

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OPTIVER 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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothétique :

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

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 70 00 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie : N° P19-0014143

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05110

Société :

21 OCT. 2018

Actif Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ZAARI Mohamed Date de naissance : 02-08-1942

Adresse : 184 LOT AL ADARISSA SIDI MATA ROUF - CASA

Tél. : 0628-32-83-70 Total des frais engagés : 15.66,30 + 150 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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, 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) :

RELEVE 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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		19/09/2019 1566,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE									
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
H	21433552									
00000000	00000000									
00000000	00000000									
35533411	11433553									
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Msellem KHACHCHENE Habiba

MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE

Lissasfa 3 Bloc (C) N° 55
(en face Municipalité Lissasfa)
Casablanca

Tél.: 05 27 20 20 42 - 06 62 25 08 89

الدكتورة مسلم خشان حبيبة

الطب العام
الفحص بالصدى

ليساسفة 3 بلوك (س) رقم 55
(أمام بلدية ليساسفة)

الدار البيضاء

الهاتف : 06 62 25 08 89 - 05 27 20 20 42

Casablanca, le : 19/09/18 الدار البيضاء، في :

Mr. Zouari Amhamed

215,00

①

Zegzegh 145

116,40 x 4

②

Pharmacie 22

39,70 x 4

③

Pharmacie 21 68

41,10

④

Pharmacie 21 68

76,20 x 9

76,66,80

Pharmacie Echog 3

* إلام المذاصل (الم مطل) أو المضلات (الم عضل).

10

لهم اجعلنا في عد لذلنا الدم بما في ذلك العذاب (لهم انصر امتنا على

• الجيل ستة (ال Becker و الحسيني و السمعي)

• سُقْطَلَ خَلِيلُهُ لِمُلْكِهِ حَلْقَلِيَّهُ فَقَاتَلَهُ، فَقَاتَلَهُ حَلْدُ الْعَدُوِّ الْفَقَاعِيِّ يَعْلَمُ أَنَّ الْكَوْرَتَ مُسْمِيَّهُ بِعُصَمِهِ وَيَلَامُ فِي الْعَدُوِّ.

«ضفت عضلي» (حمس عدبة الأشكال، مثلازمه ستيفن سورنسن، مثلازمه ليل)

* تورم الثديين لدى الرجل

الخلافات متعددة المفهوم يمكن أن يؤدي إلى التنازع، تناقضت مفاهيم غير إلزامية، تمهي، إبعاد جهات، احتلال بطلار، استرجاع مثارات القلب. إذا لقيه أي من هذه الأعراض، الرجاء إلقاء الخطيب فوراً.

عمر من مثلكي و سمعت علمي الذي أعلم مني سمعك الذي يعلمك

وَالْمُؤْمِنُونَ الْمُؤْمِنُونَ الْمُؤْمِنُونَ الْمُؤْمِنُونَ الْمُؤْمِنُونَ

ميشيل علیم عدم استعماله في حالة المجرى أو المصعد به الشخص المريض. ولم يحصل
مترتب على مرض سرطان... - ميشيل -

17
18
19

LOT 171925
EXP 10/2019
PPV 215.00DH

* يعلمُونَ لِيَتَعَلَّمُونَ هَذَا الْمَوْلَىَ أَمْ يَقْتَلُونَ

يمكن أن يتأثر هذا اللواء بغير حمل المهمات.

الخطوة الثالثة، إذا لم يتحقق الهدف،
أيًا واجهت صعوبة في بيع المنسوجات:

- 1) المفتاح المكتوم على كوب من المياه غير المائية والمرجع مختبر (ما) (الجوديات) في الكوب، لا يتم استخدام أي سلطان آخر أو شراب.
- 2) يحرك المزيج ثم يشربه كوب أو على مخصوص 30 دقيقة، يحرك المطابخ دنما قبل التبريد.

الغرفة بمقتضى المسوالت 20 مللي: سببها ذلك بحسب ما يذكره المؤلفون (الذين يرون أن المسوالت متساوية) لأن المسوالت تتواءلها وهذا يعتمد على مثلك الصديقة وعميله وظيفة الكتب.

علاج أمراض التهاب المعدة والمرتبطة (الجرثومية وصعوبة الهضم).

