

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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.

## Déclaration de 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

## Déclaration de Maladie : N° P19-0022036

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7308 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AABOU HASSAIN Date de naissance : 1/11/1964

Adresse : MEME ADRIS

Tél. : 0661687058 Total des frais engagés : 820 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. Chaffik RAHMANI  
O.R.L Chirurgie TBC et cou  
Autorisation 14908  
24, Bd. Abi Dar El ghaffari - Sidi Bernoussi

07 SEP. 2019

Date de consultation : 07 SEP. 2019

Nom et prénom du malade : AABOU HASSAIN Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : OLIB

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS

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 : Coma Le : 07 SEP. 2019

Signature de l'adhérent(e) : Abdellah steige/Ram

## 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
7 SEP 2019	Cr	2	250DH	
4 SEP 2019	Impédancemètre	3	300DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	PHARMACIE GHAFERANE Dr. HARIQA LAILA Rue 2 N° 116 Bloc (C) Quartier Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
<b>HARMACIE GHAFERANE</b> Dr. HARIQA LAILA Rue 2 N° 116 Bloc (C) Quartier Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca	07.109/79	270,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des travaux
	$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553 \\  \hline  B &   \end{array}  $			Montants des soins
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis
				Date d'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. A. Chafik RAHMANI

Spécialiste Nez - Gorge - Oreilles  
Chirurgie de la FACE et du COU

Diplômé de la faculté  
de Médecine de Nancy (France)

• Membre de la Société Française  
et l'Académie Américaine d'O.R.L.  
et chirurgie TÊTE et COU

• Ancien spécialiste des Hôpitaux  
Militaires Marocains.



الدكتور ع. شفيق رحمني

اختصاصي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة  
جراحه الوجه، العين

خريج كلية الطب بسانسي (فرنسا)

عضو الجمعية الفرنسية  
والأكاديمية الأمريكية لاختصاصيت

اختصاصي ساق بالمستشفيات  
العسكرية المغربية

07.09.2019

الدار البيضاء، في ..... Casablanca, le .....

Mr AABOU Hassan

٧٧٢,٥٥

1 OXIFLOR 200MG B/20

1 boite

1 comprimé le matin et le soir, au cours du repas, pendant 10 jours.

2 AURICULARUM pdre/sol p instil auric : Fl+Amp/10ml

1 boite

5 gouttes le matin et le soir, pendant 10 jours.

3 AURICULARUM POUDRE

1 boite

1 pulvérisation de la poudre matin et soir , pendant 10 jours .

SVP: ne pas mélanger la poudre avec le chlorure de sodium 0.9%.

PHARMACIE GHOFRANE  
Dr. HRIOUA LAILA  
Rue 2 N° 116 Bldc (C)  
Quartier Al Ouds Sidi Bernoussi  
Casablanca

Dr. A. Chafik RAHMANI  
O.R.L Chirurgie Tête et cou  
Autorisation 14 908  
24, Bd. Abi Dar El Ghaffari - Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tél. : 05 22 75 59 78

٢٧٥,٥٥

Sur Rendez-vous

24, Bd. Abi Dar El Ghaffari  
Sidi Bernoussi - Casablanca

الهاتف : 05 22 75 59 79 / 05 22 75 59 78  
fax: 05 22 75 59 79

24 ، شارع أبي ذر الغفارى  
سيدي البرنوصى - الدار البيضاء

# Dr. A. Chafik RAHMANI

Spécialiste Nez - Gorge - Oreilles  
Chirurgie de la FACE et du COU

Diplômé de la faculté  
de Médecine de Nancy (France)

- Membre de la Société Française  
et l'Académie Américaine d'O.R.L.  
et chirurgie TÊTE et COU

- Ancien spécialiste des Hôpitaux  
Militaires Marocains.



## الدُّكْتُورُ عَـ. شَفِيقٌ رَـحْمَانِي

احْتَصَاصٌ في اَمْرَاضِ الْأَذْنِ، الْأَنْفِ وَالْحَنْجَرَةِ  
جَرَاحَةُ الْوَجْنَهِ، الْعُنْقِ

خَرْجٌ كُلِّيَّةِ الْطَّبِّ بَنَانِي (فَرْنَسَا)

عَضُوُّ اَجْمَعِيَّةِ الْفَرْنَسِيَّةِ  
وَالْاَكَادِيمِيَّةِ الْاَمْرِيَّكِيَّةِ لِلْاحْتَصَاصِيِّينَ

احْتَصَاصٌ مَسَاقِيْنَ بِالْمَسَنَشِيَّاتِ  
الْعَسْكَرِيَّةِ الْمَغْرِبِيَّةِ

14 Septembre 2019

Casablanca, le ..... الدار البيضاء ، في

Mr AABOU Hassan

## NOTE D'HONORAIRES

IMPEDANCEMETRIE. K10.

