

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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° W19-537312

ND: 32278



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) 12987

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

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.

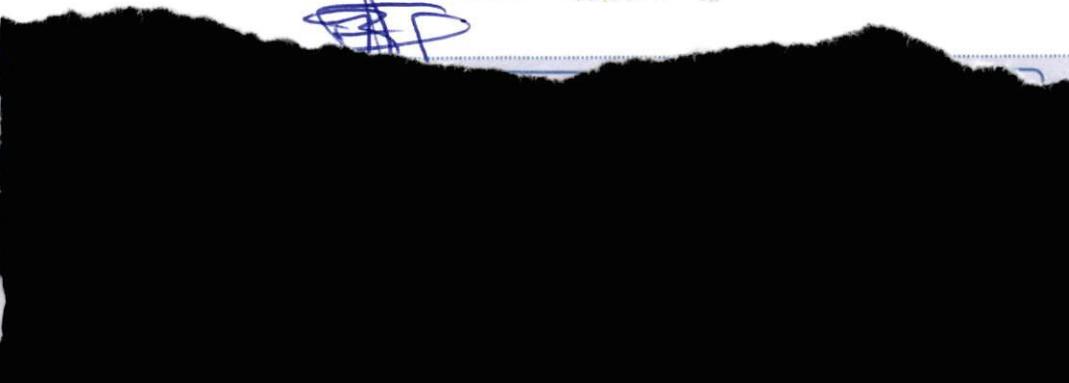
Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

08/10/2020

Leila

Le :



## 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
07 MAI 2020	CS		fratelli	INP : D9110612257 Signature DESSA Dr. Nasser ROUDNI - Maârif 052 - Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19-05-2010	985,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## VOLET ADHERENT

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Nasser ESSAKALLI

Ex. Professeur assistant au CHU AVICENNE

## UROLOGUE

Chirurgie - Endoscopie  
Lithotriptie extra-corporelle

Membre de la Société Internationale d'Urologie

Expert Assermenté



## الدكتور ناصر الصقلبي

رئيس مصحة سابقاً بكلية الطب بالرباط

أخصائي في جراحة الكلى والمسالك البولية

تفتيت الحصى بالأشعة

عضو الشركة الدولية لجراحة المسالك البولية

خبير محلف

Casablanca, le 10 MAT 2020 الدار البيضاء، في

Dr. NASSER ESSAKALLI

Avicenna

123,50

1/ gentosyl 160.  
1 IM / jour x 6 جم



143,60x6

2/ orokren 200.  
1cp matin et 2012 x 24 jours



T = 985,10



Dr. Nasser ESSAKALLI  
UROLOGUE  
400, av Brahim Roudani - Maarif  
Tél: 0522.23.35.52 - Casablanca

2

400، شارع إبراهيم الرو丹ي - المعاريف - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.23.35.52 - الفاكس : 05 22.23.32.67

400, Boulevard Brahim Roudani - Maarif - Casablanca - Tél.: 05 22 23 35 52 - Fax : 05 22 23 32 67

 essakallin@menara.ma

111/17  
ADOL

لا تتجاوز доза الموصى بها  
NE PAS DEPASSER LA DOSE PRESCRITE

FORMULE :  
FORMULA :

Gentamicine base (sous forme de sulfate) ... 160 mg  
Parahydroxybenzoate de méthyle ..... 2,600 mg  
Parahydroxybenzoate de propyle ..... 0,400 mg  
Métabisulfite de sodium ..... 3,250 mg  
Edétate de sodium ..... 0,200 mg  
Eau p.p.l. qsp ..... 2 ml

95x72x15

160 جانطوزيل®

160

# GENTOSYL®

Gentamicine base

PPV 123DH50 EXP 01/2023  
LOT 97048 1



**SOLUTION INJECTABLE I.M.**

Boîte de 6 ampoules de 2 ml  
Box of 6 vial of 2 ml

050905F56324E030314

**Composition :**

céfixime trihydrate, quantité correspondant à céfixime anhydre ..... 200 mg

**Excipients :** QSP 1 comprimé pelliculé.

**Mises en garde spéciales :** risque d'allergie.

**Lire attentivement la notice avant utilisation.**

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.  
Conserver à une température inférieure à 25 °C.

**Composition:**

cefixime trihydrate, quantity corresponding to anhydrous  
cefixime ..... 200 mg

**Excipients:** QSF 1 film-coated tablet.

**Special warnings:** risk of allergy.

**Read carefully the package insert before use.**

KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.  
Store below 25 °C.

# OROKEN® 200 mg

céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

**8** comprimés pelliculés

**8** film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp. pel b 8  
P.P.V : 143,60 DH



6 118000 061069

**SANOFI**

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

EXP.

**Composition :**

céfixime trihydrate, quantité correspondant à céfixime anhydre ..... 200 mg

**Excipients :** QSP 1 comprimé pelliculé.

**Mises en garde spéciales :** risque d'allergie.

**Lire attentivement la notice avant utilisation.**

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.  
Conserver à une température inférieure à 25 °C.

**Composition:**

cefixime trihydrate, quantity corresponding to anhydrous  
cefixime ..... 200 mg

**Excipients:** QSF 1 film-coated tablet.

**Special warnings:** risk of allergy.

**Read carefully the package insert before use.**

KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.  
Store below 25 °C.

# OROKEN® 200 mg

céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

**8** comprimés pelliculés

**8** film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp. pel b 8  
P.P.V : 143,60 DH



6 118000 061069

**SANOFI**

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

EXP.

**Composition :**

céfixime trihydrate, quantité correspondant à céfixime anhydre ..... 200 mg

**Excipients :** QSP 1 comprimé pelliculé.

**Mises en garde spéciales :** risque d'allergie.

**Lire attentivement la notice avant utilisation.**

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.  
Conserver à une température inférieure à 25 °C.

**Composition:**

cefixime trihydrate, quantity corresponding to anhydrous  
cefixime ..... 200 mg

**Excipients:** QSF 1 film-coated tablet.

**Special warnings:** risk of allergy.

**Read carefully the package insert before use.**

KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.  
Store below 25 °C.

# OROKEN® 200 mg

céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

**8** comprimés pelliculés

**8** film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp. pel b 8  
P.P.V : 143,60 DH



6 118000 061069

**SANOFI**

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

EXP.

**Composition :**

céfixime trihydrate, quantité correspondant à céfixime anhydre ..... 200 mg

**Excipients :** QSP 1 comprimé pelliculé.

**Mises en garde spéciales :** risque d'allergie.

**Lire attentivement la notice avant utilisation.**

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.  
Conserver à une température inférieure à 25 °C.

**Composition:**

cefixime trihydrate, quantity corresponding to anhydrous  
cefixime ..... 200 mg

**Excipients:** QSF 1 film-coated tablet.

**Special warnings:** risk of allergy.

**Read carefully the package insert before use.**

KEEP OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.  
Store below 25 °C.

# OROKEN® 200 mg

céfixime / cefixime

Voie orale / Oral use

**8** comprimés pelliculés

**8** film-coated tablets

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp. pel b 8  
P.P.V : 143,60 DH



6 118000 061069

**SANOFI**

Lot/Batch:

Fab./Mfg.:

EXP.