

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## Education :

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.

## Prothésiste :

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

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

N° P19- 0045865  
ND: 304303

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2362 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : NATI ABDESSAMAD

Date de naissance :

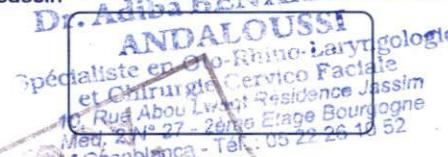
Adresse : RES. SEKRAJ, 123 Rue ABDELLWAHAB

Bouygues et SABLANCE

Tél. : 0664368870 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/06/2020

Nom et prénom du malade : NATI SARAH Age : 20 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Aspection ORL

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 : 25/06/2020 Le : 25/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : NATI SARAH

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/06/2020	180,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

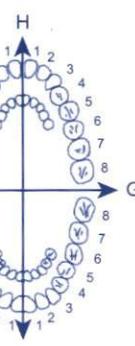
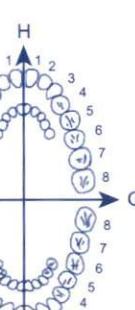
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
ODF PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	D	G		MONTANTS DES SOINS
	B			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Adiba

BENHADDOU ANDALOUSSI



الدكتورة أديبة  
بنحدو أندلسي

- Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico Faciale
- Allergologie-Vertige-Ronflement
- Spécialiste de Pathologie Respiratoire du Sommeil
- Membre de la Société Française d'ORL
- Ancien Interne de CHU Ibn Rochd
- Ancien Résidant à l'Hôpital 20 Août
- Ancien ORL à l'hôpital Sidi Othmane Casablanca
- Ancien Chef de Service à l'Hôpital Moulay Youssef

- أخصائية في أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة وجراحة الوجه والعنق
- أخصائية في الأمراض التنفسية للنوم
- أمراض الحساسية والدوخة والشخير
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد
- طبيبة مقيمة سابقا بمستشفى 20 غشت
- طبيبة أخصائية سابقا بمستشفى سيدى عثمان
- رئيسة مصلحة سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le .....

25-6-2020

الدار البيضاء، في

Mme Naji Sarra

100,00

1 - Aérosoliseur dispo

2 - Pulvérisateur dispo  
2ème d'usage



Dr. Adiba BENHADDOU ANDALOUSSI  
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico Faciale  
10, Rue Aboul Waqt - Résidence Jassim  
Med. 2 N° 27 - 2ème Etage Bourgogne  
Casablanca - Tel. : 05 22 26 10 52

10، زنقة أبوالوقت - إقامة جاسم محمد 2 - الطابق الثاني - رقم 27 - بورگون - الدار البيضاء  
10, Rue Aboulwaqt - Résidence Jassim Mohamed 2 - 2<sup>ème</sup> Etage - N° 27 - Bourgogne - Casablanca  
Tél. : 05 22 26 10 52 - الهاتف : البريد الإلكتروني : adibaben.andaloussi@gmail.com

Docteur Adiba

BENHADDOU ANDALOUSSI



الدكتورة أديبة  
بنحدو أندلusi

- Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico Faciale
- Allergologie-Vertige-Ronflement
- Ancien Chef de Service
- Membre de la Société Française d'ORL
- Ancien Interne de CHU

- أخصائية في أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة
- جراحة الوجه والعنق
- أمراض الحساسية والدوخة والشخير
- رئيسة مصلحة سابقا
- طبيبة داخلية سابقا

Casablanca, le ..... 25-6-2015 ..... الدار البيضاء، في

## TESTS CUTANES ALLERGOLOGIQUES

Nom & Prénom :

Najat

Age : 20ans

Date :

26-6-2015

Renseignements Cliniques :

Rhinite rhinopique

### ALLERGENES TESTS :

Acariens Dpteronyssinus :

Autres Aliments :

Acariens Dpterafarinae :

Blomia :

Blattes :

5 Graminées :

Olivier :

Alternaria :

Aspergillus :

Poil de Chat :

Poil de Chien :

### Témoins :

Témoin Positif :

