

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.



Déclaration de Maladie

N° W19-485080

Maladie Dentaire Optique A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 663501

Société :

(43539)

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Amel Boumehdi Nira

Date de naissance : 01.11.1951

Adresse : Rue Al Kaysbah N° 54 Hay linbiat salé

Tél. : 06 44 64 68 68

Total des frais engagés :

BENKHLAFA 780,40 dh

Cadre réservé au Médecin

Dr. Hassane BENKHLAFA
Médecin spécialiste en Médecine
Physique et de Réadaptation
Colonne Vertébrale - Maladies du Sport
Echographie Articulaire et Musculaire
17, rue Taroudanta, Hay Mohammed Ben Abdellah - Salé
Tél.: 05 37 80 74 09 / INP N°: 101023495

Cachet du médecin :

Date de consultation :

05/09/2012

Nom et prénom du malade :

OUAFI BOUAFIA Renu

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Laryngite

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Salé

Le : 07.11.2012

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-485080

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 663501

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés : 780,40

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
05/09/2010	C	-	2700	INF Médecin spécialiste en physiologie et de Radiologie Spécialiste en Médecine physique et de Réadaptation Signature : Dr Hassane BOURHOUA

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Chirurgien	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GET WELL SARREGUEMINNE EX SARREGUEMINNE Tél: 03 82 12 54 12 Fax: 03 82 12 54 12 E-mail: 102051253	05/03/2003	53040

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

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

VOLET ADHERENT

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

Dr. Hassane BENKHLAFA

Médecin spécialiste en Médecine Physique et de Réadaptation

الدكتور حسن بن خلافة

طبیب متخصصی في الطب الفزیائی

Titulaire des :

- Diplôme inter-universitaire de spécialité en Médecine Physique et de Réadaptation
 - Université René Descartes - Paris**
 - Diplôme Universitaire des maladies de la colonne vertébrale
 - Faculté de Médecine Xavier Bichat - Paris**
 - Diplôme inter-universitaire des maladies musculaires et squelettiques liées au sport
 - Faculté de Médecine Xavier Bichat - Paris**
 - Diplôme universitaire en gériatrie et gérontologie
 - Faculté de Médecine et de Pharmacie - Rabat**
 - Diplôme Universitaire en échographie traumatologique et orthopédique
 - Faculté de Médecine et de Pharmacie - Rabat**



حائز على :

- دبلوم بين الـ **جي** للأخلاصان في الطب الفزيائي
 - جامعة روزي دي بروت - باريس
 - دبلوم جامعي في أمراض العمود الفقرى
 - كلية الطب كراففي بشات - باريس
 - دبلوم بين جامعي في أمراض المفاصل، العضلات
 - والمعظم الناجحة من الرياضة
 - كلية الطب كراففي بشات - باريس
 - دبلوم جامعي في أمراض وعلم الشيخوخة
 - كلية الطب والصيدلة - الرباط
 - دبلوم جامعي في التخصص بالصيدلي (التفرزة)
 - لأمراض المفاصل، العضلات والاعتاز
 - كلية الطب والصيدلة - الرباط

Sur Rendez-vous

Salé le : ٠٥/٥٩/٢٠١٧ بالموعد

Salé le : 11^{me} NOVEMBRE 2013

25500

③ Alyse +
LCP LT bsc

~~134 668
05/09/2023~~

144³⁰ (a) ISOx 200 μ
1 μll IT P/201

9600 ③ Pray 20m 1st
MT bank

PHARMACIE GET WELL SARL
91, BLOC 12, Sect. 11 - Hay Essalam
(Ex Pharmacie Ikrar)
Salé - Tel : 05 37 81 13 63
INP : 102034253

Dr. Hassane BENKHLAFA
Médecin spécialisé en Médecine
Sportive et de Réadaptation
Spécialiste en Arthrose et Maladies de Sport
Dr. Hassane BENKHLAFA
91, rue Mohammed V Bézina - Sétif
الرجاء إحضار الوهم
avant au prochain contrôle