#300.00DH. Trois cents dirhams.

Dr. A. Chafik RAHMANI  
O.R.L Chirurgie Tête et cou  
Autorisation 14 908  
24, Bd. Abi Dar El Ghaffari - Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tél : 05 22 75 59 78

Sur Rendez-vous بالموعد

24, Bd. Abi Dar El Ghaffari  
Sidi Bernoussi - Casablanca

الهاتف : 05 22 75 59 78 / 05 22 75 59 78  
الفاكس : 05 22 75 59 79

24 ، شارع أبي ذر الغفارى  
سيدي البرنوسي - الدار البيضاء

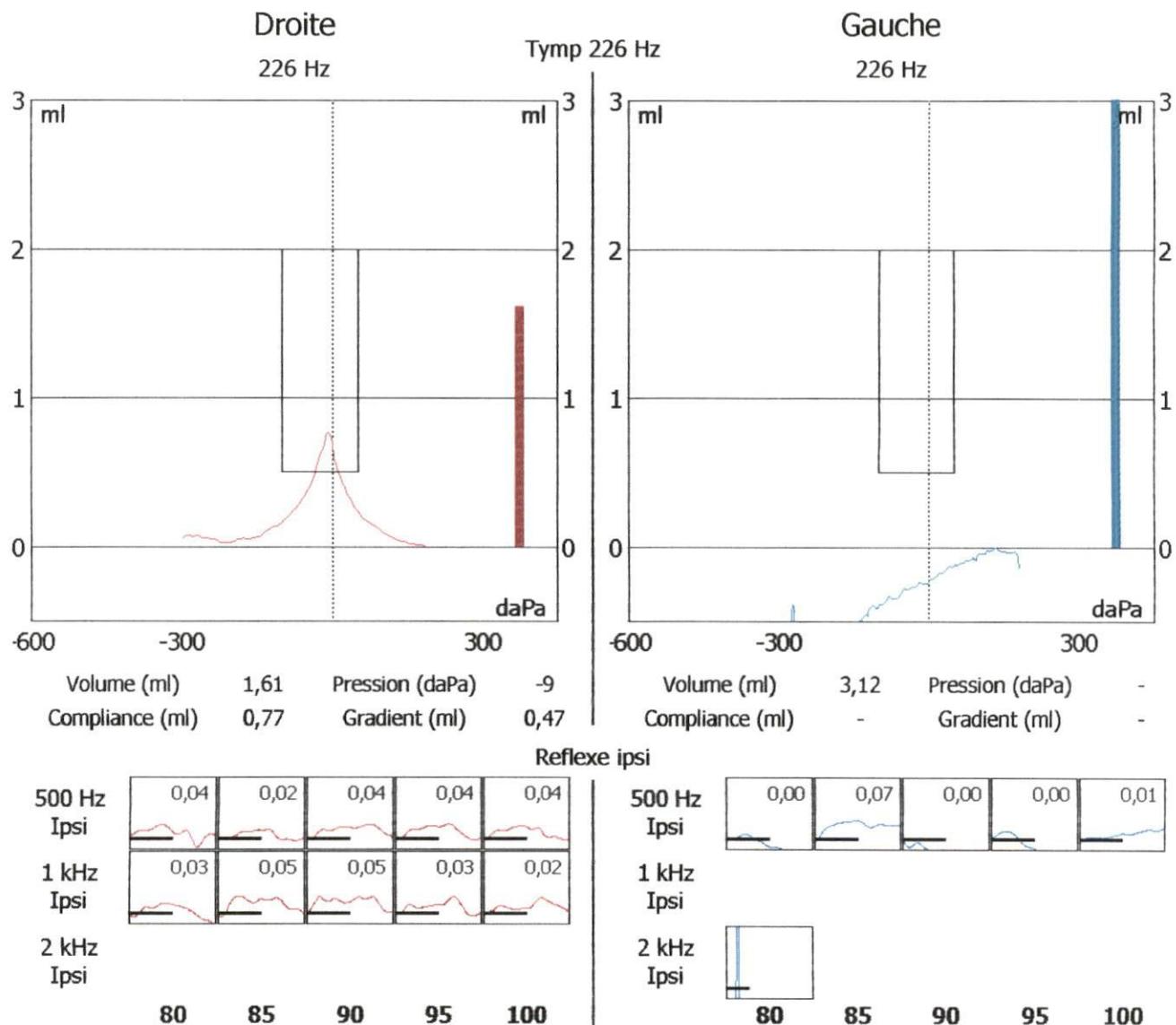
N Dossier:  
Nom de famille:  
Prénom:

