

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER 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.

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
 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.

N° W19-519652

ND:36759 CA

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 11012		Société : RAM	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	AYA
Nom & Prénom : OTHOULLI		Date de naissance : 11/04/1979	
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 :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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) :

Le : 13 AOUT 2020

ACCUEIL

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/02/20 K16E00			300.00	INP : 0810 H2987 DR. M. CHEHAB CARDIOLOGUE Dr. Hafid Ibrahim - Casa

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

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

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer le

Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
	<p style="text-align: center;">H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession.</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
<hr/>																				
D	G																			
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
<hr/>																				
B																				
				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 Mohamed Chraïbi

Cardiologue

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Paris «Broussais»

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

EXPLORATIONS CARDIO - VASCULAIRES

Sur Rendez-vous

الدكتور محمد شرايبه

اختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

خريج كلية الطب بباريس «بروسي»

استكشافات القلب والأوعية الدموية

بالموعد

Casablanca, le 07.02.2020

Mme CHOUILLI Aya

A) QSL 8ms



29600k3
88,00

Sophage 5-80

1g le sucre

DR. M. CHRAIBI SAMIR
CLINIQUE DU CASABLANCA
Mme Aïcha Chraïbi - Tel / 38-89-74
Générale - 161 / 66006100

B) Cure de
sucre x 2.

Zen May : 2g sucre le mat 2bols

39,80 2 Larmoy fruits 2 fruits le mat 4 fruits

Nle 32111791/2020

Se détendre.

Pratiquer régulièrement au minimum 1h de marche par jour

10.02.20

DR. M. CHRAIBI
CARDIOLOGUE
21, Rue Hafid Ibrahimi - Casablanca
Tél: 022.27.50.03 - Casablanca

21, Rue Hafid Ibrahimi (derrière Impôts Roudani) - الدار البيضاء - زنقة حافظ ابراهيم (وراء ضريبة الروداني)

الهاتف النقال : 05 22 22 04 94 / 05 22 27 35 03 - هاتف العيادة : 06 61 33 36 03

المستعجلات : Centre Cardiologique Casa Anfa (Clinique Romandie) 05 22 94 39 33 / 05 22 94 51 33

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيداً عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)

بعيداً عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 80 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملг من أملوديبين و 80 ملг من فالسارتان



611800103058 3

EXFORGE ○

5mg/80mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 296.00 DH

09 2022
BMV97

Exforge® 5 mg/80 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT

3110

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيداً عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)

بعيداً عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 80 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملг من أملوديبين و 80 ملг من فالسارتان



611800103058 3

EXFORGE ○

5mg/80mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 296.00 DH

09 2022
BMV97

Exforge® 5 mg/80 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT

3110

Les médicaments doivent être tenus hors de portée des enfants.

Conserver dans l'emballage original à température ambiante (15-25°C) et à l'abri de l'humidité.

Veuillez consulter la notice d'emballage.

يحفظ بعيداً عن الأطفال

يحفظ في درجة حرارة معتدلة (15-25 درجة منوية)

بعيداً عن الرطوبة

يجب قراءة النشرة قبل استعمال الدواء

Composition:

1 comprimé pelliculé contient:

Amlodipine 5 mg

Valsartan 80 mg

Excipients qsp un comprimé

يحتوي كل قرص مغلف على 5 ملг من أملوديبين و 80 ملг من فالسارتان



611800103058 3

EXFORGE ○

5mg/80mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 296.00 DH

09 2022
BMV97

Exforge® 5 mg/80 mg

28 comprimés pelliculés

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.

احترم الجرعات الموصوفة
لائحة I - يصرف فقط بموجب وصفة طبية

EXP
LOT

3110

ZENmag®

Magnésium Marin - Vitamine B6 - Mélisse
Stress - Nervosité - Troubles du Sommeil

Informations nutritionnelles

Valeur énergétique	Par gélule	
K-calories	1	
K-joules	4	
Glucides	250 mg	
Protides	Trace	
Lipides	Trace	
Analyse Moyenne	Par gélule	AJR* par gélule
Extrait sec de Mélisse	50 mg	-
Magnésium marin	110,980 mg	37 %
Vitamine B6	0,571 mg	29 %
Excipients	Par gélule	
Malto dextrine	250 mg	
Stéarate de magnésium	5 mg	

*Apport Journalier Recommandé

Mode d'utilisation : 2 Gélules par jour

LOT 13311/FC10
11/2022 PPC 84,70

- Gélules végétale
- Complément alimentaire n'est pas un médicament

Composition

Maltodextrine, Oxyde de magnésium marin, Extrait sec de Mélisse, Stéarate de magnésium, Vitamine B6 (pyridoxine acétate).

Propriétés nutritionnelles

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire, en tant que relaxant musculaire, mais également comme rééquilibrant du système nerveux.

La vitamine B6 favorise l'absorption digestive et la fixation cellulaire du magnésium. Elle contribue ainsi à limiter les pertes en magnésium de l'organisme.

La mélisse possède des propriétés relaxantes.

L'association du magnésium, vitamine B6 et extrait de mélisse est donc bénéfique pour lutter contre le stress et la fatigue.

Fabriqué en France
par STRAPHARM
ZI. Les Landes de Roussais
85 600 - Saint Hilaire de Loulay


Strapharm
4, Rue Al Oukhouane
Beauséjour
20200 - Casablanca


ESS 8415
N° DA 20180606-240DMP/20UCA/RON

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV:39DH80
PER:07/22
LOT:11631

Laroxyl® 40 mg/ml 

Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

b

Fabriqué par bottU s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sébaa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

100161

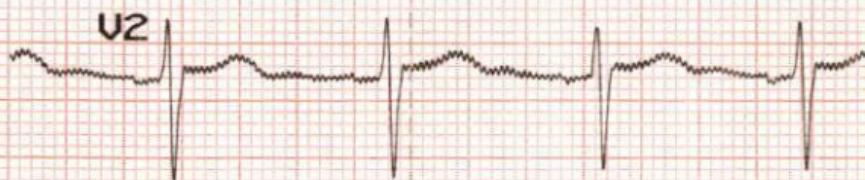
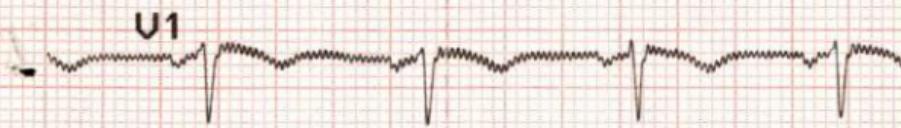
02/15

MAC 500

V2.22

GE marquette

---.---.---.---



Auto

25mm/s

10mm/mV

SAD

50Hz

0,08-35Hz

81/mi

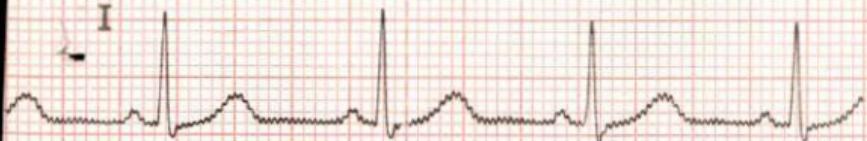
5130

J2.22

GE marquette

--.----.---:--

I



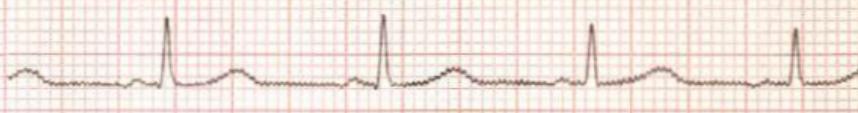
aVR



II



aVL



III



aVF



Auto 25mm/s

10mm/mV

SAD

50Hz

0,08-35Hz

81/min