

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

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

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

N° W19-510521

ND: 36363

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Matricule : 7176

Société : royal air maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FARISSI REDOUTNE

Date de naissance : 07/03/1964

Adresse : HAY AL WALAA TR 16 SEC 2 TM 1 CPTA

Tél. : 0671792579 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : FARISSI ASMIN Age : 20 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : affection cardiaque

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

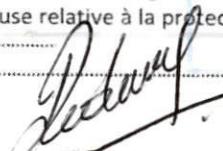
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 03/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-510521

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 7176

Nom de l'adhérent(e) : FARISSI REDOUTNE
Total des frais engagés :

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
30/07/2020	S	15000		INP : 091061882

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE SALIMA Dr. Nabil Nordin Al-Mansour, Sfax, Tunisie Casab - Tel: 05 22 70 08 17</i>	30/07/2020	332,70

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
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 : <input type="text"/>
CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>			
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>			
DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>			
FIN D'EXECUTION <input type="text"/>			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE		
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	G
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	B
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mouna CHERQAOUTI
MEDECINE GENERALE
D.U. d'échographie
C.U. de gynécologie médicale
D.U. en Diabétologie
D.U. Diététique Médicale et Nutrition



الدكتورة منى الشرقاوي
الطب العام
د.الشخص بالصدى
ش.ج. طب النساء
د.ج. فى مرض السكري
د.ج. التغذية والحمى الطبية

Casablanca, le: 30/07/2020 الدار البيضاء، في:

Melle Farissi Asmaa

SOCLAV 1 G

1 sachet, 2 fois par jour, après les repas, pendant 10 jours

165 26

COCCIDIN

1 application, 2 fois par jour

25 25

CICATRISEPT

1 application, matin et soir

65 25

MAXIFLORE

1 comprimé, matin et soir, pendant 15 jours

29 29

~~Dr. Mouna CHERQAOUTI SAQUP
Haut Attachement 3ème étage
Tranche 3 Immeuble 10 Appartement 3
Wihdatadapp : 06 93 015 69
Tél : 05 22 70 08 17~~

PHARMACIE SALIMA
Dr. LACHHAZ Nordin
Attacharouk Sidi Moumen
Casa - Tél : 05 22 70 08 17

Maxi-Flore

Équilibre de la flore

synergia
Laboratoire de médecine nutritionnelle
COMPLÉMENT ALIMENTAIRE

Lot : MF01/19
Dlvo : 01/2022
P.P.C : 79 DH

MAXI-FLORE EST UN SYMBIOTIQUE

Un symbiotique est l'association de pré-biotiques et de pro-biotiques.

Un pro-biotique est un complément alimentaire microbien vivant, qui améliore l'équilibre de la flore intestinale, renforçant ainsi les défenses immunitaires de l'organisme.

Un pré-biotique est un complément alimentaire, non digéré dans la partie supérieure du tube digestif, qui sert au développement des probiotiques.

Pourquoi est-il très important pour notre santé de posséder une bonne flore intestinale ?

Notre côlon contient plus de bactéries que l'organisme ne comporte de cellules.

Nous avons dans notre intestin, des germes pouvant nous rendre malade, dit "pathogènes", et des germes bénéfiques pour notre santé, dit "saprophytes".

À la naissance, l'intestin du nouveau né est stérile, et, en quelques heures il se trouve colonisé par des milliers de germes.

Les pro-biotiques font parti de ces germes saprophytes.

Ils agissent de plusieurs façons :

- Ils régulent la prolifération des germes pathogènes en occupant le terrain.
- Ils régulent la perméabilité intestinale en empêchant le passage de particules trop grosses, insuffisamment digérées, surtout pour les protéines, ainsi que le passage des antigènes bactériens.

Les comprimés de Maxi-Flore sont agglomérées entre elles par compression.

Ce procédé breveté, protège les constituants de Maxi-Flore de l'acidité de l'estomac.

Il est donc possible de croquer ou d'écraser les comprimés de Maxi-Flore pour les personnes qui ont de la difficulté à avaler, ou pour les enfants.

QUAND UTILISER MAXI-FLORE ?

Dans les troubles du transit intestinal.
En voyage pour éviter la "tourista".

A la suite d'un traitement avec des antibiotiques.
Pour aider les défenses immunitaires.
Pour les personnes fragiles sur le plan intestinal.

COMMENT UTILISER MAXI-FLORE ?

Pour une cure d'entretien, prendre un comprimé ou un sachet par jour.

Dans les suites de prise d'antibiotiques prendre 1 comprimé ou un sachet avant chaque repas.
Pour les voyages à risque, prendre un comprimé ou un sachet par jour et passer à 2 ou 4 comprimés ou sachets si des problèmes apparaissent.

AVERTISSEMENT

La prise de Maxi-Flore ne dispense pas de prendre toutes les précautions d'usage et de bon sens lors de voyages à risques.

Distribué au Maroc par :
HYPHADIET - 9 Rue Rahal Meskini - FES
www.hyphadiet.com

LOT 191689
EXP 07/21
PPU 160.70 DH

