

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.

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.

Éducation :

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

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 :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
Nom & Prénom : ZARRI Mohamed Date de naissance : 02-08-1942
Adresse : 184 LOT AL ADARISSA SIDI MARROUF - Casa
Tél. : 0628-32-83-70 Total des frais engagés : 1566,30 + 150 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19 OCT 2018
Nom et prénom du malade : ZARRI Mohamed
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) :

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

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

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Importance :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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

D	H	G	
	B		
25533412	21433552		COEFFICIENT DES TRAVAUX
00000000	00000000		MONTANTS DES SOINS
00000000	00000000		DATE DU DEVIS
35533411	11433553		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. 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 لساسفة)
الدار البيضاء

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

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

N° Zairi Anhamed

215,00

①

Zafzafho j 14/2

116,40 x 4

②

Resonance 2 14/2

39,70 x 4

③

Proteine 2/1 48

41,10

④

Necroscop 4/2

76,20 x 9

T= 1566,30

Handwritten signature and various stamps, including a circular stamp with 'PHARMACIE ICH TAIMIA' and a rectangular stamp with 'MELLEN KHACHCHENE'.

FLOXAM®

(FLUCLOXACILLINE)

Penicilline insensible à la pénicillinase

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 solvant benzilylique 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

FLOXAM®

Flucloxacilline

500 mg 24 gélules

FLOXAM

(FLUCLOXACILLINE)

Penicilline insensible à la pénicillinase

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 solvant benzilylique 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 %

COMPOSITION :

Gélules à 500 mg :

PPV 116DH40

LOT 93021 2
EXP 04/2021

FLOXAM®

Flucloxacilline

500 mg 24 gélules

FLOXAM

(FLUCLOXACILLINE)

Penicilline insensible à la pénicillinase

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 solvant benzilylique 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 %

COMPOSITION :

Gélules à 500 mg :

PPV 116DH40

LOT 93021 2
EXP 04/2021

FLOXAM®

Flucloxacilline

500 mg 24 gélules

FLOXAM

(FLUCLOXACILLINE)

Penicilline insensible à la pénicillinase

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 solvant benzilylique 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 %

COMPOSITION :

Gélules à 500 mg :

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

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.

- Injectable à 250 mg :

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

PPV 116DH40

LOT 93021 3
EXP 05/2021

FLOXAM®

Flucloxacilline

500 mg 24 gélules

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 personnellement prescrit, ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de symptômes que vous.

فوسيدين® 2%
كريم أنبوب من 15 غ



besoin
rous 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 cause symptômes que vous.

فوسيدين® 2%
كريم أنبوب من 15 غ

♦ IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

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 cause symptômes que vous.

فوسيدين® 2%
كريم أنبوب من 15 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 été personnellement prescrit, ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui cause symptômes que vous.

Fucidine® 2%
crème Tube de 15 g

♦ IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

FUCIDINE® 2 pour cent. crème.

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, eapuprfiée.

Tube de 15g.

Madécassol®

Onguent et poudre

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 asiaticque, asiaticoside.

INDICATIONS : utilisé :

- En traitement local d'appoint des ulcères de jambes d'origine veineuse, au stade de bourgeonnement, après détersion et antiseptique ;
- En massage dans les cicatrices fibreuses et hypertrophiques ;
- A titre d'appoint dans les plaies chirurgicales et brûlures.

CONTRE-INDICATIONS :

Hypersensibilité aux composants

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Formes non adaptés à l'usage ophtalmique ;

Onguent : Eviter l'utilisation sur des lésions qui ont des croûtes.

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.

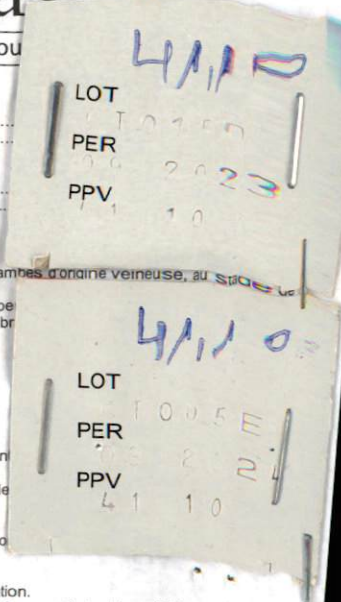
-Poudre à 2% : Flacon de 10g.

LTM
85657380
C17002



Bayer S.A.

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



Informazioni
Legga attentamente il foglio
medicamento.

Questo medicamento le
quindi non dev'essere co
sintomi sono gli stessi. I
loro salute.

Conservi il foglietto illustrato



6 118001 030408
○ VOLTARENE® 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



Inform

Lisez

avant

Ce m

lement sur ordonnance médicale. ne le
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
○ VOLTARENE® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

Voltaire® Retard



6 118001 030408
○ VOLTARENE® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

Qu'est-
est-il ut
Voltarène
non stér
inflamm

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

Voltarène Retard est principalement destiné
aux patients adultes dont l'affection néces-
site 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.

Voltarène Retard est utilisé sur prescription
médicale dans les cas d'affections rhuma-
tismales, par exemple arthroses, de rhuma-
tisme des tissus mous, d'états inflamma-
toires douloureux, de tuméfaction du dos
et des articulations, d'inflammation et dou-

hweiz AG, Bern

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

Informazioni
Legga attentamente il foglio
medicamento.

Questo medicamento le
quindi non dev'essere co
sintomi sono gli stessi. I
loro salute.

Conservi il foglietto illustrato



6 118001 030408
○ VOLTARENE® 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



Inform

Lisez

avant

Ce m

lement sur ordonnance médicale. ne le
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
○ VOLTARENE® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

Voltaire® Retard



6 118001 030408
○ VOLTARENE® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

Qu'est-
est-il ut
Voltarène
non stér
inflamm

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

Voltarène Retard est principalement destiné
aux patients adultes dont l'affection néces-
site 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.

Voltarène Retard est utilisé sur prescription
médicale dans les cas d'affections rhuma-
tismales, par exemple arthroses, de rhuma-
tisme des tissus mous, d'états inflamma-
toires douloureux, de tuméfaction du dos
et des articulations, d'inflammation et dou-

hweiz AG, Bern

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

Informazioni
Legga attentamente il foglio
medicamento.

Questo medicamento le
quindi non dev'essere co
sintomi sono gli stessi. I
loro salute.

Conservi il foglietto illustrato



6 118001 030408
○ VOLTARENE® 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



Inform

Lisez

avant

Ce m

lement sur ordonnance médicale. ne le
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
○ VOLTARENE® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

Voltaire® Retard



6 118001 030408
○ VOLTARENE® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH

Qu'est-
est-il ut
Voltarène
non stér
inflamm

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

Voltarène Retard est principalement destiné
aux patients adultes dont l'affection néces-
site 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.

Voltarène Retard est utilisé sur prescription
médicale dans les cas d'affections rhuma-
tismales, par exemple arthroses, de rhuma-
tisme des tissus mous, d'états inflamma-
toires douloureux, de tuméfaction du dos
et des articulations, d'inflammation et dou-

hweiz AG, Bern

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