

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 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 062390

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10558 Société : R. AM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MESSAS Med

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 06-62-472113 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07 NOV 2020

Nom et prénom du malade : S. M. E. F. A. A. Age : 103

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Déclaration de maladie chronique

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'avis du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

achet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/11/2020	105,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

achet et signature du radio et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

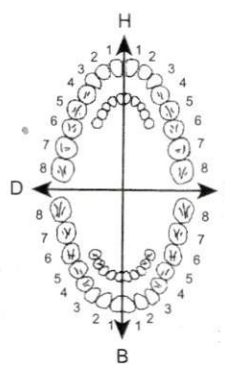
achet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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

Important :

Veillez 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
			

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

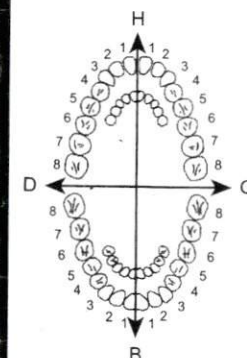
H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
B		B

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

Dr. BOUNAGA ABDELAZIZ

Medecin Assermente

Medecine Générale

Souk Sebt Ouled Nemma

الدكتور بوناكة عبد العزيز

خبير محلف

الطب العام

سوق السبت اولاد النمة

Souk Sebt, le 07.11.2020 في سوق السبت

ORDONNANCE

SINIF FATIHA

- Dole grippe 500

20,00

85,70

15 30

- OTOSAN Nahel

T. 105,70

Dr BOUNAGA Abdelaziz
MEDECIN ASSERMENTE
MEDECINE GENERALE
Souk sebt Ouled Nemma

Pharmacie AL MOUMNA
SARL AU
DR. FADIR NADIA
Rue Ibn Raoum Berrechid
N°71, Tel: 05 22 32 62 63



DoliGrippe®

Paracétamol - Vitamine C - Maléate de Phéniramine

Granulés pour solution buvable en sachet

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Composition du médicament

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Paracétamol.....	500 mg
Acide Ascorbique (Vitamine C)	200 mg
Maléate de Phéniramine.....	25 mg

- Composition qualitative en excipients :

Mannitol, acide citrique anhydre, povidone K 30, dicitrate trimagnésium anhydre, aspartame, arôme fruits rouges.
Composition de l'arôme : Substances aromatisantes, Rouge Cochenille A E124, Maltodextrine, Eau, Gomme Arabique E414, Acide Ascorbique E300, Triacétine E1518, Sulfate de sodium E514.

- Excipients à effet notoire

Aspartame, Rouge Cochenille A (E124).

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

DoliGrippe, granulés pour solution buvable en sachet, fait partie d'un groupe de médicaments appelés AUTRES MÉDICAMENTS DU RHUME EN ASSOCIATION.

DoliGrippe

- Une

aux

- U

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le

le



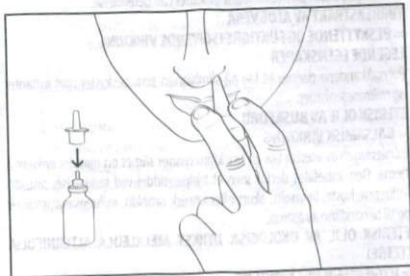
PPV:20DH00
PER:02/23
LOT:J412



EN CAS DE DOUTE, IL EST INDICÉ DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Effets indésirables

OTOSAN[®] NASAL SPRAY *Forte*



IT

SOLUZIONE IPERTONICA 2,2% DI ACQUA DI MARE DI BRETAGNA CON ESTRATTI VEGETALI DI ALOE VERA, RIBES NERO ED OLI ESSENZIALI DI PINO MUGO, MELALEUCA (TEA TREE) E LIMONE.

DESTINAZIONE D'USO. Il dispositivo medico Otosan[®] Nasal Spray è

un decongestante
le fosse
di infezi
acqua m
coltivazi
INDICA
coadiuv
fiamma
chirurgi
POSOL
DESCR
ostruite
crezioni
e contri

Effetto
Efecto
Abschu
Effet d
Decongestante effect

**ISOPHARM
OTOSAN NASAL
85.70 DH**

OTOSAN[®] NASAL SPRAY *Forte*

OTOSAN[®]

NATURAL PRODUCTS FOR A BETTER LIFE

batterica (o microbica), Otosan[®] Nasal Spray induce sollievo e previene le riacutizzazioni.

TOLLERABILITÀ. L'assenza di vasocostrittori e l'azione naturale degli estratti vegetali e degli oli essenziali — di origine biologica — rendono Otosan[®] Nasal Spray un prodotto ben tollerato, il cui uso frequente non comporta assuefazione e rischi di "rinite medicamentosa".

ISTRUZIONI PER L'USO. Soffiarsi il naso prima della nebulizzazione. Spruzzare la soluzione in ogni narice con colpi rapidi ed energici inspirando profondamente e tenendo la testa in posizione dritta. Dopo la nebulizzazione inspirare profondamente a bocca chiusa, premendo leggermente col dito indice sull'altra narice, al fine di assicurare una ripartizione della soluzione sull'intera mucosa nasale. Dopo l'uso sciacquare con acqua tiepida il beccuccio e asciugarlo con un fazzoletto di carta.

AVVERTENZE E PRECAUZIONI. Usare a temperatura ambiente (20°C - 25°C). Non esporre il flacone a fonti di calore. Non usare su bambini al di sotto di 12 anni. Tenere lontano dalla portata dei bambini. Solo per uso esterno. Evitare il contatto con gli occhi. Non usare in caso di ipersensibilità nota ai componenti. Non utilizzare in caso di ipersensibilità verso molluschi e/o crostacei. Non ingerire. Non usare in modi e per scopi diversi da quelli specificatamente indicati dal fabbricante nelle presenti istruzioni per l'uso. Il flacone è di uso strettamente personale: potrebbe essere un veicolo di infezione. Attualmente non sono conosciute controindicazioni all'utilizzo dei componenti contenuti in Otosan[®] Nasal Spray in gravidanza o allattamento. In caso di reazioni indesiderate sospendere il trattamento.

EFFETTI COLLATERALI. Attualmente non sono conosciuti effetti collaterali.

MULTI-AZIONE PER UNA PULIZIA PROFONDA DELLE FOSSE NASALI ED UN EFFETTO DECONGESTIONANTE.

**ACQUA DI MARE (CONCENTRATO)
= AZIONE IGIENIZZANTE ED EMOLLIENTE**

L'acqua marina utilizzata nella formulazione proviene dal Mare della Bretagna, la cui composizione è simile a quella del nostro plasma

plarmente ricca di sali minerali e oligoelementi organismo. Oltre a pulire le fosse nasali e ad allongare, l'acqua marina in forma ipertonica favorisce la mucosità.

OLIO DI RIBES NERO

scuito per le sue proprietà lenitive e per la sua azione

**ALOE VERA
TIVA ED IDRANTE**

nti formano la mucosa uno strato che protegge

PINO MUGO

CA

essenziale di PMugo fluidifica il catarro facilitan-

ne. Viene pertanto consigliato come coadiuvante in

sinusite, influenza, tosse, laringite, bronchiti acute e

ndromi influenzali e nel trattamento dell'asma.