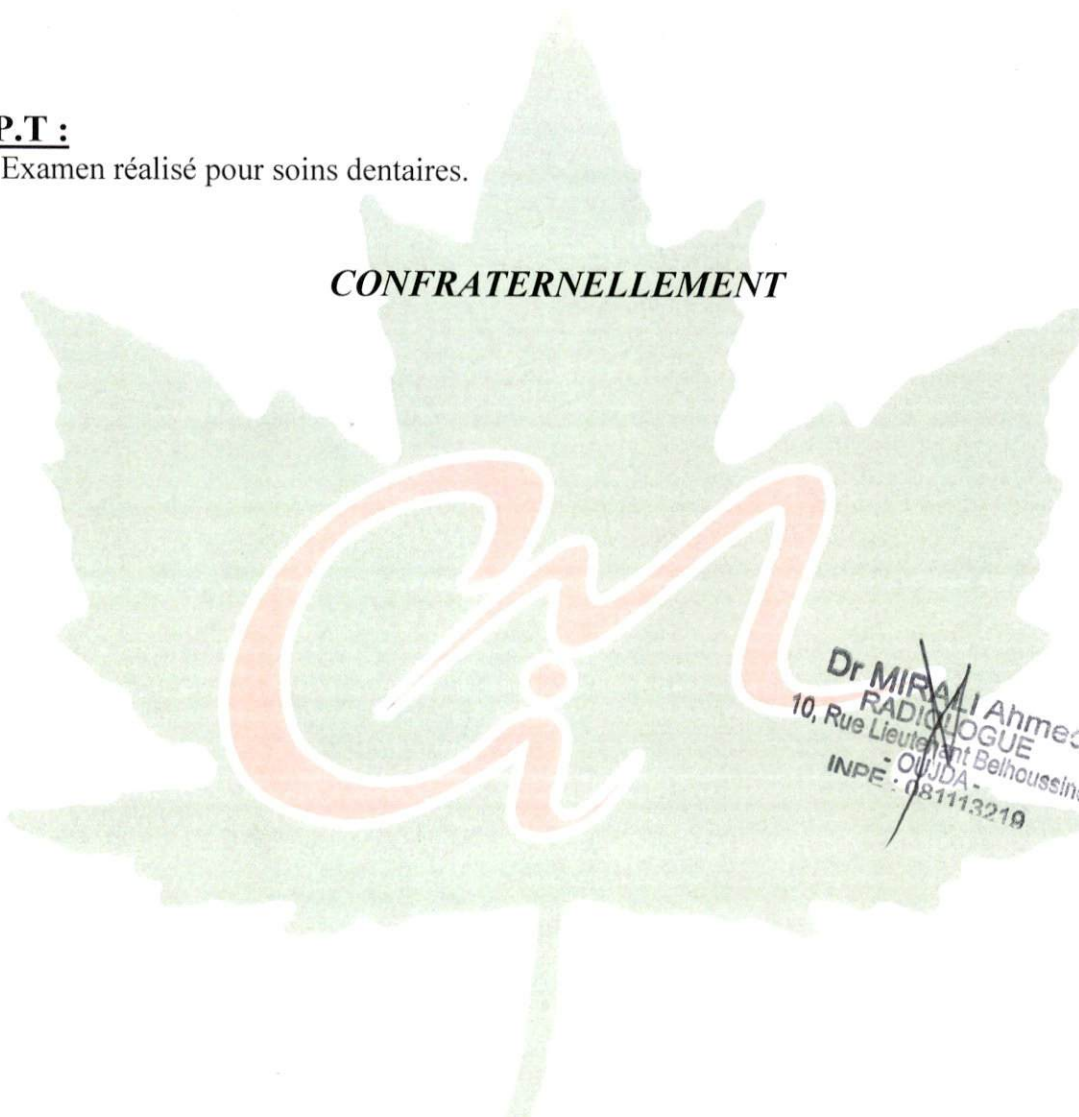
Docteur : BELYAZID DRISS

Compte Rendu

O.P.T :

Examen réalisé pour soins dentaires.

CONFRATERNELLEMENT



Dr MIRALI Ahmed
RADIOLOGUE
10, Rue Lieutenant Belhoussine
- Oujda -
INPE : 081113219



AUGMENTIN®

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

500

Rap

Veul

- G
- S
- G
- S
- S

AUGMENTIN
500 mg/62,5 mg
12 sachets



6 118000 160243

inique

ette not
esoin d
avez un
nt prest

ou si v

PPV: 79,90 DH
LOT: 585810
PER: 08/19



Augmentin® est une marque
des sociétés du Groupe Glax

suspension buvable en sachet

nt.

is à votre médecin ou à votre pharmacien.
d'autre, même en cas de symptômes identiques,

en mentionné dans cette notice, parlez-en à votre

1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ENFANT, poudre pour suspension buvable en sachet-dose ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Il s'agit d'un antibiotique de la famille des bêta-lactamines associant l'amoxicilline et l'acide clavulanique. Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 30 mois dans le traitement des infections dues aux germes sensibles, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles.

Que contient AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ENFANT, poudre pour suspension buvable en sachet-dose ?

Les substances actives sont:

Amoxicilline	500,00 mg
Sous forme d'amoxicilline trihydratée	
Acide clavulanique	62,50 mg
Sous forme de clavulanate de potassium	

Pour un sachet-dose.

Liste des excipients à effet notoire: aspartam (E951): source de phénylalanine, maltodextrine (glucose).

Qu'est-ce que AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ENFANT, poudre pour suspension buvable en sachet-dose et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de poudre pour suspension buvable en sachets-doses. AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ENFANT, poudre pour suspension buvable en sachet-dose. Boîte de 12 sachets.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ENFANT, poudre pour suspension buvable en sachet-dose ?

Ne prenez jamais AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ENFANT, poudre pour suspension buvable en sachet-dose dans les cas suivants:

- allergie aux antibiotiques de la famille des bêta-lactamines (pénicillines, céphalosporines): tenir compte du risque d'allergie croisée avec les antibiotiques du groupe des céphalosporines,
- allergie connue à l'un des composants du médicament (voir Que contient AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ENFANT, poudre pour suspension buvable en sachet-dose ?),
- antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline/acide clavulanique,
- phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam (E951).

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ en association avec le méthotrexate (voir Prise ou utilisation d'autres médicaments).