A A BOU  
A ASSAN



DR . A. Chafik RAHMANI  
Spécialiste Nez-Gorge-Orilles  
Chirurgie de FACE et du COU

14/09/2019 10:28:26



Dr. A. Chafik RAHMANI  
O.R.L Chirurgie Tête et cou  
Autorisation 14 908  
24, Bd. Abi Dar El ghaffar - Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tel : 05 22 75 59 78

# OXIFLOR®

(Ofloxacin e)

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

Boîtes de 10 et 20 comprimés dosés à 200 mg d'ofloxacin e

## COMPOSITION

Ofloxacin e ..... 200 mg

Excipient : amidon de maïs, povidone, stéarate de magnésium, crospovidone, lactose ..... qs 1 comprimé

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antibiotique de la famille des quinolones.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

- Infections urinaires hautes et basses, aiguës ou chroniques
- Infections prostatiques
- Infections gynécologiques
- Infections gastro-intestinales et hépatobiliaires
- Infections ostéo-articulaires
- Infections bronchopulmonaires
- Infections ORL (sinusites chroniques, poussées de surinfection des otites chroniques, préparation pré-opératoire)
- Septicémies

## CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Antécédent de tendinopathie avec une fluoroquinolone
- Hypersensibilité à l'ofloxacin e ou à un produit de la famille des quinolones
- Epilepsie
- Déficit en G6PD
- Grossesse et allaitement, sauf avis contraire du médecin traitant (Cf. Grossesse et allaitement)
- Chez l'enfant jusqu'à la fin de la période de croissance
- Intolérance au lactose, en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## MISES EN GARDE

- Eviter l'exposition au soleil et aux rayonnements ultraviolets pendant la durée du traitement en raison du risque de photosensibilisation
- Tendinites : l'apparition de signes de tendinite demande un arrêt du traitement, la mise au repos des deux tendons d'Achille, et un avis en ~~milieu médical~~ **OXIFLOR® 200 mg** 20 comprimés

La rupture du tendon d'Achille semble être favorisée au long cours.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

Prévenez votre médecin en cas de :

- Antécédents de convulsions ou de myasthénie
- Gonflement du tendon d'Achille.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AU

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

PPV 112DH00

EXP 01/2022

LOT 8D072 1

Sumate de polymyxine B ..... 100.000 U.I.  
Nystatine ..... 1.000.000 U.I.  
Phosphate sodique de dexaméthasone ..... 10,00 mg  
Excipient : Laurylsulfate de sodium  
Pour un flacon

**Solvant :** 10 ml de chlorure de sodium 0,9%

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION**

**Auricularum®**

Poudre auriculaire

LOT 191346  
EXP 05 2021  
PPV 79.00 DH

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

**COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

**Poudre**

Chlorhydrate d'oxytétracycline ..... 90.000 U.I.  
Sumate de polymyxine B ..... 100.000 U.I.  
Nystatine ..... 1.000.000 U.I.  
Phosphate sodique de dexaméthasone ..... 10,00 mg  
Excipient : Laurylsulfate de sodium  
Pour un flacon

**Solvant :** 10 ml de chlorure de sodium 0,9%

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION**

Poudre auriculaire en flacon avec solvant (10 ml)

LOT 191346  
EXP 05 2021  
PPV 79.00 DH

**CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

Corticoïde et Anti-infectieux en association.

**DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT**

- Ce médicament est indiqué en traitement bactérien ou champignon.
- Ce médicament est indiqué chez les patients avant ou après intervention chirurgicale de l'oreille dans certaines circonstances déterminées par le médecin généraliste ou le spécialiste en oto-rhino-laryngologie.

**ATTENTION !**

L'utilisation d'AURICULARUM ne sera envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

AURICULARUM peut être prescrit au cours de l'allaitement.

Si au bout de 10 jours voir les 15 jours les symptômes persistent, il faut re-consulter.

**EN CAS DE DOUBTE, NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN**