

## 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.

## Déclaration de Maladie

N° W19-436207

Courrier



Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricole : 4184 Société : RAM.

Actif  Pensionné(e)  Autre : Hassouni Khamar -

Nom & Prénom : Hassouni Khamar - Date de naissance : 21/5/36

Adresse : ESR du Lybie - AGADIR

Tél. 0661178010 Total des frais engagés : 785,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ERRAMI MK  
SPÉIALISTE DES MALADIES  
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE  
Imm. Imourane Rue Hôpital de Vie.  
AGADIR Tél. : 28 84 38 33

Date de consultation : 30 SEP. 2019

Nom et prénom du malade : SABRI Zohra Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Appel

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 : AGA Le : 21/10/19

Signature de l'adhérent(e) :

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al-Hamil Dr. EL H. Tigherert Cheikh Saadi Tél. 05 23 84 39 26 Fax 05 23 82 12 40	30/09/19	# 385,90 DAIS#

ANALYSES- RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>Dr. ERRAMI MIM</b>  <b>SPÉIALISTE DES MALADIES</b>  <b>DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE</b>  <b>Imourane Rue H55 de Ville</b>  <b>AGADIR - Tel: 05 28 84 35 10</b></p>	30 SEP. 2019		<p><b>Dr. ERRAMI MIM</b>  <b>SPÉIALISTE DES MALADIES</b>  <b>DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE</b>  <b>Im. Imourane Rue H55 de Ville</b>  <b>AGADIR - Tel: 05 28 84 38 33</b></p>

Dr. ERRAMI MOHAMED EL KEBIR

الدكتور الرامي محمد الكبير

Diplômé de l'Université de BREST - (France)

خريج جامعة بريست بفرنسا

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Respiratoire

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

(Asthme - Allergies Respiratoires - Maladies des Bronches)

الضيقـة - الحساسية التنفسية

Endoscopie - E.F.R.

Membre de la Société de Pneumologie de langue française

(SPLF)

CES de Santé Publique

Agadir, le 30 SEP. 2019

أكادير في:

Mn SABRZ Zahra

75,00 - Filtre pulm sp Adulte SV  
1 Gs x 3 = 1€

58,40 - Solupred 20 SV 3 0 0 = 4€

94,80 - Serthad 200 SV

Pommon Face 1 0 1 = 3€

Rendez-vous le :

385,90

05 28 84 38 33, 1، زنقة الفنر البلدي عمارة ايموران الطابق الثاني قرب عماره امليل أكادير الهاتف :

1, Rue Hôtel de ville, Imm. Imourane - 2ème Etage près Imm. OUMLIL - Agadir Tél.: 048 84 38 33

Dr. ERRAMI MK  
SPÉIALISTE DES MALADIES  
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE  
Imm. Imourane Rue Hotel de Ville  
AGADIR Tél.: 05 28 84 38 33  
Pharmacie AL HADID  
Tigmoudi Cheikh Saadi  
Agadir Tél.: 048 84 39 26  
الموعد :

Dr ERRAMI Mohamed El Kebir  
Diplômé de l'université de  
BREST France  
SPECIALISTE DES MALADIES DE L'APPAREIL  
RESPIRATOIRE  
(ASTHME - ALLERGIE RESPIRATOIRE)

الدكتور الرامي محمد الكبير  
خريج جامعة بريست بفرنسا  
اختصاصي في امراض الجهاز التنفسى  
(الضيقه - الحساسية التنفسية)

Note d'Honoraire

30 SEP. 2019

Agadir, le :

Concernant Mr. Mme :

S. A. B. L. Z. Zohra

Consultation : 200 DHS

Visite : 200 DHS

Radiographie : 200 DHS

EFR : 100 DHS

Endoscopie Bronchique : 100 DHS

Tests Cutanés : 100 DHS

Autres : 100 DHS

Total : 400 DHS

Arrêtez la présente note à la somme de 400 DHS

Dr. ERRAMI MK  
SPECIALISTE DES MALADIES  
DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE  
Imm. Imourane Rue Hôtel de Ville  
AGADIR - Tél: 05 28 84 38 33

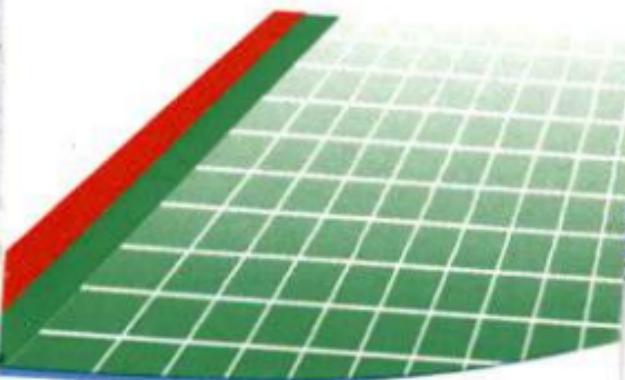
زنقة القصر البلدي عمارة إيموران الطابق الثاني قرب عمارة أمليل - أكادير  
1, Rue de l'Hôtel de ville Imm Imourane 2 ème étage à coté de L'imm Oumlil - AGADIR - Tél.: 05 28 84 38 33

# Solupred® 20mg

Prednisolone

Voie orale

20 Comprimés effervescents



sanofi aventis

58,40

# Solupred® 20mg



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.

platine  
La prise de ce médicament en association avec le sultopride (un médicament agissant sur le système nerveux central) ou avec un vaccin vivant atténué est à éviter (voir rubrique "interactions médicamenteuses et autres interactions").

# فتوبليس®

محلول للشرب



للكبار

صمغ النحل

الإيكيناسيما

الزعتر

فيتامين C

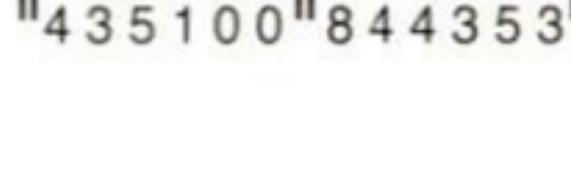
3 fois

Après repas

يساعد على تهدئة  
المجاري التنفسية  
وتلطيف الحلق

150 مل

**MEDIPRO**  
PHARMA



8 435100 844353

Contenu net: 150 ml

Lot:

A consommer

de préférence avant le:

PPC: 79.50 DH

190109  
01-2022



SYSTÈME NON RECHARGEABLE  
Poudre pour inhalation en récipient unidose

propionate de fluticasone/**diskus®**  
salméterol

**SERETIDE®**

250 microgrammes par dose

**SERETIDE®**

propionate de fluticasone/  
salméterol

**250**

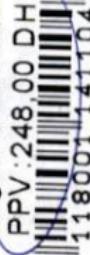
microgrammes  
/50 microgrammes  
par dose

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV : 248.00 DH



ID : 623478

Voie inhalée

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS**

Liste I - Uniquement sur ordonnance