

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

Pathologie 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

Réclamation : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9061 Société : *L16015*

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : BOUJRAD Abdellah

Date de naissance : 03-04-1968

Adresse :

Tél. : 0663430389 Total des frais engagés : 3181 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/06/2006

Nom et prénom du malade : MENDIL Salih Age : 28

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Précopathie aop*

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 : Casablanca Le : 23/10/2006

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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
23/10/06	CH	G		Docteur HARTIA Professeur de Réanimation et Médecine d'Urgence Hôpital Hassan II Casablanca 0661 14 20 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>DR. MARI A AZEVEDO PHARMACIE GREEN TOWN Ville verte - Batakouda - Tel: +232 520 5263 59</p>       	23/10/2020	<p>PHARMACIE GREEN TOWN DR. MARI A AZEVEDO Centre Commercial USA Green Town Ville verte - Batakouda - Tel: +232 520 5263 59</p>       

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Blida 10.11.2010		Tomodensitométrie	2000 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi lass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L, G) 81 11 - 23 45 39

Fax : 05 22 23 40

Docteur HARTIA
Professeur de Réanimation
et Médecine d'Urgence
70 Rue Cadi lass - Casablanca
Tél. : 0661 14 20 06
SALIHA
NDIL
ZEDOUNI
EROUEN
CATANEY
DELPHINE
INEZIUM
ADDITRA
HOUSSAIN
SALIHA
ZEDOUNI
EROUEN
CATANEY
DELPHINE
INEZIUM
ADDITRA
HOUSSAIN

Casablanca, le

23/10/2020

SALIHA

NDIL

14/10/2020

S.V

ZEDOUNI

14/10/2020

S.V
S.V

3405/10/2020

S.V

DELPHINE

14/10/2020

S.V

S.V

INEZIUM

14/10/2020

S.V

S.V

ADDITRA

14/10/2020

PHARMACEUTIQUE
DR. Maha AZENNAR
Centre Commercial Casablanca
Ville Verte - Bouskoura
Tél. : 05 22 23 40



Docteur HARTIA
Professeur de Réanimation
et Médecine d'Urgence
70 Rue Cadi lass - Casablanca
Tél. : 0661 14 20 06

PHARMACEUTIQUE
DR. Maha AZENNAR
Centre Commercial Casablanca
Ville Verte - Bouskoura
Tél. : 05 22 23 40



PHARMACEUTIQUE
DR. Maha AZENNAR
Centre Commercial Casablanca
Ville Verte - Bouskoura
Tél. : 05 22 23 40



زيثرومаксين

أزيثروميسين



500 mg / 3 أقراص

ZITHROMAX® 500 mg

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV. : 0 4 2 0 2 2

P.P.V.

LOT N° : 1 2 9 0 3 6 2

79,140
79,140

09366030/4

TAVANIC® 500 mg

7 comprimés pelliculés sécables
7 film-coated scored tablets

3 582910 080732

**RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
USE THE DOSES AS PRESCRIBED**

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
دواء يصرف بناء على وصفة طبية - فئة I

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

Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH

6 11801 080830

Médicament autorisé / Authorized medicine n°41382.01.00
دواء مرخص رقم

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
D-65926 Frankfurt am main,
Allemagne/Germany

Fabricant / Manufacturer / المصنع :
Sanofi Winthrop Industrie
56, route de Choisy au Bac
60205 Compiègne - France

Lot/Batch : 9025b
Fab./Mfg. : 02/2020
EXP. : 01/2023

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED**
الرجاء انتباهكم
الرجاء انتباهكم
الرجاء انتباهكم
الرجاء انتباهكم

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
وأعْيُ صُرْفَ بِنَاءً عَلَى وَصْنَعٍ طَبِيَّةٍ - فَائِمَةٌ

3 582910 080732

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 500mg, cp pel b7
P.P.V : 205,00 DH

118001 080830

Médicament autorisé / Authorized medicine n°41382.01.00
دواء مرخص رقم

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
D-65926 Frankfurt am main,
Allemagne/Germany

Fabricant / Manufacturer :

Sanofi Winthrop Industrie
56, route de Choisy au Bac
60205 Compiègne - France

EXP : 01/2023
Fab/Mfg : 02/2020
Lot/Batch : 90250

TAVANIC®
500 mg

7 comprimés pelliculés sécables
7 film-coated scored tablets

4000 UI (40 mg)/0,4 ml

énoxaparine sodique/
enoxaparin sodium

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6

P.P.V. : 349DH00



6 118001 080465

PRODEFEN

Complément alimentaire



Lot : 110186
Date de Fab : 05.2019
Date de Pér : 05.2021
PPC : 99 Dhs

PRODEFEN
Complément alimentaire

naturellement dans le système digestif.

