

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.

Dos n°
10606

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *11463*

Société : *royal air maroc*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *D Aelbi Karim*

Date de naissance : *14/12/1975*

Adresse : *11, rue Thaourout Farah 1 Settat*

Tél. : *0661766475*

Total des frais engagés : *27430,20 Dhs*

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : *12/11/2019*

Nom et prénom du malade : *KARIMI SI HAM*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age : *44*

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 : *CASABLANCA*

Le : *02/11/2019*

Signature de l'adhérent(e) : *KARIMI*

IS

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 Recouvrement des Actes
12/11/19	S	200.00	INP : [REDACTED]	DR. BEN SALAH MOUAD

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL HAY		
ASMOUN Samir	12/11/19	ASMOUN SAMIR
Docteur en Pharmacie		Docteur en Pharmacie
Rue ASSALAM Hay Al Houde		Rue ASSALAM Hay Al Houde
BERRECHID		BERRECHID
		05.22.32 RA.04
		05.22.32 RA.04

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

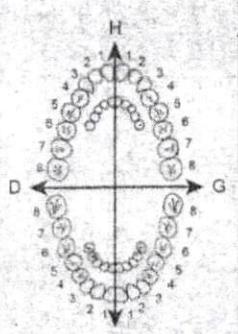
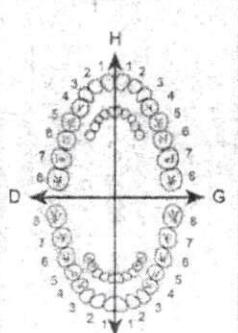
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED]
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000	[REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DATE DU DEVIS [REDACTED]
				DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الشاوية
CLINIQUE CHAOUIA

PHARMACIE ARABE
ASMOUN Samir
Docteur en Pharmacie

2, Rue ASSALAM Hay Al Houda
BERRECHID
Tél. 05 22 22 81 08



060003332

ORDONNANCE

Berrechid, le

18/11/19

Nicarini Shan

45,30 1) Ventilene spray
8ml/100ml prendre 1

185,00 9) Sofflu 250
2. Nafie 13/1 prendre 1



PHARMACIE ARABE
ASMOUN Samir
Docteur en Pharmacie

2, Rue ASSALAM Hay Al Houda

BERRECHID
Tél. 05 22 32 84 04

DR. BEN SALAH MOUNTI

Dr. Abdelhakim BOUABID
Spécialiste O.R.L
Chirurgie Cervico Faciale
Tél : 05 22 32 64 60

6106111106

SAFLU® 50, 125 et 250

Suspension pour inhalation.

Fluticasone + Salméterol

Veuillez lire attentivement l'information avant d'utiliser ce médicament.

Gardez cette notice, vous

Si vous avez toute autre demande plus d'informations, contactez votre pharmacien.

Ce médicament ne le donnez pas à des personnes qui n'en ont pas besoin.

Ne le donnez pas à des personnes qui n'en ont pas besoin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Si l'un des effets secondaires suivants se manifeste, remarquez un peu de temps, puis contactez votre pharmacien ou votre médecin.

SAFLU® 250 microgrammes

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
120 doses



Si vous utilisez SAFLU pour le traitement de votre asthme, votre médecin souhaitera vérifier régulièrement votre état clinique.

Si votre asthme ou votre essoufflement s'aggrave,appelez votre médecin immédiatement.

ments bronchiques plus importants, s'opposent au niveau, vous avez plus souvent besoin d'un bronchodilatateur de secours. Sans augmenter le nombre de votre état respiratoire pourrait être alors davantage malade. Votre médecin, car il se peut que illement supplémentaire.

mier (ère) ou votre pharmacien pourront utiliser votre dispositif comment vous l'utilisez à chaque fois correctement ou comme vous aurait limiter son efficacité pour

tenue dans une cartouche ou un applicateur en plastique

ment du dispositif: dispositif pour la première fois. Retirez le capuchon sans doucement les côtés, tirez-le. Ensuite, agitez le bien, le vous et appuyez sur la bouffée dans l'air. Répétez le dispositif avant de libérer pas utilisé votre dispositif. Libérez deux bouffées de

ancer à respirer le plus longtemps possible. Assurez-vous d'utiliser le dispositif assis quand vous utilisez

de l'embout buccal. Vérifiez de l'embout buccal afin de vous assurer que celui-ci est propre et ne contient pas de corps étranger.

3. Agitez l'appareil 4 à 5 fois afin d'éliminer tout corps étranger et d'assurer le mélange des composants de la suspension contenue dans le flacon.

4. Tenez l'appareil bien à la verticale en plaçant le pouce à la base, sous l'embout buccal. Expirez autant que vous le pouvez.

Bien agiter avant chaque utilisation

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit personnellement. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
- Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Quel contenu cette notice :

1. QU'EST-CE QUE VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER VENTOLINE

3. COMMENT UTILISER VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé

4. OÙ ET POURQUOI UTILISER VENTOLINE

4. OÙ ET POURQUOI UTILISER VENTOLINE



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

NOTICE : INFORMATION DI

**Ventoline® 100 mic
suspension pour inhalation
SALBUTAMOL**



مصحة الشاوية
CLINIQUE CHAOUIA



060003332

Nikarint Sheim

17/11/19

M G-

Okba Nafie

Dr BEN SALAH Mounir
Spécialiste en Médecine