بالمثلية للبالغ والأطفال الملايين من 12 سنة * إذا شخص طبيه التهاب البرهق، تعيين الطبيب المعانة في 40 مللي متر لاحقة يوميا لمدة 4 أسابيع، ولذل يحصل على ضي.

FLOXAM®

(FLUCLOXACILLINE)

Penicilline insensible à la

PRESENTATIONS :

- Boîte de 16 gélules à 500 mg
- Boîte de 24 gélules à 500 mg
- Flacon de 12 doses de poudre pour 60 ml de suspension
- Flacon de 20 doses de poudre pour 100 ml de suspension
- Boîte de 1 flacon de poudre à 500 mg + 1 ampoule de benzylrique à 3 %
- Boîte de 1 flacon de poudre à 1 g + 1 ampoule de solvant à 3 %
- Boîte de 1 flacon de poudre à 250 mg + 1 ampoule de solvant à 3 %
- Boîte de 6 flacons de poudre à 1 g + 6 ampoules de solvant à 3 %

PPV 116DH40

LOT 86039 8

EXP 12/2020



FLOX

(FLUCLOXACILLINE)

Penicilline insensible à la penicillinase

PRESENTATIONS :

- Boîte de 16 gélules à 500 mg
- Boîte de 24 gélules à 500 mg
- Flacon de 12 doses de poudre pour 60 ml de suspension
- Flacon de 20 doses de poudre pour 100 ml de suspension
- Boîte de 1 flacon de poudre à 500 mg + 1 ampoule de benzylrique à 3 %
- Boîte de 1 flacon de poudre à 1 g + 1 ampoule de solvant à 3 %
- Boîte de 1 flacon de poudre à 250 mg + 1 ampoule de solvant à 3 %
- Boîte de 6 flacons de poudre à 1 g + 6 ampoules de solvant à 3 %

PPV 116DH40

LOT 93021 2

EXP 04/2021



FLOXA

(FLUCLOXACILLINE)

Penicilline insensible à la penicillinase

PRESENTATIONS :

- Boîte de 16 gélules à 500 mg
- Boîte de 24 gélules à 500 mg
- Flacon de 12 doses de poudre pour 60 ml de suspension
- Flacon de 20 doses de poudre pour 100 ml de suspension
- Boîte de 1 flacon de poudre à 500 mg + 1 ampoule de benzylrique à 3 %
- Boîte de 1 flacon de poudre à 1 g + 1 ampoule de solvant à 3 %
- Boîte de 1 flacon de poudre à 250 mg + 1 ampoule de solvant à 3 %
- Boîte de 6 flacons de poudre à 1 g + 6 ampoules de solvant à 3 %

PPV 116DH40

LOT 93021 2

EXP 04/2021



FLOXAVI

(FLUCLOXACILLINE)

Penicilline insensible à la

PRESENTATIONS :

- Boîte de 16 gélules à 500 mg
- Boîte de 24 gélules à 500 mg
- Flacon de 12 doses de poudre pour 60 ml de suspension
- Flacon de 20 doses de poudre pour 100 ml de suspension
- Boîte de 1 flacon de poudre à 500 mg + 1 ampoule de benzylrique à 3 %
- Boîte de 1 flacon de poudre à 1 g + 1 ampoule de solvant à 3 %
- Boîte de 1 flacon de poudre à 250 mg + 1 ampoule de solvant à 3 %
- Boîte de 6 flacons de poudre à 1 g + 6 ampoules de solvant à 3 %

PPV 116DH40

LOT 93021 3

EXP 05/2021



COMPOSITION :

- Gélules à 500 mg :

Flucloxacilline (DCI) 500 mg (sous forme de sel sodique)

Excipient qs 1 gélule.

- Poudre pour suspension buvable à 250 mg / 5 ml sans sucre :

Flucloxacilline (DCI) 250 mg (sous forme de sel sodique monohydraté) par cuillère mesure de 5 ml.

Excipient qsp 6,5 g de poudre par flacon de 12 doses et 10,25 g de poudre par flacon de 20 doses.

- Injectables à 250 mg :

Flacon de poudre contenant 250 mg de Flucloxacilline (DCI) (sous forme de sel sodique monohydraté) +

ampoule de 2 ml de solvant pour dilution et injection.

