

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

diologie 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

- 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 - 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 78 18 - www.mupras.com



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

ND: 30089

Déclaration de Maladie : N° P19- 0001810

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02504 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FERATI Abdelhadi Date de naissance : 1.01.54

Adresse : 6077a Brawia 99 Manakel

Tél. : 0661149294 Total des frais engagés : 601,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ESSAADI Abdelham
Hépatogastro-entérologie
Assit B 364 - Marrakech
Tél : 05 24 31 01 59
INPE : 071077739

Date de consultation : 01 / 01 / 1954

Nom et prénom du malade : FERATI Abdelhadi Age : 66ans

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

Nature de la maladie : Constipation

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 : Manakel Le : 25 JUN 2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 0001810

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 02504

Nom de l'adhérent(e) : Ferati Abdelhadi

Total des frais engagés : 601,70

Date de dépôt :

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
18/5/20	GT Echo-graphie		#300 DH	<p>Dr. ESSAADI Abdelham Hépto-Gastro-Entérologue Assir B 364 - Marrakech Tel : 05 24 31 01 59 INRE : 071077739</p>

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie les Cyprés N° 127, Lot Mibrouka Marrakech Tel : 05 24 43 02 03	18-05-2020	301,20

[illegible][illegible]

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canaux, ainsi que le bilan de

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Hépati - Gastro - Entérologue

- Fibroscopie Digestive
- Echographie
- Proctologie



- اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي
- الفحص بالمنظار
- الفحص بالأشعة ما فوق الصوتية
- أمراض المخرج والبواسير

Marrakech, le : 18/5/2020

FERIATI Abdelhakim

139,00

1) I n e s o (Bio)

1 gel / moti 1/2 H avant rep

83,20

2) Spectrum (Bio)

1 c x 21, 5 fois

3) Zetalar

1 gel /

Pharmacie des Cyprès
304, 20
Tél : 05 24 43 02 03

Dr. ESSAADI Abdeslam
Hépatogastro-Entérologue
Assif B 364 - Marrakech
Tél : 05 24 31 01 59
NPE : 072077739

Lot : 073
À utiliser de
préférence avant le : 10/2024

PPC : 79,50 DH

Zetalax DM® Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif.
Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide des matières fécales.

Mode d'emploi :

- Ouvrir l'emballage
- Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une goutte de produit
- Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube
- Appuyer à fond sur le microlavement
- Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide

 **Lire la notice avant utilisation. Conserver hors de portée des enfants.**

Dispositif médical classe 1. Autorisation ministère de la santé n° : 860/161 16/2016/ DMP/20/DM



Fabricant

Zeta Farmaceutici S.p.A.
Via Galvani, 10
Sandrigo (VI)
ITALY

Importé au Maroc par :
Laboratoires IRCOS
N°109 Q.I sidi ghanem
40000 MARRAKECH

Distribué au Maroc par :
MEDIPRO Pharma
100, rue Brahim Annakhai.
20370 - Casablanca -



Validité 5 ans
La date de péremption se réfère
au produit intègre,
conservé correctement.

Tableau A (Liste II) / 1/ جدول اقراص II

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance

أو بمقتضى الإحالة الطبية

Fabriqué par / من صنع

COOPER PHARMIA

41, Rue Med DOURI 2010 Casablanca

41، ريفعة محمد الدوري 2010 الدار البيضاء

Pharmacieen responsable :

Amma DAOUDI

Spectrum® 500

Ciprofloxacin 10 Comprimés



6118000081456

COOPER PHARMIA

10 x 1 Comprimés pelliculés



Spectrum®
ciprofloxacin



COMPOSITION:

Ciprofloxacin 500 mg

Excipients, q.s.p 1 comprimé pelliculé

500mg

مكونات

التركيب:



Soyez très prudent

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

Be not careless when you

CONDITIONS D'EMPLOI / شروط الاستخدام
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants
لا يترك في متناول أو رؤية الأطفال
Conserver à une température ne dépassant pas 30°C
يحفظ في برودة جيزة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
لا يستخدم بعد تاريخ انتهاء الصلاحية الموضح على العلبة
AMM N° 759/160MP/21/NRO

سبيكتروم
سيفلوكساسين



10 x 1

أقراص ملبسة

COOPER PHARMIA

SPECTRUM® - GROSSESSE - DANGER
سبيكتروم - الحوامل - خطر
Il est préconisé d'éviter d'utiliser SPECTRUM pendant la grossesse
يُنصح تجنب استعمال سبيكتروم أثناء الحمل

مدة صلاحية ٢٠٠٨ (٢٠٠٨)

LOT 200160
EXP 01/2023
PPV 83.20DH

20
ملغ

إنيزو

إزوميبرازول

مثبط ومضخة البروتون
يشلص إفراز الحمض على مستوى المعدة



28 كبسولة

صاعدة

لعصارة المعدة

عن طريق الفم

Ineso 20 mg
28 Gélules
Deva Pharmaceutique



6 118000 410447

صنع من طرف :
مختبرات ديفا للصناعة
والأدوية صيدا مسقط
ع - ج - 118000 صيدا - لبنان

Respecter les doses prescrites
Liste 2 - sur Ordonnance

Composition :

Esoméprazole 20 mg.
Excipients : q.s.p 1 gélule.
Excipients à effet notoire : saccharose
Voir la notice pour plus d'informations
Conserver à une température inférieure à 30° C
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

Ineso

ésoméprazole

20
mg

Inhibiteur de pompe à protons
Diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac



28 gélules

Microgranules

gastro-
résistants

Par voie orale

LOT : M0329
PER : 07/2021
PPU : 139,00 DH

Fabriqué par :
Laboratoires Deva Pharmaceutique
J. OUAÏD Pharmacien Responsable
146 rue de la République - 118000 - Casablanca

6 118000 410447