المرجو إحضار الوصفة الطبية ورقم الملف عند الموعد المسبق

17, Rue Taroudante - Hay Mohammadi - Bettana - Salé (A côté du Parking de la Banque Populaire et Pharm. AR-RAZI)
Tél. Cab : 05 37 80 74 09 - Tél fixe Méditel : 06 12 01 87 57 - e-mail : docbenkh@yahoo.fr

Tél. Cab : 05 37 80 74 09 - Tél fixe Méditel : 06 12 01 87 57 - e-mail : docbenkh@yahoo.fr
Patente N° : 28819222 - CNSS N° : 6317714 - IGR N° : 36215430 - INP N° : 101023406

Patente N° : 28819222 - CNSS N° : 6317714 - IGH N° : 36215430 - INP N° : 101023406

Numéro personnel : 06 61 20 72 89 | الرقم الشخصي : ٠٦ ٦١ ٢٠ ٧٢ ٨٩

يحفظ عزل عن الحرارة والرطوبة

A CONSERVER A L'ABRI DE LA CHALEUR ET DE L'HUMIDITE

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS



الحرارة والرطوبة
المغرب
الدار البيضاء - زنقة الأزدالية 21
 LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'Afrique du Nord - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

لا يترك في متناول الأطفال



BECIDOUZE
20 dragées



jg®

®

نيامين بـ 12
نيامين بـ 9
نيامين بـ 6

لابروفنان

20 قرص



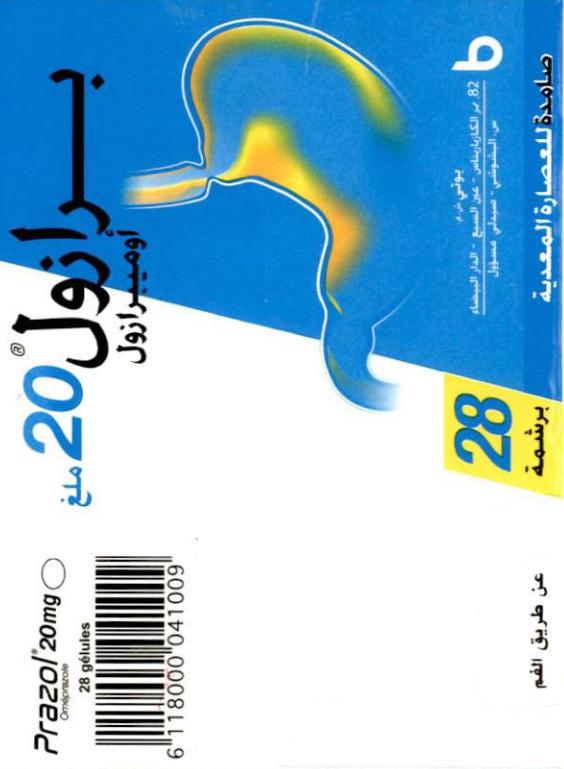
BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10

EXP 04/2023

LOT 9N005 2

21



100141
10/19

TABLEAU C (LISTE II)

AMM N° 82/16 DMP/21/NROr





200 مغ

إيزوكس®

سيليكوكسيب

ISOX® 200 mg

200 mg

أيزوكس

ISOX®

Célecoxib

عن طريق الفم



20 كبسولة



Fabricié par:
PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sabel, Had Soualem - Maroc

2CS0019.V01

نحو ٣٠٪ من المرضى يتناولون
الدواء دون وصفة طبية
عندما يتناولونه
دون وصفة طبية.



Voie orale



144130

LOT 19009
PER 19/22
PPV 1440H30

Φ ABDIIBRAHIM

A20012118/00

PRÉGABALINE
GÉEULES

mg

ALYSE® 75

Viale
66 gélules



Lot:

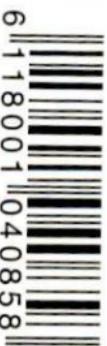
19L425

Per:

10.2021

PPV: 255DH00

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
الالتزام بالجرعات المحددة
Tableau A (Liste 1)
جدول 1 (لائحة 1)



AMM N°: 223/16 DMP/21/NNP