

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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

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

myx-31598

Déclaration de Maladie : N° S19-0000454

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09736 Société : RAH

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HAROUCHI Date de naissance : 13/10/69

Adresse : SEVAD

Tél. : 0662 784927 Total des frais engagés 200 + 328,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdelladim M'HADRA

Diabetologie - Nutrition - Echographie

Spécialiste en Médecine

du Travail de la Faculté de Rennes

91 Villaie Pilote de Dar Bouazza

Tél. 05 22 29 00 09 / GSM: 06 61 31 87 85

Date de consultation : 11 MAI 2020

Nom et prénom du malade : REZI HAOUA Age : 55

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ALOPLAIE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MALADIE

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.

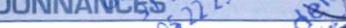
16 JUN 2020

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 : ACCUEIL SIEGERAN Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : REZI HAOUA

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
11 MAI 2017	100%	1	200 F	Dr. Abdelladim M'HADRA Chirurgien - Nutrition - Echographiste Spécialiste en Médecine Pilote de 24 Bouazza GSM: 06 61 31 07 03 M'HADRA - Echographiste

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ANASS Dr El mourchid Anass Douar al halfa charquia 5 Dar Bouazza Casablanca.	11/05/2020	 PHAR 23.78.10 Dar Bouazza Tél: 0522 22 22 22 11/05/2020

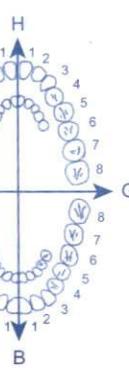
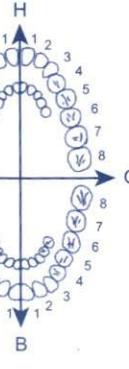
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX																																						
																																										
DEBUT D'EXECUTION																																										
FIN D'EXECUTION																																										
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX																																						
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right; padding: 2px;">H</td> <td style="text-align: left; padding: 2px;">25533412</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">H</td> <td style="text-align: left; padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding: 2px;">D</td> <td style="text-align: left; padding: 2px;">00000000</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">G</td> <td style="text-align: left; padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">D</td> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding: 2px;">B</td> <td style="text-align: left; padding: 2px;">00000000</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">B</td> <td style="text-align: left; padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">B</td> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding: 2px;">H</td> <td style="text-align: left; padding: 2px;">35533411</td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">H</td> <td style="text-align: left; padding: 2px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding: 2px;">D</td> <td style="text-align: left; padding: 2px;"></td> <td style="text-align: right; padding: 2px;">G</td> <td style="text-align: left; padding: 2px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 10px;">MONTANTS DES SOINS</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 10px;">DATE DU DEVIS</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center; padding: 10px;">DATE DE L'EXECUTION</td> </tr> </table>	H	25533412	H	21433552	D	00000000	G	00000000	D		G		B	00000000	B	00000000	B		B		H	35533411	H	11433553	D		G		MONTANTS DES SOINS				DATE DU DEVIS				DATE DE L'EXECUTION				
	H	25533412	H	21433552																																						
	D	00000000	G	00000000																																						
	D		G																																							
	B	00000000	B	00000000																																						
	B		B																																							
	H	35533411	H	11433553																																						
	D		G																																							
	MONTANTS DES SOINS																																									
	DATE DU DEVIS																																									
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. M'HAIDRA Abdeladim

Diabétologie - Nutrition

Echographie

Diplômé de la Faculté de Médecine

de MONTPELLIER - FRANCE

HOMEOPATHIE - OMNIPRATICIEN

Spécialiste en Médecine

du travail de la Faculté de RENNES

Diplômé d'expertise

et de réparation juridique et corporelle
de la faculté de médecine de casablanca

Ancien Médecin à l'Hôpital

Provincial de Laâyoune

91, Village Pilote de Dar Bouazza

Tél.: 05 22 29 00 09 - INPE091112979



الدكتور عبد العظيم امهميضررة

أمراض السكري و التغذية - الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بمونبولي فرنسا

دبلومي في الفحص بالصدى

العلاج المثلثي

اختصاصي في طب الشغل

من كلية الطب ببرانس

دبلوم في الخبرة

والتعويض الجسدي من كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي بالعينين

فرعية النموذجية بدار بوعزة 91

الهاتف : INPE091112979 - 05 22 29 00 09

Dar Bouazza, le 11 MAI 2020

ME DE LA RONCINI 50-12
13.60 - NEOFORTAN 150 mg
1 mg les 3

45.90 - T RIM EDT S CHT

S.V

PHARMACIE STERIPHARMA
Dar Bouazza 57
Dour el Haima
El Jadida
El Jadida
Dar Bouazza Casablanca
Tél. : 0522 24 20 93
Dar Bouazza
Dar Bouazza BP 93
Dar Bouazza Casablanca

LOT : 5205
UT.AV : 09-24
P.P.V : 45 DH 90

LOT:19162 PER:12/2022
PPU: 21.00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**
par les laboratoires **Steripharma**
Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Librax®

Chlordiazépoxide
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés

صحيو معكم هذه الوصفة عند الزيارة المقبلة

15 MAI 2020

1 MAY 2020
2 x 56.30 = 112.60
378.40 JAB / same as per

A circular blue ink stamp with the letters "S.V." in the center.

