# 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 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° W19-577515

ND: 47 815

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 2792 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité

Nom & Prénom : Boutiq Abdelmounaim

Date de naissance : 06 - 01 - 1953

Adresse : Résidence El Mansour Ile 37 N°4 bd Ghandi Casablanca.

Tél. : 0662039901 Total des frais engagés : 498.50 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin : Dr. BENJELLOUN M.KAMAL
Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux
Diplômé en Médecine du Sport de Rennes
Diplômé en Echographie Générale de Montpellier
Résidence El Mansour N° 13 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél.: 05 22 ... Gsm: 06 ... 32 ...

Date de consultation : 27 OCT. 2020

Nom et prénom du malade : Boutiq Abdelmounaim 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, communiquez les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

MUPRAS 19 NOV. 2020 ACCUEIL

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 :** Casa **Le :** 02 / 11 / 2020

**Signature de l'adhérent(e) :**

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Cœfficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|---|---|---|---|---|
| 27 OCT. 2020 | C [illegible] | | 300,00 | INP : 910 [illegible] |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|---|---|
| PHARMACIE OULMES LAAKKI HAKIMA ANGLE BD GHANDI ET EL MANSOUR 360808 | 27/10/20 | 367,50 |
| PHARMACIE LAAKKI HAKIMA ANGLE BD GHANDI ET EL MANSOUR 360808 | [illegible]/10/2020 | 38,80 |

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|---|---|---|
| | | | |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

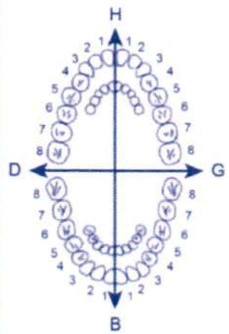
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre AM | Nombre PC | Nombre IM | Nombre IV | Montant détaillé des Honoraires |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

## 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 de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Cœfficient | INP : |
|---|---|---|---|---|
| | | | | CŒFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |




**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

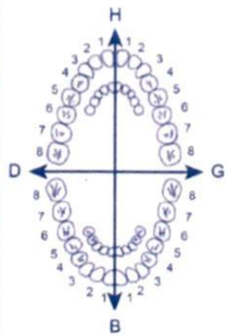
H

| | |
|---|---|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

D — G

B

**(Création, remont, adjonction)**
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession




CŒFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

**Dr. Benjelloun El Mostafa Kamal**
Omnipraticien

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie (SFD)

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport
de la Faculté de Médecine de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi
Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

**Urgences : 06 61 32 74 20**

الدكتور بن جلون المصطفى كمال
طبيب عام

حاصل على دبلوم مرض السكري والتغذية
من كلية الطب ببوردو

عضو في الجمعية الفرنسية
لداء السكري

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى
من كلية الطب بمونبلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي
من كلية الطب برين

تخطيط القلب

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي
العيادة : 05 22 36 78 77 بـ الدار البيضاء
مستعجلات : 06 61 32 74 20

Casablanca, Le ..... الدار البيضاء، في

3870

Dr. BENJELLOUN M.KAMAL
Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux
Diplômé en Médecine de Sport de Rennes
Diplômé en Echographie Générale de Montepellier
Résidence El Mansour N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca
Tél.: 05 22 36 78 77 Gsm: 06 61 32 74 20

PHARMACIE DULMES
LARAKI HAKIMA
ANGLE BD GHANDI ET
Y EL MANSOUR 560806

E-mail : drkamalbenj@yahoo.fr

PPV (DH) :

LOT N° :

