

# COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Soins 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.

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.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1267 Société : 39676

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL HERRI MATEO

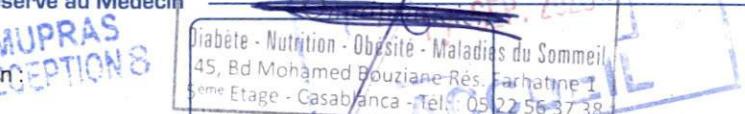
Date de naissance : 01-01-1950

Adresse :

Tél. : 266170186 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

**MUPRAS**  
**RECEPTIONS**

Cachet du médecin :   
Dr. BERRADA GOUZI Mohamed Hicham  
Diabète - Nutrition - Obésité - Maladies du Sommeil  
45, Bd Mohamed Bouziane Rés. Farhatine 1  
6ème Etage - Casablanca - Tel. : 05 22 56 37 38

Date de consultation : 16/07/2010

Nom et prénom du malade : Dr. EL HERRI MATEO Age : 60 ans

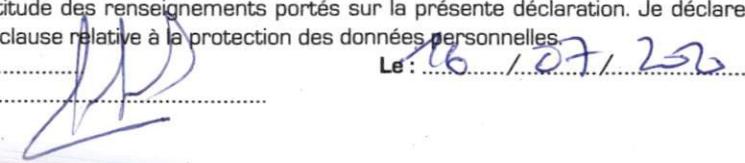
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Allergie

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 16/07/2010 Le : 16/07/2010

Signature de l'adhérent(e) : 

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/07/2020	6	.	1130000	Dr. BERRADA Souzi Moncef Spécialiste en Gastro - Maladies du Système Gastro-Intestinal Dr. Soumaya Bouziane Rés. Farhatine 1 Casablanca - Tel. : 05 22 55 37 38

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## 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
		AM	PC	IM	IV	

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**

éducatrice, thérapeutique, nécessaire à la guérison.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Docteur Berrada Gouzi Hicham

Ancien médecin attaché aux hôpitaux de France

## Médecin du sommeil – Diabétologue – Nutritionniste

Membre des sociétés françaises du sommeil (SFRMS),  
du diabète (SFD), de nutrition (SFN) et d'obésité (AFERO)

- Diabète de l'enfant, de l'adulte et de la grossesse
- Cholestérol – Triglycérides – Goutte
- Nutrition des maladies chroniques – Rééducation alimentaire
- Régimes – Prise en charge du surpoids et de l'obésité ( Enfants - Adultes )
- Insomnies – Apnées – Polysomnographie du sommeil



# الدكتور براادة ڭوزي هشام

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

## طب النوم - داء السكري - التغذية

عضو الجمعيات الفرنسية لأمراض النوم،  
داء السكري، للتغذية والسمنة.

- داء السكري : الأطفال – الكبار والمرأة الحامل
- الكوليسترول – الدهون الثلاثية – التقرس
- تغذية الأمراض المزمنة – التربية الغذائية
- برامج لإنخفاض الوزن (للاطفال والكبار)
- الأرق واضطرابات النوم – تسجيل النوم

Dr

Chef

Casablanca le :

16/07/2022

Days

A revoir le :

1 -

Madame



21/06/2022

21/7

21/7

89,00



2 -

1 kg

89,00

2 mors

Dr. BERRADA GOUZI Hicham

Chagui Sahel 1000 - Farhatine 1

Diabète - Nutrition - Obésité - Maladies du Sommeil  
45, Bd Mohamed Bouziane Rés. Farhatine 1  
5ème Etage - Casablanca - Tél. : 05 22 56 37 38



NASONEX® 50 microgrammes/dose, s  
furoate de momé

NASONEX 50 µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale

Flacon de 120 doses

P.P.V: 136,20 DH

Distribué par MSD Maroc



6 118001150199 &gt;

nasale ?

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVE
5. COMMENT CONSERVER NASONEX 50  
pulvérisation nasale ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

### 1. QU'EST-CE QUE NASONEX 50 microgrammes/dose ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

CORTICOIDE A USAGE LOCAL.

Ce médicament contient un corticoïde. C'est administré par voie nasale.

Il est indiqué :

- chez l'adulte et l'enfant de plus de 3 ans, en tant que traitement préventif
- chez l'adulte : pour soulager les symptômes nasaux.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE SUR NASONEX 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale

Ne prenez jamais NASONEX 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale dans les cas suivants :

- allergie à l'un des composants,
- saignements de nez,
- en cas d'herpès du nez, de la bouche ou des lèvres.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec NASONEX 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale

te de cette notice avant d'utiliser ce

esoin de la relire.

vez un doute, demandez plus d'informations

nt prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un  
tiques, cela pourrait lui être nocif.

te ou si vous remarquez un effet indésirable  
en à votre médecin ou à votre pharmacien.

s/dose, suspension pour pulvérisation nasale

**CONNAITRE AVANT D'UTILISER NASONEX**  
pulvérisation nasale ?

ammes/dose, suspension pour pulvérisation

ENTUELS ?

microgrammes/dose, suspension pour

mes/dose, suspension pour pulvérisation  
SE ?

est un traitement anti-inflammatoire qui

raitemenent de la rhinite allergique,  
liés à la présence de polypes dans les fosses

**CONNAITRE AVANT D'UTILISER NASONEX**  
r pulvérisation nasale ?

mes/dose, suspension pour pulvérisation

yeux.

DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE

icrogrammes/dose, suspension pour

## NASONEX® 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale

NASONEX 50 µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale

Flacon de 120 doses

P.P.V: 136,20 DH

Distribué par MSD Maroc

l'intégralité

iriez avoir b

ion, si vous av

armacien.

rsonnelleme

ptômes iden

devient grav

ice, parlez-



6 118001150199 &gt;

## COMMENT CONSERVER NASONEX 50 µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale ?

## 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

## 1. QU'EST-CE QUE NASONEX 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ?

CORTICOIDE A USAGE LOCAL.

Ce médicament contient un corticoïde. C'est un médicament à usage local. Il s'administre par voie nasale.

Il est indiqué :

- chez l'adulte et l'enfant de plus de 3 ans, en tant que traitement de l'asthme et de l'rhinitis allergique.
- chez l'adulte : pour soulager les symptômes nasales.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE SUR NASONEX 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale ?

Ne prenez jamais NASONEX 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale dans les cas suivants :

- allergie à l'un des composants,
- saignements de nez,
- en cas d'herpès du nez, de la bouche ou des lèvres.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec NASONEX 50 µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale.