

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.

Education :

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.

Prothétique :

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

Reclamation : 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 78 18 - www.mupras.com

43468

Déclaration de Maladie : N° P19-0020229

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5258 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUTAYEB ZAHIA Date de naissance : 05/05/58

Adresse :

Tél. : 0666404359 Total des frais engagés : 82,30 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur I. COHEN
SPECIALISTE
NEZ GORGE OREILLE
24, Rue ALAOUSSI - Casablanca

Date de consultation : 14/08/2020

Nom et prénom du malade : BOUTAYEB ZAHIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AH ORL

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 : CASA BLANCA

Le : 14/08/2020

Signature de l'adhérent(e) : BZ

ACCUEIL

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
14/12/2016	Vis		200,00	 Dr. COHEN 24, RUE ALGER LE SOCIALISTE LOUSSI - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DE LA MOSQUEE Dr. NABIL Docteur en Pharmacie 16, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca Tel: 05 2 29 42 72	14.7.20	182.300

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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 canalaires, 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
25533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	

Docteur Isaac COHEN

**Diplômé de la Faculté de Médecine
de Strasbourg**

Ancien Attaché des Hôpitaux de Strasbourg

Spécialiste ORL
Maladie et CHIRURGIE
NEZ - GORGE - OREILLE
FACE et COU
IGES - SURDITE - RONFLE

VERTIGES - SURDITE - RONFLEMENT



دكتور إسحاق كوهن

خريج كلية الطب بسطرا سبورغ عمل سابقاً بمستشفيات سطرا سبورغ

اختصاصی

في أمراض وجراحة الأنف - العنق - الأذنين

Casablanca, le 14/08/2023

Am. Benthayeb, 24th A

8370 1) RONAC 300 15
 1 c pell diur

3000 2) Augi spray 1000 15
 1 c pell diur

18,80 3) Selenite 1000 15
 1 c pell diur

31 Doliprane 1000 15
 1 c pell diur

24 4) Cetac 200 15
 1 c pell diur

52,80 5) Cetac 200 15
 1 c pell diur

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
DOCTEUR I. COHEN
SPECIALISTE
NEZ GORGE OREILLE
24, Rue ALLOUSSI - Casablanca

PHARMACIE DE LA MOSQUET
Dr NABIL
Docteur en Pharmacie
rue de l'Atlas - Maârif Casablanca

24 رقة الامام الگوسي - الهاتف: 22 76 Rue Al imam Algoosi Face CLINIQUE BADR - Casablanca Tel: 05 22 26 62 50 / 05 22 27 06 22

EN CAS URGENCE : CLINIQUE BADR - Tél : 05 22 49 28 00 - Email : dicoen.ma@gmail.com

ROMAC® 300 mg

roxithromycine

ROMAC® 300 mg

7 Comprimés pelliculés



Voie Orale

Boîte de 7 Comprimés
pelliculés

83,70

LOT 190679
EXP 01/2022
PPV 52.80DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x

ODES[®]
oméprazole



Veuillez lire attentivement cette notice car elle indique que ce médicament est disponible sans ordonnance et sans l'aide d'un médecin. Néanmoins, vous devrez toujours consulter votre pharmacien avec précaution afin d'en obtenir le meilleur résultat. Veuillez lire à nouveau. Si vous avez besoin de plus d'informations, demandez conseil à votre pharmacien. Si les symptômes s'aggravent ou si vous avez des réactions indésirables, demandez conseil à votre pharmacien ou à votre médecin.

La substance active est : paracétamol 1000 mg pour 1 comprimé. Autres ingrédients : acide citrique anhydre, mannitol, saccharose, lactose, K90, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium et sucre. Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que celles rencontrées dans les règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans le cas de maladie grave du foie. Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 16 ans). Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de ce médicament. Demandez conseil à votre pharmacien ou à votre médecin.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

Contre-indications

Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent si :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- enfants de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

Précautions particulières

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans avis de votre pharmacien ou de votre médecin.
- En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, teneur en sodium : 408 mg par comprimé.
- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est recommandé de ne pas prendre du paracétamol.

Mises en garde

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre pharmacien ou votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

Demandez conseil à votre pharmacien ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.





425075A

HUMEX MAL DE GORGE
LIDOCAÏNE/BENZALKONIUM
0,30 g/0,03 g pour 100 mL,
collutoire, flacon pressurisé

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.
Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.



Lot N°

Ut.av.fin

● 83753

01-2023

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC

PPV : 30,00 DHS