

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.



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

Déclaration de Maladie

N° W19-543205

ND: 34053

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1316 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TOUFAH SMAL

Date de naissance : 01-01-49

Adresse : MEUKE BOULEVARD

Tél. : 6661512353 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 : 06/04/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-543205

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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

pharmacie hind



Facturé à

516 bis bloc 11 lot municipal hay hassani casablanca

Facture n°

12342

Date

01.04.2020

Désignation	Montant HT
-------------	------------

Pirafeloral	14.30
-------------	-------

clavdr.L	17.70
----------	-------

to flex.L	15.70
-----------	-------

47.70

Pharmacie Hind
Lot Municipal Bloc 11
N° 516 Bis, Hay hassani
Tél. : 05 22 91 44 57 - Casablanca

RHINOFEBRAL®

Gélule, boîte de 20

Paracétamol /Acide ascorbique/Maléate de Chlorphénamine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, 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, cela pourrait lui être nocif.
- 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.

Composition du médicament :

Principes actifs :

Paracétamol	240,00mg
Maléate de chlorphénamine	3,20mg
Acide ascorbique	100,00 mg
Excipients	q.s.p une gélule

Excipients : Silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTALGIQUE ANTIPYRETIQUE

ANTIHISTAMINIQUE INHIBITEUR DES RECEPTEURS H1

Indications thérapeutiques :

Ce médicament contient du paracétamol, un antihistaminique, la chlorphénamine et de la vitamine C.

Il est indiqué pour le traitement symptomatique de l'écoulement nasal lors d'un rhume avec maux de tête et/ou fièvre chez l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans.

Posologie

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 12 ANS.

La posologie usuelle est de :

1 gélule par prise, à renouveler en cas de besoin, au bout de 4 heures, sans dépasser 5 gélules par jour.

Mode et voie d'administration

VOIE ORALE

Les gélules sont à avaler telles quelles avec une boisson (par exemple : eau, lait, jus de fruit).

Durée du traitement

La durée habituelle du traitement est de 5 jours.

Si la fièvre ne diminue pas au bout de 3 jours ou si les signes cliniques s'aggravent, ne continuez pas votre traitement sans l'avis de votre médecin.

Devant les signes cliniques généraux d'infection, une antibiothérapie par voie générale doit être envisagée.

Fréquence d'administration

Les prises de ce médicament doivent être espacées de 4 heures au minimum.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront adaptées.

PPV (DH) :

LOT N° :

UT.AV. :

PPV : 14,300H
UT AV : 05/2022
LOT : 067061

ELUDRIL
SOLUTION 90 ML

P.P.V. : 17DH70



6 118000 010548

PER 10 2021
LOT : 19E017

TOPLEXIL
SIROP FL 150 ML
P.P.V. : 15DH70



6 118000 010548

VOTRE PHARMACIEN

rien que tout le monde s'y

IR UN MEDECIN.

on allergique pouvant
pression artérielle. Il faut
tenant du

ervées : taux
tant se traduire par

- Douleur de la mémoire ou de la concentration, vertiges (plus fréquents chez les personnes âgées),

- Incoordination motrice,

- Sécheresse de la bouche, troubles de l'accommodation, rétention d'urine, constipation, palpitations, baisse de pression