

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-458079

N.B. 5857

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1853 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITÉ
 Nom & Prénom : DAKACH MOH NAJIB
 Date de naissance : 02/06/1953
 Adresse : Bloc BT Rue NR4 MAISON NR 99
 CITE DAKHLA AGADIR
 Tél. : 0538229797 Total des frais engagés : 670,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. TAMIM LOUDIA
 OTO-RHINO LARYNGOLOGISTE
 Imm. Guemane N°5 1er Etage
 Av. 29 Février Talborjt AGADIR
 Tél: 029 87 22.37
 Date de consultation : 02/11/2023
 Nom et prénom du malade : HADIANI SAIDA Age: 60 ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection 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 : AGADIR Le : 02/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :
 ACCUEIL

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-458079

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

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1853
 Nom de l'adhérent(e) : DAKACH
 Total des frais engagés : 670,20 Dhs
 Date de dépôt :

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.

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

Docteur TAMIM Zoubida

Spécialiste O.R.L

Maladies et Chirurgie de l'Oreille, Nez, Gorge,
Chirurgie de la Face, du Cou, des Maxillaires
Exploration et Chirurgie de la Surdité
Exploration des Vertiges
Chirurgie du Ronflement



الدكتورة تميم زبيدة

إختصاصية في أمراض وجراحة

الأذن - الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق والفك

تشخيص وقياس السمع

تشخيص الدوخة - جراحة الشخير

أكادير، في 2/11/2020 Agadir, le :

16890 Mme Hadiaoui Sadoua

① Augment 1g
1 sachet x 21 j x 8 jrs.
40.00

② X Biomug base Sinop
1 c  s x 21 j x 8 jrs.
10.00

③ Metamoz
2 pel x 21 j x 10 jrs.
50.50
puis 2 pel 1 j x 10 jrs

④ I cam ep
408.40
1 cp 1 j 6 h

Rendez-Vous le :

عمارة كرمـان، رقم 5 الطابق الأول، شارع 29 فبراير - تالبرجت - أكادير - الهاتف : 05 28 82 22 37
Imm. Guermame N  5 - 1  r Etage, Av. 29 Février - Talborjt - Agadir - Tél.: 05 28 82 22 37

Docteur TAMIM Zoubida

Spécialiste O.R.L

Maladies et Chirurgie de l'Oreille, Nez, Gorge,
Chirurgie de la Face, du Cou, des Maxillaires
Exploration et Chirurgie de la Surdité
Exploration des Vertiges
Chirurgie du Ronflement



الدكتورة تميم زيدة

إختصاصية في أمراض وجراحة

الأذن - الأنف والحنجرة

جراحة الوجه والعنق والفك

تشخيص وقياس السمع

تشخيص الدوخة - جراحة الشخير

أكادير، le 04/11/2020

Mme Hadiaoui Saïda

61.80

⊙ Mobilic 15 g



rep 1; pelt 8 jrs

après repas

PHARMACIE AL MANSOUR EDDAHBI
Dr. LAMIA OUSSEH HIR
61, Av. Al Mansour Eddahbi
Cite Dakhla - AGADIR
Tél: 05 28 22 01 45
INPE: 042007377

Dr. TAMIM Zoubida
OTO-RHINO LARYNGOLOGISTE
Imm. Guermene N°5 1er Etage
Av. 29 Février Talborjt AGADIR
Tél: 026.89.22.37

Rendez-Vous le :

عمارة كرمان، رقم 5 الطابق الأول، شارع 29 فبراير - تالبرجت - أكادير - الهاتف : 05 28 82 22 37
Imm. Guermene N°5 - 1^{er} Etage, Av. 29 Février - Talborjt - Agadir - Tél.: 05 28 82 22 37

CP 4491, Oum Azza 11850 - Ain Abouda

Cipla Maroc



METANAZ® 50 µg
Suspension pour pulvérisation nasale

اقرأ التعليمات قبل الاستخدام

LIRE ATTENTIVEMENT
LA NOTICE AVANT
L'UTILISATION

لا تترك الأطفال
يضعفون عن تناول
الأدوية

Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

Se conformer à la prescription médicale
Se conformer à la prescription médicale

Composition :
Furoate de mométasone anhydre, 50µg
Excipients, q.s pour une dose
Excipient à effet notoire : Chlorure de benzaïkonium

LOT: GA00320
PER: 03/2022
PPV: 110 DH-00

Cipla
Étiquette

PPV: 61DH50
PER: 07/23
LOT: J1970

METANAZ

50 µg
Voie nasale

Suspension pour pulvérisation nasale 140 x



Boehringer
Ingelheim

b

Fabrique par bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacies Responsables

Uniquement sur ordonnance
14 comprimés sécables

Mobic®
Meloxicam
15 mg

Mobic® 15 mg
14 comprimés sécables

BiOMYLASE®

بيوميلاز

200 U.CEIP/ml

ألفا أميلاز

شراب

عن طريق الفم

قارورة
125 مل



ALE



CUILLÈRE
AFÉ (5 ml)
OIS/JOUR

CUILLÈRES
AFÉ (10 ml)
FOIS/JOUR

CUILLÈRE
JUPE (15 ml)
OIS/JOUR



الصباح



الزوال



المساء



اللدة

عن طريق الفم
قرصا ملبسا

الحكام
موسيقى ريزين

5 ملغ



POLYMÉDIC

بيوميلاز

200 U.CEIP/ml

4999

ICAM® 5mg

Boîte de 28 Comprimés

PPV: 90DH50



6 118000 071679

LOT: 19E015 EXP: 08/2021

1g / 125 mg



AUGMENTIN

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE
AUGMENTIN

1g / 125 mg
Sachets

..... sachet(s) fois par jour à
prendre de préférence au début des repas,
pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

...كيس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV: 168,20 DH
LOT: 644494
PER: 12/21



Handwritten signature in blue ink.

Handwritten number '8' in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.