Prodefen aide à rétablir l'équilibre de la flore intestinale, puisque les bactéries bénéfiques de l'organisme peuvent être affectées par des changements environnementaux et de régime alimentaire.

II- Composition :

Ingrediénts : Fructooligosaccharides 990 mg/sachet, Souches Probiotiques 1×10^9 UFC/sachet (voir la liste ci-dessous) :

Souches probiotiques

Lactobacillus casei Pxn® 37™
Lactobacillus rhamnosus Pxn® 54™
Streptococcus thermophilus Pxn® 66™
Bifidobacterium breve Pxn® 25™
Lactobacillus acidophilus Pxn® 35™
Bifidobacterium infantis Pxn® 27™
Lactobacillus bulgaricus Pxn® 39™

Pxn est une marque déposée de Probiotics International Limited (Protekin). Tous droits réservés.

PS0006-02

III- Mode d'emploi :

- Dose journalière recommandée : Prendre un sachet par jour pendant ou après les repas. Dissoudre le contenu du sachet dans de l'eau, du lait ou du jus.
- Prodefen peut être utilisé chez les enfants puisqu'il contient des probiotiques bénéfiques pour les enfants.

VI- Avertissement :

- Prodefen contient des traces de soja et de dérivés lactés.
- Prodefen contient des traces de lait qui n'affectent pas les personnes intolérantes au lactose.
- Ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.
- Ne doit pas être utilisé comme substitut d'une alimentation variée et équilibrée et un mode de vie sain.
- Conserver dans un endroit frais et sec, loin de la lumière directe du soleil. Ne nécessite pas de réfrigération.
- Maintenir le produit hors de la portée des enfants.

Sans gluten
Boîte de 10 sachets

FABRICANT
Probiotics International Ltd.
Lopen Head, Somerset
TA13 5JH
Royaume Uni

DISTRIBUTEUR
VERSALYA S.A.

ZONE INDUSTRIELLE LOT 149. HAD SOUALEM.
PROVINCE BERRECHID.
MAROC.

 **Versalya**
La femme et son enfant

Cortancyl® 20 mg

Cortancyl® 20mg

20 Comprimés



6 118000 060680

GLUCOCORTICOÏDE - USAGE SYSTEMIQUE
(H : Hormones non sexuelles)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

ATTENTION !

Dans quel cas ne pas utiliser ce médicament

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- antécédent d'allergie à l'un des constituants.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde spéciales

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies du colon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

فقط وفقاً لوصفة طبية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترموا المقادير الموصوفة

Lire attentivement la notice avant utilisation
قبل الاستعمال إقرأ بتأن النشرة الإعلامية.

FAB. NOV-19
EXP. OCT-22
LOT ZMPL

إينكسوس®
ازول 40
أقراص مقوّية
résistants

14

comprimés
gastro-
résistants

Par voie orale

AstraZeneca 

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

Casablanca , le 23/10/2020

NOM : **MENDIL SALIHA**

MEDECIN PRESCRIPTEUR:

EXAMEN REALISE : **TDM THORACIQUE**

Technique: Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC, avec reconstructions multi-planaires.

Résultat:

Plage en verre dépoli siège de réticulations réalisant un aspect de crazy paving à distribution périphérique sous pleurale bilatérale éparses.

Absence d'adénopathie médiastinale de taille significative.

Absence d'épanchement pleural ou péricardique.

CONCLUSION:

Aspect TDM d'un crazy paving à distribution **périphérique** sous pleurale avec une atteinte pulmonaire estimée à **20%** très évocateur d'une pneumonie virale
Covid 19: à confronter au reste du bilan.

Cordialement

Signé :

مصحة المغرب
CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Cadi Iass Maârif
Tél: 0522.990.990 - Fax: 0522.23.45.40
CASABLANCA ①

مصحة المغرب CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca

Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39

Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

23/10/2006

Dr MENDIL SALIHA

TDM THORACIQUE

CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Al Kadi Iass - Maârif
Tel: 0522.990.990 Fax: 0522.23.45.40
CASABLANCA

Docteur HARTI A.
Professeur de Réanimation
et Médecine d'Urgence
70, Rue Cadi Iass - Casablanca
Tél : 0661 14 20 06

مصحة المغرب

CLINIQUE MAGHREB

70, Rue Al Kadi Iass - Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 990 990 (L.G) 25 81 11 - 23 45 39
Fax : 05 22 23 45 40

Casablanca, le

FACTURE

Casablanca, le 23/10/2020

FACTURE N° : 182/2020

Nom patient : MENDIL SALIHA

Examen(s) réalisé(s) : TDM THORACIQUE

Montant : deux mille (2000 DH)

ARRETTE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX MILLE (DH)

REGLEMENT : ESPECES

CLINIQUE MAGHREB
70, Rue Al Kadi Iass Maârif
Tél. 05 22 990 990 - Fax: 05 22 23 45 40
CASABLANCA