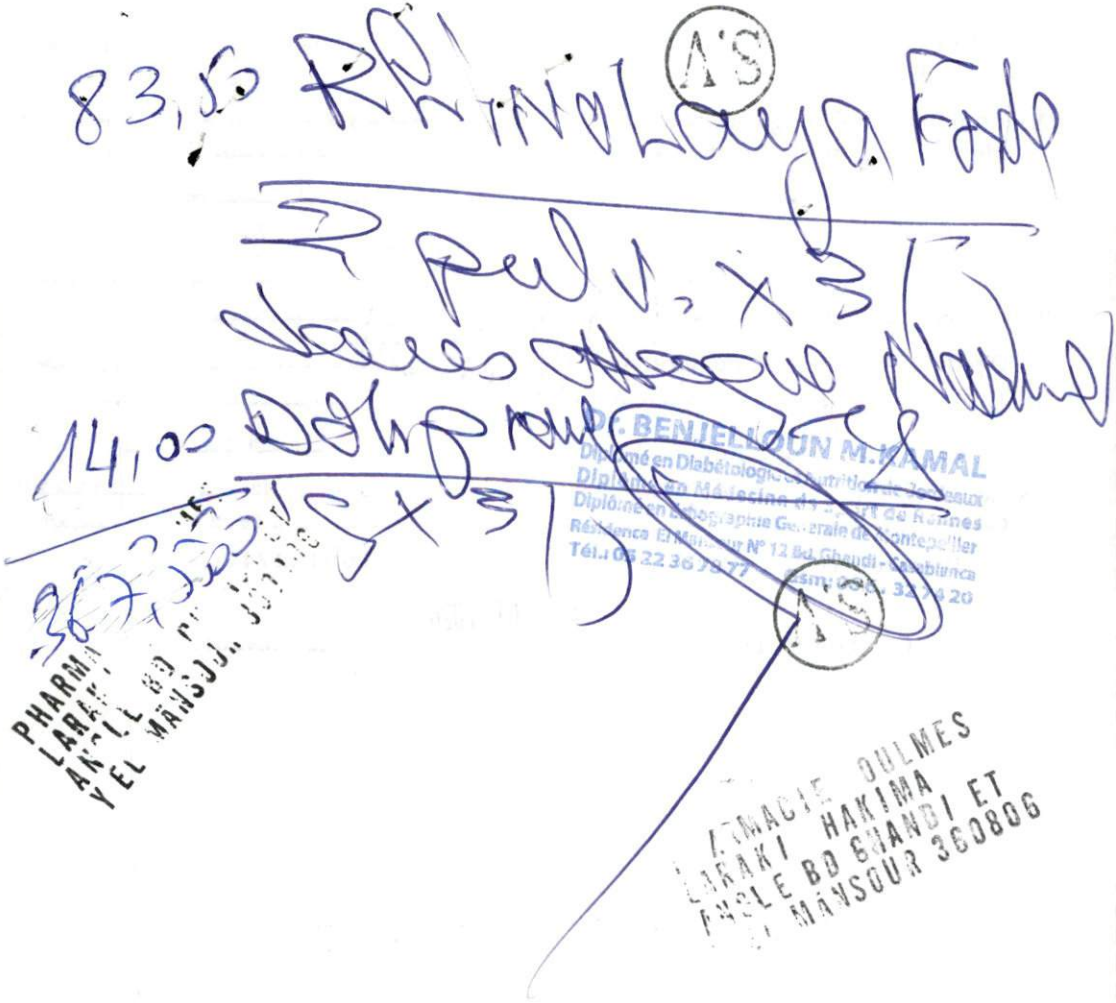
UT. AV. :

38,80

# موكسول

أميروكسيل

بدون سكر



**Dr. Benjelloun El Mostafa Kamal**
Omnipraticien

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie (SFD)

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport
de la Faculté de Médecine de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi
Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

**Urgences : 06 61 32 74 20**

الدكتور بن جلون المصطفى كمال
طبيب عام

حاصل على دبلوم مرض السكري والتغدية
من كلية الطب ببوردو

عضو في الجمعية الفرنسية
لداء السكري

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى
من كلية الطب بمونبلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي
من كلية الطب برين

تخطيط القلب

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي
العيادة : 77 78 36 22 05 - الدار البيضاء

