

# 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.

## 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.

## Prothèse :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19-0036325

ND: 29635

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08077 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Filali Cheikh Abdelali

Date de naissance : 11/1/45

Adresse : Rue 30 No 12 LAYOUE II

Tél. : 0661322026 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Complément

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : BEN SOUDA Amina Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ 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 : Le : 23 JUN. 2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

# Partie réservée à RMA

Date(s) de réception du courrier

1	2	3	4

## Identification

N° du sinistre		
		CP

## Ordonnancement

I.C.	D.D	D	C.C

## Siège social

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc  
Tél. : 0522 31 21 63 - 0522 31 01 69 - Fax : 0522 31 38 84  
SA au capital de 1.796.170.800 DH - Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances  
www.rmaassurance.com



**RMA** ROYALE MAROCAINE D'ASSURANCE

تصريح بالمرض

## Déclaration de maladie

### Type de déclaration

☒ Maladie ☐ Maternité ☐ Optique ☐ Clinique ☐ Traitements spéciaux

N° d'affiliation : \_\_\_\_\_ Intermédiaire : \_\_\_\_\_

Souscripteur : BRILOMA AGADIR Cachet du souscripteur : \_\_\_\_\_

N° de police : 402035/01

Adresse : \_\_\_\_\_

### Renseignements concernant l'assuré(e)

Nom et prénom : BENSOUDA AMINA

Adresse : \_\_\_\_\_

### Renseignements concernant le malade

Nom et prénom : N Lien de parenté : m. m

Montant des frais engagés : 383,10 DHS

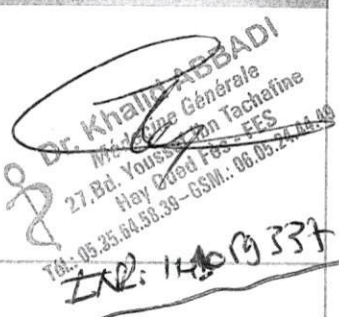
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration

Fait à ASA, le \_\_\_\_\_ Signature de l'assuré(e)

Partie réservée au praticien traitant

Nom et Prénom du malade : Bensouda Amina  
Date de naissance : .....  
Nature de la maladie : affection Jachiale / Bronchopulmonaire  
En cas d'accident : .....  
(préciser causes et circonstances).....

Nature des prestations

Praticien	Date	Acte et coefficient	Ordonnance	Honoraires	Cachet et signature du praticien
Médecin traitant	28/02/2020	C	.....	118,00	
Auxiliaires médicaux					
Analyses et radiographies					

Pharmacie

Factures		Signature & cachet
Date	Montant	
28/02/2020	233,10	

Recommandations importantes

- Etablir une déclaration par personne et par maladie.
  - La déclaration doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives (ordonnances médicales, résultats des examens de radiologie et laboratoire).
  - Joindre à la déclaration de maladie les vignettes ou à défaut les prospectus et le P.P.M. concernant les médicaments.
  - Lorsque la personne malade bénéficie d'un régime de prévoyance, l'assuré devra remettre à l'assureur les photocopies des pièces justificatives et l'original du décompte de règlement délivré par cet organisme.
  - En cas d'hospitalisation médicale ou chirurgicale : joindre une facture détaillée et dûment acquittée sur laquelle devra être précisé l'ensemble des prestations.
  - Délai de remise des pièces : toutes les pièces concernant une maladie ou un accident doivent être remises à l'assureur trois mois au plus tard après la cessation des soins.
  - Toute fausse déclaration est passible des sanctions prévues par la loi n°17-99 portant code des assurances.
- ➔ **Toute réclamation doit être formulée au plus tard dans un délai de deux mois.**

## ERLUS® 5 mg, comprimé pelliculé, boîte de 7, 14 et 28

### Desloratadine

**Pour les médicaments soumis à la prescription médicale :**  
Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.  
• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.  
• Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
• Ce médicament vous a été personnellement prescrit. 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 l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Que contient cette notice ?
2. Quel est le médicament ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ERLUS® 5 mg Comprimés Pelliculés ?
4. Comment utiliser ERLUS® 5 mg Comprimés Pelliculés ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver ERLUS® 5 mg Comprimés Pelliculés ?
7. Informations supplémentaires.

### 1. QU'EST-CE QUE ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

**Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :**  
Antihistaminiques anti-H1 (code ATC : R06AX27).

**Indications thérapeutiques :**  
ERLUS® 5 mg comprimé pelliculé est indiqué, chez l'adulte et l'adolescent de 12 ans et plus, pour le traitement symptomatique de :  
• la rhinite allergique ;  
• l'urticaire.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?

Liste des informations à connaître avant la prise du médicament  
**Contre-indications :**  
Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique Composition ou à la loratadine.  
**FAITES ATTENTION AVEC ERLUS® 5 mg, EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

**Mises en garde spéciales et Précautions particulières d'emploi :**  
ERLUS® 5 mg comprimé pelliculé doit être utilisé avec précaution en cas d'insuffisance rénale sévère. Les patients présentant des maladies héréditaires rares telles qu'une intolérance au galactose, une déficience en Lapp lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose-galactose ne doivent pas prendre ce médicament.