Fucidine® 2% crème

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou été personnellement prescrit, ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de symptômes que vous.

فوسيدين®
كريم أنبوب من 15 غ



besoin
vous a
nèmes

Fucidine® 2% crème

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Gardez de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou été personnellement prescrit, ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer symptômes que vous.

فوسيدين®
كريم أنبوب من 15 غ

- IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

39,70

Fucidine® 2% crème

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Gardez cette de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou votre

فوسيدين®
كريم أنبوب من 5 غ

Fucidine® 2% crème

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Gardez de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou vot été personnellement prescrit, ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer symptômes que vous.

- IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

FUCIDINE® 2 pour cent. crème.

Fucidine® 2%
crème Tube de 15 g

COMPOSITION	Centésimale	Par tube de 15 g
Acide fusidique	2 g	300 mg
Excipients q.s.p.	100 g	15 g

Liste des excipients : butylhydroxyanisole, sorbate de potassium, alcool cétylique, glycérol, paraffine liquide, polysorbate 60, vaseline, eau purifiée. Tube de 15 g.

Madécassol®

Onguent et pou

COMPOSITION :

Onguent

Extrait titré de Centella asiatica*

Excipient : qsp

Conserver à l'abri de la chaleur.

Poudre

Extrait titré de Centella asiatica*

Excipient : qsp

* Acides madécassique et asiatique, asiaticoside.

INDICATIONS : utilisé :

- En traitement local d'appoint des ulcères de jambes d'origine veineuse, au stade 1 ou 2
- En massage dans les cicatrices fibreuses éthipe
- A titre d'appoint dans les plaies chirurgicales et brûlures

CONTRE-INDICATIONS :

Hypersensibilité aux composants

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Formes non adaptées à l'usage ophtalmique :

Onguent : Eviter l'utilisation sur des lésions qui ont

Poudre : - Réservee aux lésions suintantes ;

- Ne pas utiliser sur des plaies profondes

EFFETS INDESIRABLES :

Possibilités de réactions cutanées de sensibilisation

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE :

Détersion et désinfection de la plaie avant application.

Application d'onguent ou de poudre selon les besoins, en général 1 ou 2 fois par jour.

Présentation :

-Onguent à 1% : Tubes de 10g et 30g.

-Poudre à 2% : Flacon de 10g.

LTM
85657380
C17002



Bayer S.A.
Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah
Casablanca Marina, Tour d'Ivoire 1, Etage 3
Casablanca 20030
Maroc

LOT

PER

PPV

41,10

LOT

PER

PPV

41,10

Legga attentamente il foglio informativo sul medicamento.

Questo medicamento le è indicato quando i sintomi sono gli stessi. I loro saluti.

Conservi il foglietto illustrativo.

6 118001 030408

 VOLTAREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH



2078613

achten?

ür Kinder unerreichbar

f nur bis zu dem auf
P» bezeichneten
erden.

d 100 mg sind vor
zen und nicht über

teilt Ihnen Ihr Arzt
Ihre Ärztin oder
ersonen verfügen
Fachinformation.

Retard enthalten?

der 100 mg Diclofenac-
stoffe.

taren Retard?
sind erhältlich?
en ärztliche

100.

und 100.

schweiz AG, Bern

ge wurde im
nals durch die Arznei-
medic) geprüft.



Informations

Lisez
avant

Ce médi

lement sur ordonnance médicale. Ne
remettez donc pas à d'autres personnes,
même si elles semblent présenter les
mêmes symptômes que vous. En effet,
ce médicament pourrait nuire à leur santé.
Conservez cette notice d'emballage pour
pouvoir la relire plus tard si nécessaire.



6 118001 030408
 VOLTAREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

76,20
X3

Voltaren® Retard



Qu'est-ce
est-il uti

Voltaren®
non stérile
inflammation

6 118001 030408
 VOLTAREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

L'utilisation de Voltaren® Retard soulage les
symptômes de l'inflammation mais ne peut
en éliminer les causes.

