

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.

Éducation :

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

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **9450**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENCHEIKH WATHIB

Date de naissance : **26.08.1955**

Adresse : **Ferdina Japon Rue ferhat Maârif**
APN 14 CASABLANCA

Tél. : **0661 18 11 21**

Total des frais engagés : **815,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur DEBBARH
Médecine générale
Centre Commercial Nadi
Route d'El Jadida - Madani
Tel. 05 22 98 22 57

Date de consultation : **10/12/2020**

Nom et prénom du malade : **Bencheikh Wathib** Age : **65**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète HTA

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**

Le : **10/12/2020**

Signature de l'adhérent(e) :



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
10/12/2015	C		150,00	DR. JEBUAH MEDICAL CLINIC Commercial Street Jidda - Saudi Arabia 5 22 98 22 37

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Madame BARTAL FATIMA Pharmacie Achraf Rue Socrate - Maârif Casablanca - Tel : 052225 22 09	15/05/2018	725,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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 :

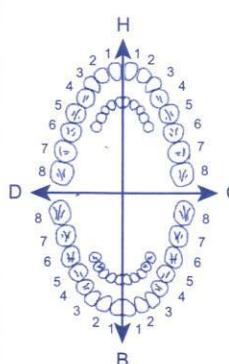
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAISES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Doktor DEBBARH Laila

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

MEDECINE GENERALE

Centre Commercial Nadia - Imm. 3
Bd. Brahim Roudani (Ex. Route d'El Jadida)
Maârif - Casablanca - Tél. : 0522 98.22.57

الدكتورة الدباغ ليلى
خريجة كلية الطب والصيدلة
بالرباط

الطب العام

إقامة نادية - المركز التجاري - عمارة 3
شارع ابراهيم روداني (طريق الجديدة سابقا)
المعاريف. الدار البيضاء. الهاتف: 0522 98.22.57

Casablanca, le 10/12/20

Bencheikh Walib

$$(6 \times 28,00) = 168,00$$

- Glucophage 1500 mg

1 comprimé x 3 mois

87,50

Nebilet cp 1/2 cp/j x 3 mois

$$(3 \times 84,00) = 252,00$$

- Prezar 50 mg

cp (S.V.) 3 mois

$$(2 \times 30,70) = 61,40$$

- Kardéanic 78 mg

1 sach/j

x 3 mois

- F. loxam 500 (B de 2W)
116,40 1cp x 30% x 8J

39,70

- Fucidine crème
2 app/s

725,50

Madame BARTAL FATIMA
Pharmacie Achraf
Rue Socrate - Maârif
Casablanca Tél : 0522 25 22 09

Docteur DIBBARH Laila
Médecin Générale
Centre Commercial Nadia, Imm 3
Route d'El Jadida - Madif - Casa
Tél : 05 22 98 22 57

Glucophage 1000 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate

ثليكوفاج 1000 مع

كلورهيدرات الميتيغور مين

عن طريق الفم

30 قرص مقلف



28,00

Merck Serono

voie orale

30 Comprimés pelliculés

Glucophage 1000 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate

ثليكوفاج 1000 مع

كلورهيدرات الميتيغور مين

عن طريق الفم

30 قرص مقلف



28,00

Merck Serono

voie orale

30 Comprimés pelliculés

Glucophage 1000 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate

ثليکوفاج 1000 مع

كلورهيدرات الميتفورمين

عن طريق الفم

30 قرص مغلف



28,00

Merck Serono

voie orale

30 Comprimés pelliculés

Glucophage 1000 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate

ثليكوفاج 1000 مع

كلورهيدرات الميتيغور مين

عن طريق الفم

30 قرص مقلف



28,00

Merck Serono

voie orale

30 Comprimés pelliculés

Glucophage 1000 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate

ثليكوفاج 1000 مع

كلورهيدرات الميتيغور مين

عن طريق الفم

30 قرص مقلف



28,00

Merck Serono

voie orale

30 Comprimés pelliculés

Glucophage 1000 mg

Comprimé pelliculé

Metformine chlorhydrate

ثليکوفاج 1000 مع

كلورهيدرات الميتفورمين

عن طريق الفم

30 قرص مغلف



28,00

Merck Serono

voie orale

30 Comprimés pelliculés

NEBILET®
nébivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg



28 comprimés O



PPV 87DH50

Composit. an, indications et posologie:
Voir notice à l'intérieur.
A conserver entre 15 et 30°C.
Excipient à effet notable: lactose.
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un médecin en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

