

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 - 5ème 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



Déclaration de Maladie

M22- 0041052

- Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6756 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : Moumoufir MINA
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30.07.22
 Nom et prénom du malade : N° BEDNA MINA Age:
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Conjonctivite
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
30/04/2020	G		25000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية العروب PHARMACIE AL OROBA dr. Samia Abaab 5, Rue 14 lot Rajaa Saida Ain Chok Casablanca Tél: 05 22 52 22 69		1033,10 Ph

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

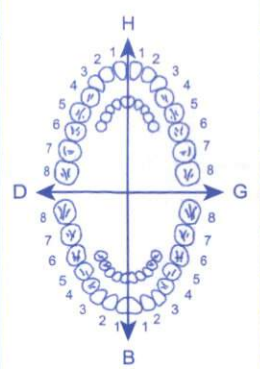
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.



NUPENTIN® 300 mg
Boite de 30 gélules
Voie orale



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



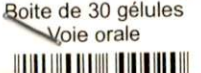
Composition par gelule:
Gabapentine (DCI) 300 mg
Excipients q.s.p. une gélule.
Indications, Contre-indications,
Posologie et Précautions d'emploi :
Lire la notice à l'intérieur.
Tenir hors de la portée et la vue
des enfants.
A conserver à une température
inférieure à 25°C.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.



conserver à une température inférieure à 25°C.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.



NUPENTIN® 300 mg
Boite de 30 gélules
Voie orale



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remon...
Fonctionnel, Thérapeutique, n...



NUPENTIN® 300 mg
Boite de 30 gélules
Voie orale



يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.



NUPENTIN® 300 mg
Boite de 30 gélules
Voie orale



inférieur à 25°C.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.



NUPENTIN® 300 mg
Boite de 30 gélules
Voie orale



Indications, Contre-indications,
Posologie et Précautions d'emploi :
Lire la notice à l'intérieur.
Tenir hors de la portée et la vue
des enfants.
A conserver à une température
inférieure à 25°C.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.



Lot à c
de prêt
Lot
prix
18341
1022 317MA
PER
89,50

des enfants.
A conserver à une température
inférieure à 25°C.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.



31700221339503

Dr. OUZIF Mohamed Amine

Chirurgien Orthopédiste Traumatologue

- Chirurgie des maladies osseuses et Rhumatologiques
- Ostéoporose, PRP
- Chirurgie Prothétique - Arthroscopie
- Spécialiste en chirurgie de la main et du pied
- Diplômé de la Faculté de médecine de Paris-sorbonne
- Ancien Résident de S.O.S main Paris
- Ancien Médecin du CHU Ibn Rochd
- Ancien Interne de l'hôpital Robert Ballanger (Aulnay sous bois)
- Ancien Résident de l'hôpital Paul d'Égine (Champigny sur marne)
- Membre de la société française de Traumato-Orthopédie



الدكتور اوزيف محمد امين
اخصائي في جراحة المفاصل و العظام

- امراض المفاصل و العظام
- هشاشة العظام - العلاج بالبلازما
- الجراحة التعويضية - الجراحة بالمنظار
- متخصص في جراحة اليد والقدم من كلية الطب
الصوربون - باريس
- طبيب سابق في مستشفيات اليد بباريس
- طبيب سابق بمستشفى ابن رشد
- طبيب سابق بمستشفى روبرت بالونجي
- طبيب سابق بمستشفى بول ديجين
- عضو بالجامعة الفرنسية لجراحة المفاصل و العظام

Ordonnance

Le : 30/07/22

M^{me} BEDDANINA



180 dt Celebra 200mg x 6 boites

793,60

① Nupentin x 7 1 x 2 / j

89,56

② Lini for

1033,16

Dr OUZIF Mohamed Amine
Chirurgien Orthopédiste Traumatologue
n° 2 Imim, 34 Rés, Chock Casablanca *
Bd Alqods, Ain Chock Casablanca *
Tél: 0522.87.33.57/0661.33.14.41

صيدلية البروقية
PHARMACIE AL OROBA
dr. Saimia Abaah
5, Rue 14 1er Rajaa Salda Ain Chok Casablanca
Tél: 05 22 52 22 69

Résidence Ryad Al Qods, angle Bd al Qods et Bd Haifa, 1^{er} étage n°6 Ain chock, Casablanca

إقامة رياض القدس، تقاطع شارع القدس وحيفاء الطابق الأول رقم 6، عين الشق، الدار البيضاء

Tel : 05.22.87.33.57 GSM : 0661671441 E-mail : dr.ouzif@gmail.com

CELEBREX®
célecóxib 200 mg
30 gélules
Voie orale.



CELEBREX + GROSSESSE = INTERDIT

Ne pas utiliser chez la femme enceinte, l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance


Soyez prudent
Ne pas conduire sans avoir lu la notice

NIVEAU 1

COMPOSITION EN SUBSTANCE ACTIVE :
Chaque gélule contient 200 mg de célecóxib.
LISTE DES EXCIPIENTS : Excipient à effet notoire : lactose.
MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION : Voie orale.
Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

PRECAUTION PARTICULIERE DE CONSERVATION :
A conserver à une température ne dépassant pas + 30°C.

Titulaire : PFIZER PFE FRANCE
Exploitant : PFIZER PFE FRANCE
23-25, AVENUE DU DOCTEUR LANNELONGUE
75014 PARIS

Médicament autorisé N° : 34009 354 370 6 8

PAA166645

30 gélules

CELEBREX® 200 mg

célecóxib

Voie orale.
Excipient à effet notoire : lactose.

CELEBREX®
200 mg célecóxib

30 gélules
Voie orale.



4 (14)

PC: 03400935437068

EXP: 08/2024
Lot: GA4197
SN: 2NH792N342



CELEBREX®
célecóxib 200 mg
30 gélules
Voie orale.



CELEBREX + GROSSESSE = INTERDIT

Ne pas utiliser chez la femme enceinte, l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace



RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance


Soyez prudent
Ne pas conduire sans avoir lu la notice

NIVEAU 1

COMPOSITION EN SUBSTANCE ACTIVE :
Chaque gélule contient 200 mg de célecóxib.
LISTE DES EXCIPIENTS : Excipient à effet notoire : lactose.
MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION : Voie orale.
Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

PRECAUTION PARTICULIERE DE CONSERVATION :
A conserver à une température ne dépassant pas + 30°C.

Titulaire : PFIZER PFE FRANCE
Exploitant : PFIZER PFE FRANCE
23-25, AVENUE DU DOCTEUR LANNELONGUE
75014 PARIS

Médicament autorisé N° : 34009 354 370 6 8

PAA166645

30 gélules

CELEBREX® 200 mg

célecóxib

Voie orale.
Excipient à effet notoire : lactose.

CELEBREX®
200 mg célecóxib

30 gélules
Voie orale.



4 (14)

PC: 03400935437068

EXP: 08/2024
Lot: GA4197
SN: 2NH792N342