**Interactions avec d'autres médicaments :**  
Au cours des études cliniques réalisées avec des comprimés de desloratadine, et dans lesquelles les patients recevaient de l'érythromycine ou du kétoconazole en association, aucune interaction cliniquement significative n'a été observée.

**Population pédiatrique :**  
Les études d'interaction n'ont été réalisées que chez les adultes. Au cours d'une étude de pharmacologie clinique, il n'a pas été mis en évidence de potentialisation des effets délétères de l'alcool sur les tests de performances lors de l'association avec ERLUS® comprimé. Cependant, des cas d'intolérance et d'intoxication à l'alcool ont été rapportés depuis la commercialisation. Par conséquent, la prudence est recommandée en cas de prise concomitante d'alcool.

**AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.**

**Interactions avec les aliments et les boissons :**  
Sans objet.  
**Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :**  
Sans objet.

**Excipients à effet notoire :** Ethanol.  
**DEMANDER CONSEIL À VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MÉDICAMENT**

**Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :**  
**Grossesse :**  
Sur un grand nombre de grossesses (plus de 1000 grossesses), aucun effet malformatif, ni toxique de la desloratadine n'a été mis en évidence pour le fœtus ou le nouveau-né. Les études effectuées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effets délétères directs ou indirects sur la reproduction. Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation d'ERLUS pendant la grossesse.

**Allaitement :**  
La desloratadine a été identifiée chez les nouveau-nés/nourissons allaités par une femme traitée. L'effet de la desloratadine sur les nouveau-nés/nourissons est inconnu. Une décision doit être prise soit d'interrompre l'allaitement, soit d'interrompre le traitement avec ERLUS en prenant en compte le bénéfice de



00 mg, comprimé pelliculé

le à conduire ou utiliser

si vous êtes sur le point

re ou susceptible de

ente ou que vous

ous

res

le

كل على وليس يجوز

صحة اختيار في

الطبية الشريعة والمواظبة

لا ينبغي ان يدل على

مرونة

يبلغ التسليم في حالة

لا يترك في متناول الاطفال

الحدود الاستخدام

لا يجوز اعادة

في الاول

في

في

في

في

في

في

في

في

في

في

في

في

في

في

في

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Complément Alimentaire n'est pas un

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

Produced by Phyto Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM

VERNEX® Stick

VERNEX® Stick

VERNEX® Stick

VERNEX® Stick

VERNEX® Stick

VERNEX® Stick

Dr. Khalid ABBADI

Médecine Générale

Diplômé de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie - Rabat  
Ex. Médecin Chef de Service de Médecine Générale  
Infectiologie et Diabétologie  
Hôpital Ibn Khatib  
Diplôme Universitaire en Diabétologie  
Faculté de Médecine de Rabat  
Diplôme Universitaire de Médecine de Sport  
Rennes France



الدكتور خالد عبادي

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

رئيس سابق قسم الطب العام

والأمراض المعدية وداء السكري

مستشفى ابن الخطيب

دبلوم جامعي في داء السكري كلية الطب بالرباط

دبلوم جامعي في الطب الرياضي رين فرنسا

Fès, Le: 28/2/2022 فاس في:

M<sup>re</sup>. Amina Bensouda

CONTRE LES

SA

LOT 058474/FC2  
08/2022 PFC 49.09

1/ Hivernex' Stick

1 Phc 1

4900

2/ Dolgyni 1ml

2x1

12230

3/ Dicetel 100

10. 2x1

4/ Erbes Sucy

10. 1ml

Dr. Khalid ABBADI  
Médecine Générale  
27.Rd. Youssef Ibn Tachafine  
Hay' Oued Fès - FES  
Tél: 05.24.44.49  
GSM: 06.05.24.44.49

4180

23310

PPV  
LOT  
PER

PPV:2021H00  
PER:07/22  
LOT:11723

**Siège social**

83, avenue de l'Armée Royale - Casablanca - Maroc

Tél. : 05 22 31 21 63 - 05 22 31 01 69 - Fax : 05 22 31 38 84

S.A. au Capital de 1.796.170.800 de DH - R.C. 15.207 - C.N.S.S. 111.6666

PATENTE : 35101950 - I.F. 01084830 - ICE : 001530601000041

Entreprise régie par la loi n° 17-99 portant code des assurances

www.rmaassurance.com

**RMA**ROYALE  
MAROCAINE  
D'ASSURANCE**FEUILLE DE DECOMPTE DESTINEE A L'ASSURE**

Page 1/1

Employeur : BRICOMA AGADIR  
Assuré : BENSOUDA AMINA  
N° Affiliation : 00400035 01 000001  
Personne soignée : BENSOUDA AMINA  
N° sinistre : 2020002 00  
Nature de la maladie :

Ref (C / V) : 09609437

N° Externe :

Date ouverture : 26/03/2020

Date règlement : 05/04/2020

Nature des Prestations	Cotation M.T	Cotation N.A.P	Vous avez payé	Base de Remboursement	Taux de Remboursement	Montant de Remboursement
CONSULTATION	0	0	190.00	190.00	80.00	152.00
PHARMACIE	0	0	233.10	184.10	80.00	147.28
TOTAL			383.10	334.10		299.28
1-1: PRODUIT NON REMBOURSABLE (HIVERNEZ)						Montant A Rembourser  299.28