

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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° W19-588303

48772

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9278 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BEN DOURO MOUNA
 Date de naissance : 13/01/1969
 Adresse : Habituelle
 Tél. : 06 61 46 01 17 Total des frais engagés : #31,90# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint
 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 :
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-588303

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 : 9278
 Nom de l'adhérent(e) : BEN DOURO MOUNA
 Total des frais engagés : 31,90 DH
 Date de dépôt :

RELEVÉ 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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE DES JARDINS
Dr. JABOR
Avenue Mohammed VI
CGI - Rabat
Tél/Fax : 05 37 01 10 40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

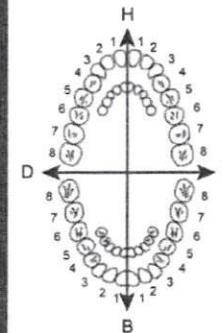
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP :


COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

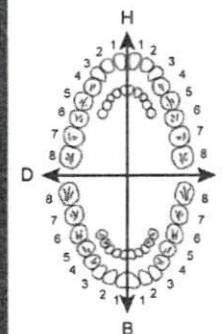
H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D		B	
00000000	00000000		
35533411	11433553		

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pharmacie DES JARDINS

Sanaa Jabor

0537011040

Avenue Mohammed 6 km 18 CGI, RABAT



Facture N° FAC-46513

Date : 18/11/2020

BENDOURO MOUNA

Maroc

Produit	Qté.	P.U	Total
VITA C CO 1000 B10 COMP EFFER PM	1	15,30	15,30
SYSTRAL CR 15MG/G 20G CREME	1	16,60	16,60

Total Organisme	0 DHS
Total Client	31,90 DHS
Total	31,90 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : trente et un DHS et quatre-vingt-dix centimes

PHARMACIE DES JARDINS
Dr. JABOR Sanaa
Avenue Mohammed 6, Km 18
CGI - Rabat
Tel/Fax : 05 37 01 10 40

Vita C 1000

(Acide ascorbique)

• VITA C 1000
comprimés eff
Si votre fatig

Vita C1000®

DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITA C 1000*, Comprimés effervescents : Boîte de 10
VITA C 1000*, Comprimés effervescents : Boîte de 20
VITA C 1000* SANS SUCRE, Comprimés effervescents :

PPV 15DH30
EXP 09/2023
LOT 08031 35

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant les informations fournies dans cette notice par votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que VITA C 1000* Comprimés effervescents et VITA C 1000* SANS SUCRE Comprimés effervescents et dans quel cas sont-ils utilisés ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VITA C 1000* Comprimés effervescents et VITA C 1000* SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
3. Comment prendre VITA C 1000* Comprimés effervescents ou VITA C 1000* SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VITA C 1000* Comprimés effervescents et VITA C 1000* SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
6. Informations supplémentaires

1 - QU'EST-CE QUE VITA C 1000* COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000* SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?

- **Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité**
ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C), NON ASSOCIÉE - code ATC : A11GA01.

- Indications thérapeutiques

Ce médicament contient de la vitamine C.
Il est indiqué dans les états de fatigue passagers de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.
Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VITA C 1000* COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000* SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre VITA C 1000* comprimés effervescents.

- Ne prenez jamais VITA C 1000* comprimés effervescents ou VITA C 1000* SANS SUCRE comprimés effervescents (Contre-indications)

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament
- si vous êtes atteint de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam (VITA C 1000* SANS SUCRE comprimés effervescents)
- si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein)
- si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux
- si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie)
- si vous avez moins de 15 ans

- Faites attention avec VITA C 1000* comprimés effervescents ou VITA C 1000* SANS SUCRE comprimés effervescents (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITA C 1000* comprimés effervescents ou VITA C 1000* SANS SUCRE comprimés effervescents.

• La vitamine
notamment de
médecin si des

• VITA C 1000*

- Ce médicament doit être pris avec de l'eau.
prendre en co
sodium.
- En raison de la présence d'aspartam, ce médicament peut provoquer des troubles digestifs chez les personnes atteintes de maladies héréditaires (maladies héréditaires de la malabsorption).
- Ce médicament peut provoquer des troubles digestifs chez les personnes atteintes de maladies héréditaires (maladies héréditaires de la malabsorption).
- Ce médicament peut provoquer des troubles digestifs chez les personnes atteintes de maladies héréditaires (maladies héréditaires de la malabsorption).
- Ce médicament peut provoquer des troubles digestifs chez les personnes atteintes de maladies héréditaires (maladies héréditaires de la malabsorption).

• VITA C 1000*

- Ce médicament doit être pris avec de l'eau.
prendre en co
sodium.
- Ce médicament peut provoquer des troubles digestifs chez les personnes atteintes de maladies héréditaires (maladies héréditaires de la malabsorption).
- Ce médicament peut provoquer des troubles digestifs chez les personnes atteintes de maladies héréditaires (maladies héréditaires de la malabsorption).
- Ce médicament peut provoquer des troubles digestifs chez les personnes atteintes de maladies héréditaires (maladies héréditaires de la malabsorption).

- Enfants « et »

Sans objet.

- Prises d'autre

Informez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments. Ce médicament peut contenir des substances qui peuvent interagir avec d'autres médicaments. N'oubliez pas de consulter votre médecin.

- Aliments et b

Prendre en compte les aliments enrichis en sucres et en calories.

- Utilisation p

Si vous êtes enceinte ou allaitez, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament.

Grossesse

Par mesure de précaution, ne prenez pas ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement

La vitamine C est présente dans le lait maternel. Sur les effets de la vitamine C sur les effets de la vitamine C, il est préférable de consulter votre médecin.

Information importante à lire attentivement !

Systral® Crème

**Agent antiallergique et antihistaminique
rafraîchissante et calmante rapide**

Composition :

1g de Crème contient :

Chlorphénoxamine chlorhydrate15 mg
dans une émulsion H / E dermo-affine

Propriétés et indications :

L'application locale du Systral s'est révélée particulièrement utile dans les affections cutanées d'origine allergique accompagnées de démangeaisons telles que l'urticaire, éczéma aigu, brûlures légères, érythème solaire, brûlures de méduse, piqûres d'insectes et engelures.

Assure le soulagement rapide et prolongé des symptômes pénibles.

Systral Crème présente une excellente tolérance locale même au niveau de la peau sensible.

Systral Crème peut être réparti facilement, pénètre vite et assouplit la peau gercée.

Administration et posologie :

Systral Crème peut être appliquée plusieurs fois par jour sur la région cutanée à traiter.

Systral Crème est miscible à l'eau et facile à enlever.

Le traitement externe peut être complété par l'administration de Systral dragées.

Effets secondaires : n'existent pas pour l'emploi approprié.

Incompatibilités et risques : n'existent pas pour l'emploi approprié.

Remarque :

A ne pas appliquer sur de larges surfaces (p. ex. en cas de brûlures et d'échaudures) chez les nourrissons et petits enfants ; il est alors recommandé de consulter immédiatement le médecin.

Présentation :

Systral Crème : Tube de 20 g

Systral® Crème

PPV 16DH60
EXP 05/2025
LOT 04071 2

**Médicaments à conserver avec précaution. A ne pas mettre
à portée des enfants**

LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca
Fabriqué au Maroc sous licence des laboratoires **MEDA**

030602F08204P110311