Histamine : 1/16000

Témoin Négatif :

### Conclusion :

Dr. Adiba BENHADDOU  
ANDALOUSSI  
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico Faciale  
Résidence Jassim  
10, Rue Abdellatif Bourguiba  
Casablanca - Tel. : 0522 26 10 52

6 juil

Docteur Adiba

BENHADDOU ANDALOUSSI



الدكتورة أديبة  
بنحدو أندلسي

- Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico Faciale
- Allergologie-Vertige-Ronflement
- Spécialiste de Pathologie Respiratoire du Sommeil
- Membre de la Société Française d'ORL
- Ancien Interne de CHU Ibn Rochd
- Ancien Résidant à l'Hôpital 20 Août
- Ancien ORL à l'hôpital Sidi Othmane Casablanca
- Ancien Chef de Service à l'Hôpital Moulay Youssef

- أخصائية في أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة وجراحة الوجه والعنق
- أخصائية في الأمراض التنفسية للنوم
- أمراض الحساسية والدوخة والشخير
- طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد
- طبيبة مقيمة سابقا بمستشفى 20 غشت
- طبيبة أخصائية سابقا بمستشفى سيدى عثمان
- رئيسة مصلحة سابقا بمستشفى مولاي يوسف

Casablanca, le .....

25-6-2020

الدار البيضاء، في

**NOM PRENOM : NAJI SARA**

**REÇU**

**Examen: Prick tests standards**

**Cotation: K20**

**Montant: 600 dhs**

Dr. Adiba BENHADDOU  
ANDALOUSSI  
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie  
et Chirurgie Cervico Faciale  
10, Rue Aboulwaqt - 2<sup>ème</sup> Etage - Résidence Jassim  
Bourgogne - Casablanca  
Tél. : 05 22 26 10 52  
E-mail : adibaben.andaloussi@gmail.com

10، زنقة أبوالوقت - إقامة جاسم محمد 2 - الطابق الثاني - رقم 27 - بورگون - الدار البيضاء  
10, Rue Aboulwaqt - Résidence Jassim Mohamed 2 - 2<sup>ème</sup> Etage - N° 27 - Bourgogne - Casablanca  
Tél. : 05 22 26 10 52 - الهاتف : البريد الإلكتروني : adibaben.andaloussi@gmail.com

# Aeromax®

Budésonide

LOT:0036N011

PER:03/2021

PPV:190,00 dh

# Aeromax®

Budésonide

100 µg

1 dose

Chlorure de Benzalkonium, Glucose.

#### FORMULE :

Suspension pour pulvérisation nasale à 100 µg/dose; flacon pulvérisateur de 22 g suffisant pour 200 doses.

#### INDICATIONS :

TraITEMENT de la rhinite allergique saisonnière ou perannuelle de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

TraITEMENT symptomatique de la polypose nasale de l'adulte.

#### POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

**Posologie :** Adulte et enfant de plus de 6 ans : 1 application (100 µg) dans chaque narine, matin et soir. Le traitement sera poursuivi en s'efforçant de diminuer progressivement les doses dès l'amélioration des symptômes (en général 1 à 2 semaines). Chez les malades âgés ou avec insuffisance hépatique ou rénale, il n'est pas nécessaire de faire des altérations de la dose recommandée.

**Mode d'administration :** Agiter le flacon avant emploi. Lors du premier usage, agiter le flacon et amorcer la pompe par quelques pulvérisations dans l'air. Si l'appareil n'est pas utilisé quotidiennement, il doit être réamorcé de nouveau en pompant simplement une fois dans l'air.

**Nettoyage :** il convient de nettoyer régulièrement la partie supérieure en plastique. Pour cela, le bouchon et l'embout nasal seront ôtés et les parties en plastique seront rincées à l'eau chaude puis séchées complètement avant d'être remises en place.

#### CONTRE-INDICATIONS :

- Allergie à l'un des composants.
- Troubles de l'hémostase, notamment épistaxis.
- Infection oro-bucco-nasale et ophtalmique par herpès virus.