**مستعجلات : 20 74 32 61 06**

PHARMACIE OULMES
LARAKI HAKIMA
ANGLE BD GHANDI ET
BD MANSOUR 360806

Casablanca, Le 27 OCT. 2020 الدار البيضاء، في

Bouziz Abdelmounaim

Suliat 160/8/125

132,00 — Adalat 10
1 cp × 3 / j × 2 j
puis 1 cp × 2 / j × 5 j

69,00 — Bouvet
1 cc à thés 3 fois / j

E-mail : drkamalbenj@yahoo.fr

# ACLAV®

Amoxicilline + Acide clavulanique

**COMPOSITION ET PRESENTATIONS :**

| PRODUIT / COMPOSITION : | Aclav | Aclav 500mg/62,5mg | Aclav Enfant 100mg/12,5mg/1ml | Aclav Nourrisson 100mg/12,5mg/1ml Flacon de 30 ml |
|---|---|---|---|---|
| Amoxicilline trihydratée : quantité correspondant à l'amoxicilline anh | | | ml | 3 g |
| Clavulanate de potassium : quantit correspondant à l'acide clavulaniq | | | | 375 mg |
| Excipients | | | oudre | q.s.p 5,15 g de poudre |

أكلاف

أموكسيسلين + حامض كلافيلانيك

LOT : 9370
PER : 03-22
P.P.V : 132DH00

1غ/125مغ

16 كيسا

**PROPRIETES :**

Antibiotiques antibactériens de la f icillines.

**Aclav** est une formulation associant iteur de bêtalactamases.

**INDICATIONS :**

Elles sont limitées aux infections dues aux germes reconnus sensibles, notamment dans :

- Les otites moyennes aiguës, otites récidivantes.
- Les sinusites maxillaires aiguës et autres formes de sinusites.
- Les angines récidivantes, amygdalites chroniques.
- Les surinfections de bronchites aiguës du patient à risque.
- Les exacerbations de bronchopneumopathies chroniques.
- Les pneumopathies aiguës du patient à risque.
- Les cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de la femme et pyélonéphrites aiguës non compliquées dues à des germes sensibles.
- Les infections gynécologiques hautes, en association à un autre antibiotique actif sur les chlamydiae.
- Les parodontites.
- Les infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites.
- Traitement de relais de la voie injectable.
- Infections respiratoires basses chez le nourrisson et l'enfant de moins de 5 ans.
- Infections urinaires chez le nourrisson.

**CONTRE INDICATIONS :**

-Absolues :

- Allergie aux antibiotiques du groupe des bêtalactamines (pénicillines, céphalosporines)
- Mononucléose infectieuse.
- Antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline -acide clavulanique.
- Phénylcétonurie (en raison de la présence de l'aspartam)

-Relatives :

Le méthotrexate

**POSOLOGIE :**

Les Posologies sont exprimées en Amoxicilline

**Adulte normorénal** (poids ≥ 40 kg)

2 à 3g/jour en 2 à 3 prises selon la prescription médicale et l'infection concernée.

**Adulte insuffisant rénal** ( poids ≥ 40 kg)

| Clairance de la créatinine | Schéma posologique |
|---|---|
| Supérieur à 30 ml / min | pas d'adaptation nécessaire |
| Entre 10 et 30 ml / min | 1 g /125 mg toute les 12 à 24h |
| Inférieur à 10 ml / min | Pour les patients traités ou non par hémodialyse les conditions d'utilisation n'ont pas été établies. |

**Chez les patients âgées** : pas d'adaptation posologique sauf si la clairance de la créatinine est ≤ 30 ml / min (même posologie chez l'insuffisant rénal)

A19033 Fleximot

# DociVox

Comprimé
Voie orale

## comprimé à sucer

Deva Pharmaceutique

**FORM**
**Doci**
-Boite

**PROI**
**Doci**
pour
toux

- Pro
  tr
- Eu
  res
- Éc
  la grippe ou le refroidissement (syndrome grippal).

nt bénéfiques
itée en cas de

facilement et
ne et en hiver.
te le confort

ctions comme

**UTILISATIONS :**
**DociVox** comprimé à sucer est spécialement formulé pour protéger la muqueuse et aider à soulager dans les cas de :
-Enrouements passagers.
-Maux de gorge en cas de toux sèche d'irritation ou d'allergie.
**DociVox** procure une sensation de fraîcheur agréable et durable (goût original menthe, miel et citron).

**POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :**
1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

**PRECAUTIONS D'EMPLOI :**
Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.
Tenir hors de la portée des enfants.
Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

**COMPOSITION :**
propolis 80 mg, extrait d'eucalyptus (eucalyptus globulus) 50 mg, extrait sec d'echinacée (echinacea purpurea) 50 mg, extrait de gingembre (zingiber officinalis) 12 mg, acide ascorbique 60 mg, sorbitol, poudre miel, stéarate de magnésium végétal, silice colloïdale, thaumatine, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron, menthol.

Autorisation ministère de la santé n° DA 20171612028DMP/20UCAv1

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول

Deva Pharmaceutique

**Laboratoires Deva Pharmaceutique**
**J.OUAJDI Pharmacien Responsable**

Zone industrielle Tit Mellil, Casablanca 146-147 المنطقة الصناعية تيط مليل - الدار البيضاء

# DociVox

Comprimé
Voie orale

## comprimé à sucer

Deva Pharmaceutique

**FORM**
**Doci**
-Boite

**PROI**
**Doci**
pour
toux

- Pro
  tr
- Eu
  res
- Éc
  la grippe ou le refroidissement (syndrome grippal).

nt bénéfiques
itée en cas de

facilement et
ne et en hiver.
te le confort

ctions comme

**UTILISATIONS :**
**DociVox** comprimé à sucer est spécialement formulé pour protéger la muqueuse et aider à soulager dans les cas de :
-Enrouements passagers.
-Maux de gorge en cas de toux sèche d'irritation ou d'allergie.
**DociVox** procure une sensation de fraîcheur agréable et durable (goût original menthe, miel et citron).

**POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :**
1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

**PRECAUTIONS D'EMPLOI :**
Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.
Tenir hors de la portée des enfants.
Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

**COMPOSITION :**
propolis 80 mg, extrait d'eucalyptus (eucalyptus globulus) 50 mg, extrait sec d'echinacée (echinacea purpurea) 50 mg, extrait de gingembre (zingiber officinalis) 12 mg, acide ascorbique 60 mg, sorbitol, poudre miel, stéarate de magnésium végétal, silice colloïdale, thaumatine, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron, menthol.

Autorisation ministère de la santé n° DA 20171612028DMP/20UCAv1

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول

Deva Pharmaceutique

**Laboratoires Deva Pharmaceutique**
**J.OUAJDI Pharmacien Responsable**

Zone industrielle Tit Mellil, Casablanca 146-147 المنطقة الصناعية تيط مليل - الدار البيضاء

# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

**DOLIPRANE ® 10(**

La substance active es amol DC 90 (1111,11 mg), pour un
Les autres composants amidon de maïs prégélatinisé, aci

**QU'EST -CE QUE D(  ANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Ce médicament contient d eur et/ou fièvre telles que maux de tête, é urbatures, règles douloureuses. Il peut égalemen par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

**Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :**
Lire attentivement la rubrique "Posologie".
Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol.
Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE ® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

**Contre-indications :**
**Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :**
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE ® 1000 mg, COMPRIMÉ :

**Précautions Particulières :**
Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

**Mises en garde :**
En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

***Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").***

**Grossesse et allaitement :**
Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

## Ⓕ RHINOLAYA Spray FORT

*La richesse naturelle en oligo-éléments du sel de l'Himalaya*

Les mucosités des fosses nasales gênent souvent les enfants … , qui ne sait pas encore se moucher seul, les mucosités qui encombrent le nez peuvent également gêner la respiration. Les solutions salines … tés des nez bouchés par une action osmotique naturelle. Le nébuliseur nasal Rhinolaya Fort contient du sel de l'Himalaya, un sel d'origine m… …t stocké à l'abri de la pollution depuis des millions d'années. Il est récolté, lavé puis séché manuellement. Très sain grâce à sa teneur en de t… …e la plus noble du sel naturel. Pour renforcer son effet bienfaisant et convenir aux nez bouchés et congestionnés, Rhinolaya Fort contient ég… …t du cuivre (Cuprum gluconicum).