93707K
07.2019
07.2022

Lot n°:
Du:
Pér.:



NEBILET®
nébivolol 5 mg

Uniquement sur ordonnance médicale liste 1

AMM N° 318/18 DMP/21/NRQ
NE PAS DÉPASSER LA DOSE PRÉSCRITE



NEBILET®
nébivolol 5 mg

28 comprimés quadriseptables
nébivolol 5 mg
viale
Menarini International
Opérations Luxembourg S.A.

5 mg

5 mg

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché dans le pays d'origine:
Menarini International Operations Luxembourg S.A.,
1 Avenue de la Gare, 25-1611, Luxembourg

Fabriqué par:
Berlin Chemie AG - Allemagne

Menarini von - Heyvaert GmbH - Allemagne

Φ PHARMACEUTICAL INSTITUTE
An El Aoudia
Région de Rabat - Maroc

Etablissement Pharmaceutique Industriel
Titulaire de l'AMM au Maroc

Fucidine® 2% pommade

Tube de 15 g



6 118000 120575
Barcode graphic

39,70

Non prescrit par un pharmacien
Pas de précautions particulières de conservation.

Liste I

Uniquement sur ordonnance médicale
بيان على وصفة طبية فقط

فوسيدين® 2%
مره أنبوب من 15 غ



LEO

Fabriqué par POLYMÉDIC sous licence LEO Pharma
Rue Amyot d'Inville, Quartier Arsalane
Casablanca - Maroc
Dr. M. HOUBACCI : Pharmacien Responsable
AMM N°42 DMP/21/CCI

Fucidine® 2% pommade

Fusidate de sodium

Tube de 15 g

فوسيدين® 2% مرهم
فوسيدلين 2% مرهم
أنبوب من 15 غ
فوسيدات الصوديوم

PREZAR® Losartan



30 Comprimés
pelliculés
sécables
Voie orale

bottu s.a.
b
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaâ - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 84DH80
PER: 06/23
LOT: J1901



PREZAR® Losartan



30 Comprimés
pelliculés
sécables
Voie orale

bottu s.a.
b
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaâ - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 84DH80
PER: 06/23
LOT: J1901



PREZAR® Losartan



30 Comprimés
pelliculés
sécables
Voie orale

bottu s.a.
b
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaâ - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV: 84DH80
PER: 06/23
LOT: J1901



Ne pas utiliser chez la femme enceinte.

= INTERDIT

KARDEGIC® + GROSSESSÉ



CIP 03400934744198

EXP 04.2022

LOT DM0287



KARDEGIC® 75mg

Poudre pour so
buvable

30 sachets-dose

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P. 1,
Ain sebaâ Casablanca
Kardegic 75 mg sac b 30
P.F.V : 30,76 DH
EAN 18000 061847



Ne pas utiliser chez la femme enceinte.

= INTERDIT

KARDEGIC® + GROSSESSÉ



CIP 03400934744198

EXP 04.2022

LOT DM0287



KARDEGIC® 75mg

Poudre pour so
buvable

30 sachets-dose

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P. 1,
Ain sebaâ Casablanca
Kardegic 75 mg sac b 30
P.F.V : 30,76 DH
EAN 18000 061847



جعفر علی

جـ 24



٥٠٠ مل

جـ ٢٤ جـ ٣٠ جـ ٣٦

فـ ٢٤

®

PPV 1160H40 LOT 04027 2

EXP 05/2022

FLOXAM®

Flucloxacilline

500 mg

24 gélules