PPV: 55.30 DH
LOT: 19K13/B
EXP: 11/2021

D-CURE[®] AMBRO

6 118001 320080

6 118001 320080

~~Dr. Abdeladim M'HADRA~~
Diabetologie - Nutrition - Echographie
Spécialiste en Médecine
Travail de la Faculté de Rennes
Pilote de Dar Bouazza
08 09 / GSM: 06 61 31 87 85

Tributine 150 mg
boîte de 20 sachets



6 118000 310334

Librax® 5/2,5 mg
30 comprimés dragéifiés

PHARMACIE DAR BOUAZZA
Amina BP 93
ZAHZOUH Jerrat Dar Bouazza
Dar Bouazza Ouled 74 - Dar Bouazza
Tel. : 0522 29 01 74

PPV
LOT
EXP

56.30 DH
19K13/B
11/2021

A barcode with the number 6 118001 320080 printed below it. A small metal keychain with a hook is attached to the right side of the barcode.

capsule CurCol®

Curcumine bio-optimisée + Huile essentielle de Fenouil

capsules CurCol®

Lot: B181220002

A consommer de préférence avant le: 12/2021

PPC: 99,50 DH

é à 42 mg de (vulgare) 25 mg. rique, Capsule fer, dioxyde de

CurCol® contient deux actifs naturels (Curcumine et huile essentielle de Fenouil riche en Transanéthol) qui aident à lutter contre les manifestations de l'irritation et de l'inflammation des intestins (ballonnement, douleurs, troubles du transit), contribuant ainsi à améliorer le confort intestinal.

CONSEILS D'UTILISATION :

Phase d'attaque : 2 capsules 2 fois par jour

Phase d'entretien : 1 capsule 2 fois par jour.

A prendre de préférence avant les repas.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne doit pas être utilisé chez l'enfant de moins de 12 ans, la femme enceinte, la femme allaitante, et en cas de prise d'anticoagulants coumariniques ou d'héparine.
- A consommer dans le cadre d'une alimentation équilibrée et d'un mode de vie sain.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée sans l'avis d'un professionnel de santé.
- Tenir hors de portée des jeunes enfants
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par **bioXtract** - les Isnes Belgique

Importé et distribué au Maroc par Thérapharm

Autorisation ministère de la santé : DA 20181710372DMP/20UCA/MAv2

Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.230.16



Comprimé
Voie orale

Dynatens®

Gouttes buvables *Voie orale*



8 051128 631982

ATIONS:

boîte de 30.

de 30ml

DYNATENS Gouttes 30 ml
 PPC : 79,50 DH
 Ut av : Oct / 2022 Lot : 190655
 THERAPHARM

rrhiza glabra, maltodextrine) extrait sec, Guarana
xtrine) extrait sec, Ginseng (Panax ginseng,
Eleutherococcus (Eleutherococcus senticosus,
Agent de charge : Cellulose microcristalline, Phosphate
ant : Dioxyde de silicium, Stéarate de magnésium.
éminéralisée, Régissole (Glycyrrhiza glabra) extrait sec,
extrait sec, Eleuthérocoque (Eleutherococcus
ente (Mentha piperita) huile essentielle, glycérol, acide
rbate de potassium.

A standard linear barcode is located in the top right corner of the page. It consists of vertical black lines of varying widths on a white background.

PROPRIÉTÉS ET UTILISATIONS :

Dynatens® est à base d'actifs naturels (Régissois, Ginseng, et Eleuthérocoque) sélectionnés pour leur action synergique qui aide à dynamiser et à stimuler l'organisme.

CONSEILS D'UTILISATION :

Réservé à l'adulte

Dynatens® Comprimé : 1 comprimé 2 fois par jour.

Dynatens® Gouttes buyables : 30 gouttes 2 à 3 fois par jour.

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et chez le jeune enfant.
 - Ne pas dépasser une durée de 6 semaines sans avis médical.
 - Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
 - Tenir hors de portée des enfants.
 - A utiliser en complément d'une alimentation variée.
 - Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l. Lecce - Italie

Importé au Maroc par Thérapharm, 100 rue Annakhaï - 20370 Casablanca

Autorisation ministère de la santé n° :

- Autorisation ministérale de la Santé n° :
- **Dynatens® Comprimé** : DA20171706385DMP/20UCA/v1
- **Dynatens® Gouttes buvables** : DA20171710559DMP/20UCA/v1
Autorisation sanitaire ONSSA n°: ES.5.230.16

9618DEP-9619DEP/MAR001