

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0040535

ND: 39402

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6096 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TAHIRI Jouti Samya

Date de naissance :

Adresse : 62 Bd Abdelaty Ben Kaddour

RACRE CASAB

Tél : 0661258716 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur K. SNOUSSI
OTO-RHINO - LARYNGOLOGISTE
Chirurgie De L'Oreille
47, Avenue Hassan II - Casablanca
Tél : 0522 27 80 78 / 0522 26 94 67

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Tahiri Jouti Samya Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection 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 : Casablanca Le : 08/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES			
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
04/09/20	S		3000

Cachet et signature du Médecin
 Actes et Paiement des Actes
 Dr. H. SNOUSSER
 41 Avenue Hassani - Casablanca
 Tél: 0522 27 80 78 / 0522 27 80 79

EXECUTION DES ORDONNANCES		
<p>Cachet du Pharmacien Pharmacie VELODROME Pharmacie Fournisseur BENJELLOUN Saïme Docteur en Pharmacie</p>	<p>Date</p> <p>01/09/2020</p>	<p>Montant de la Facture</p> <p>308,70</p>
<p>16, Rond Point des Sports Casablanca - Tél: 0522 36 20 65</p>		

[illegible][illegible]

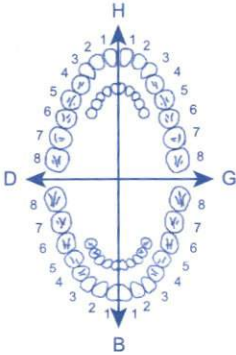
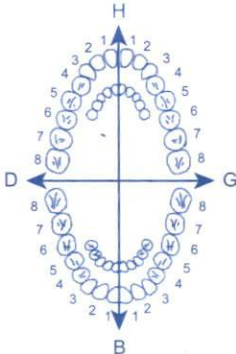
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canaux, ainsi que le bilan

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX														
						MONTANTS DES SOINS													
						DEBUT D'EXECUTION													
						FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS															
				DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur K. G. SNOUSSI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie

Chirurgie de l'Oreille

IMPLANTATION COCHLEAIRE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Toulouse



01/09/2020

الدكتور خالد غازي سنوسي

إختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن، الأنف و الحلق

جراحة الصمم

زراعة قوقعة الأذن

خريج كلية الطب بتولوز (فرنسا)

ملحق سابقا بمتشفيات تولوز

Madame TAHIRI JOUTI Samya

168,20

1) AUGMENTIN 1 G sachet (boite de 16)

1 sachet matin et soir après le repas pendant 8 jours

55,10

2) OROPROPOLIS

4 à 5 pulvérisations par jour dans la gorge 6 jours

55,14

3) SURGAM 200

1 comprimé matin, midi et soir après le repas pendant 6 jours

30,10

4) OMEPRAL (boite de 7)

1 gellule le soir 7 jours

308,30 Revital

Phl b. - t. 1 Mois

Pharmacie VELODROME
BENJELLOUN Salma
Docteur en Pharmacie
15, Rond Point des Sports
Casablanca - Tél: 0522 36 20 65

Docteur K. G. SNOUSSI
oto-rhino-laryngologie
47 Avenue Hassan II - 20130 Casablanca
Tél: 0522.22.08.76 - 0522.26.94.67

RDV, le :

Surgam
Acide tiaprofenique
comprimé sécable.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) **Dénomination :**

SURGAM 200 mg, comprimé sécable.

b) **Composition :**

Acide tiaprofenique.....

Excipients : amidon de maïs

magnésium, talc.

c) **Forme pharmaceutique :**

Comprimé sécable, boîte de 20.

d) **Classe pharmacothérapeutique :**

ANTI-INFLAMMATOIRE, ANTIRHUMATISME.

2. **DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?**

(INDICATIONS THERAPEUTIQUES)

Ce médicament est indiqué, chez

20 kg (soit environ à partir de 6

• en traitement de longue durée

• certains rhumatismes inflammatoires

• certains arthroses sévères ;

• en traitement de courte durée

• les douleurs aiguës d'arthrose ;

• les douleurs lombaires aiguës ;

• les douleurs et œdèmes liés à

• lors de règles douloureuses ;

• en traitement de certaines

• oreille, bouche, nez).

3. **ATTENTION !**

a) **Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?**

(Contre-indications)

• Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE

• au delà de 5 mois de gestation

• d'aménorrhée),

• antécédents d'allergie ou d'asthme

• ce médicament ou d'un médicament

• antécédents d'allergie à l'un de

• l'acide de l'estomac, au du duodénum

• maladie grave du foie,

• maladie grave des reins,

• maladie grave du cœur,

• enfants de moins de 20 kg, soit

• dosage inadéquat).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE

DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

b) **Mises en garde spéciales :**

• CE MEDICAMENT NE DOIT ÊTRE

• SURVEILLANCE MEDICALE.

OROPROPOLIS
SPRAY BUCCAL
Oral Spray



Laboratoires LABINORD
Distributeur par PHARMASOFT
60, Zone Industrielle Ain Choua, 34000 FFS
Tél : 0535660386 Fax : 0535660978

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ
20250 Casablanca



SURGAM 200MG
CP SEC B20

P.P.V : 55DH40



118000 060857

LOT : 9MA170
PER.: 04 2022

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU C
بصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول C

Respecter les doses prescrites
احترم الكميات المعينة

Surgam 200 mg

20 قرصا قابلا للكسر - عن طريق الفم

حمض تيابروفينيك

سوركام 200 ملغ





une réapparition de l'infection.

Omeprazole

Veuillez lire attentivement

LOT 13 03 30.00



• Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement endommagé, la dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre une dose de 40 mg pendant 8 semaines supplémentaires si votre œsophage n'a pas encore cicatrisé.

- Si vous avez des doutes, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre Omepral promopharm 20 mg, gélule.

- accélération du rythme cardiaque. Si vous prenez un médicament, informez immédiatement votre médecin. De fortes doses peuvent également entraîner une diminution des taux