Voltaren® Retard est principalement destiné
aux patients adultes dont l'affection nécessite
une dose journalière de 75 mg ou
100 mg. La possibilité de ne prendre le
médicament qu'une fois par jour simplifie
les traitements à long terme.

Voltaren® Retard est utilisé sur prescription
médicale dans les cas d'affections rhumatismales,
par exemple arthroses, de rhumatisme des tissus mous,
d'états inflammatoires douloureux, de tuméfaction du dos
et des articulations, d'inflammation et dou-

Legga attentamente il foglio informativo sul medicamento.

Questo medicamento le è indicato quando i sintomi sono gli stessi. I loro saluti.

Conservi il foglietto illustrativo.

6 118001 030408

 VOLTAREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH



2078613

achten?

ür Kinder unerreichbar

f nur bis zu dem auf
P» bezeichneten
erden.

d 100 mg sind vor
zen und nicht über

teilt Ihnen Ihr Arzt
Ihre Ärztin oder
ersonen verfügen
Fachinformation.

Retard enthalten?

der 100 mg Diclofenac-
stoffe.

taren Retard?
sind erhältlich?
en ärztliche

100.

und 100.

schweiz AG, Bern

ge wurde im
nals durch die Arznei-
medic) geprüft.



Informations

Lisez
avant

Ce médi

lement sur ordonnance médicale. Ne
remettez donc pas à d'autres personnes,
même si elles semblent présenter les
mêmes symptômes que vous. En effet,
ce médicament pourrait nuire à leur santé.
Conservez cette notice d'emballage pour
pouvoir la relire plus tard si nécessaire.



6 118001 030408

 VOLTAREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

76,20
X3

Voltaren® Retard



6 118001 030408

 VOLTAREN® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

L'utilisation de Voltaren Retard soulage les
symptômes de l'inflammation mais ne peut
en éliminer les causes.

Voltaren Retard est principalement destiné
aux patients adultes dont l'affection nécessite
une dose journalière de 75 mg ou
100 mg. La possibilité de ne prendre le
médicament qu'une fois par jour simplifie
les traitements à long terme.

Voltaren Retard est utilisé sur prescription
médicale dans les cas d'affections rhumatismales,
par exemple arthroses, de rhumatisme des tissus mous,
d'états inflammatoires douloureux, de tuméfaction du dos
et des articulations, d'inflammation et dou-

Legga attentamente il foglio informativo sul medicamento.

Questo medicamento le è indicato quando i sintomi sono gli stessi. I loro saluti.

Conservi il foglietto illustrativo.

6 118001 030408

 **VOLTARENÉ® SR 75 mg**
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH



2078613

achten?

ür Kinder unerreichbar

f nur bis zu dem auf
P» bezeichneten
erden.

d 100 mg sind vor
zen und nicht über

teilt Ihnen Ihr Arzt
Ihre Ärztin oder
ersonen verfügen
Fachinformation.

Retard enthalten?

der 100 mg Diclofenac-
stoffe.

taren Retard?
sind erhältlich?
en ärztliche

100.

und 100.

schweiz AG, Bern

ge wurde im
nals durch die Arznei-
medic) geprüft.



Informations

Lisez
avant

Ce médi

lement sur ordonnance médicale. Ne
remettez donc pas à d'autres personnes,
même si elles semblent présenter les
mêmes symptômes que vous. En effet,
ce médicament pourrait nuire à leur santé.
Conservez cette notice d'emballage pour
pouvoir la relire plus tard si nécessaire.



6 118001 030408

 **VOLTARENÉ® SR 75 mg**
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

76,20
X3

Voltarené® Retard



6 118001 030408

 **VOLTARENÉ® SR 75 mg**
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

L'utilisation de Voltarené Retard soulage les
symptômes de l'inflammation mais ne peut
en éliminer les causes.

Voltarené Retard est principalement destiné
aux patients adultes dont l'affection nécessite
une dose journalière de 75 mg ou
100 mg. La possibilité de ne prendre le
médicament qu'une fois par jour simplifie
les traitements à long terme.

Voltarené Retard est utilisé sur prescription
médicale dans les cas d'affections rhumatismales,
par exemple arthroses, de rhumatisme des tissus mous,
d'états inflammatoires douloureux, de tuméfaction du dos
et des articulations, d'inflammation et dou-