50 ml ℮ 89

ACL 470 196.9

CE 0459

3 700366 000580

LOT

RHINOLAYA FORT
Spray Nasal 50ml

| Ut av : Jan/ 2022 | PPC : 83,50 DH |
|---|---|
| Lot : 90324 | MEDIPRO PHARMA |

### Propriétés :

- nettoie les fosses nasales,
- décongestionne les nez bouchées (rhume, sinusite, rhinit… allergique, etc.),
- dissout les mucosités nasales,
- favorise l'absorption des oligo-éléments,
- convient aux nez fragilisés par le froid et l'humidité.

### Conseils d'utilisation :

Ôter le bouchon. Appuyer sur l'embout pour pulvériser le produit. Pour assurer un fonctionnement optimal du spray nasal, pulvériser un ou deux jets dans l'air avant la pulvérisation nasale. Il est conseillé d'essuyer l'embout avec une serviette jetable après chaque pulvérisation. Pour des raisons d'hygiène, il est déconseillé à plusieurs personnes de partager le même flacon de Rhinolaya Fort.

Pour déboucher et nettoyer le nez : effectuer 2 ou 3 pulvérisations dans chaque narine, 2 à 3 fois par jour, attendre quelques secondes puis se moucher.

… é lors d'une … sensibilité à … lors de la … s de 6 mois … ssesse ou

- La… …delà de la date imprim… « ⌛ ».
- Conserver à une température inférieure à 25°C.
- Récipient sous pression (azote atmosphérique inoffensif et respectueux de l'environnement). A protéger contre les rayons solaires et à ne pas exposer à une température supérieure à 50°C.
- Ne pas ouvrir avec force ou jeter dans le feu.
- Ne pas percer ou brûler même après usage.

### Composition :

Eau purifiée, rendue hypertonique par du sel de l'Himalaya, Chlorure de potassium, Gluconate de cuivre.

### Présentation :

Rhinolaya Fort existe en 30 ml et 50 ml. Rhinolaya existe également en solution isotonique en 30 ml, 50 ml et 100 ml.

Date de révision de la notice : juillet 2012 – Année d'obtention du marquage CE : 2007

CE 0459 Fabricant inebios LABORATOIRES
18 Chemin de la Violette
31240 L'Union – FRANCE
contact@inebios.eu
www.inebios.eu

## Ⓔ RHINOLAYA Spray FORT

*La riqueza natural en oligoelementos de la sal del Himalaya*

Las mucosidades de las fosas nasales son molestas para la respiración de los niños y los adultos. Para los niños que no saben sonarse la nariz, las mucosidades que taponan la nariz pueden también entorpecer la respiración. Las soluciones salinas hipertónicas ablandan y disuelven las mucosidades de las narices tapadas, gracias a una acción osmótica natural. El nebulizador nasal Rhinolaya Fort contiene sal del Himalaya, una sal de origen marino que extraída del propio Himalaya, donde permanece alejada de toda polución desde hace millones de años. Se recolecta, se lava y posteriormente se seca manualmente. Es saludable gracias a su alto contenido en numerosos minerales y oligoelementos, es la forma más natural de las sales naturales. Para favorecer aún más su efecto benéfico y convenir a las narices tapadas y congestionadas, Rhinolaya Fort contiene también cloruro de potasio (Kalium muriaticum) y cobre (Cuprum gluconicum).

### Propiedades:

veces al día, esperar unos segundos y posteriormente sonarse … con « ⌛ » en el envase