

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1480

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELMOUSTI RACHID

Date de naissance : 26-06-49

Adresse : cité ATTADAMONNE Rue 2 146 OULFA CASABLANCA

Tél. : 06.638750.63

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/11/2020

Nom et prénom du malade : EL MOUSTI RACHID

Age : 72

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Troubles digestifs

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 : 25/11/2020

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
25/11/20 C		.	6	Dr ZAIM KENZA service de Médecine Interne CHU. Ibn Rocha - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie TAM Dr. Bennani Jaafar , Bd Oued Sebou - Oujda CASABLANCA Tél: 0522 90 18 99	25/11/2020	431,80 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	20/09/2010		

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

ATM KENZA
CHU Ibn Rochd - Casablanca
Service de Médecine Interne

Casa, le 25/11/20

Nom / Prénom : EL MOUSTI RAETID

- 193,60
1) Iuxum ~~TAM S.V.~~ 40
60+2
190,80
29,50
21,20
63,00+2
138,00
JTL 431,80
- 1cp TAM S.V.)
AZ 300
1cplj x 6 jβ
Zyrdol 500 TAM S.V.
1cp x 3 ljs x 1 jem.
Vernox 100 TAM S.V.
1cp x 2 ljs x 3 jβ
Probiotis 1gel x 2 ljs x 1mrs

Pharmacie TAM
Dr. Benhani Jaafar
302, Bd Cheikh Sébaoui - Casablanca
Tél: 0522 92 18 95

Dr. ZAIM KENZA
Service de Médecine Interne
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Pharma Plus

G·U·M

GENCIVES SAINES, VIE Saine



21/10
9 10 11 12 13 14
Vermox® 100 mg
6 comprimés

6 118000 012092



ZYRDOL® 500 mg 20 comprimés pelliculés
PPV 29DH00 EXP 08/2022
LOT 94082 3



Gélule
Voie orale

Probiotis

Saccharomyces boulardii

LOT: 190201
BLUD: 05/2021
69,00 DH

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Saccharomyces boulardii (2.10^{10} CFU/g) ..282.5 mg

Maltodextrine, Enveloppe : Hypromellos colorant : d

Fabriqué par :

Deva
Pharmaceutique
146-147, Zone Industrielle
Tiz Mellil, Casablanca

FORME ET PRESENTATIONS :

PROBIOTIS : Gélule végétale. Boîte de 10 et 20

PROPRIÉTÉS :

PROBIOTIS permet d'aider à renforcer la défense et le confort intestinal

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une boisson ou un aliment.

PROBIOTIS étant constitué de levures, ne doit pas être mélangé avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50°C), ou glacé.

DUREE RECOMMANDÉE D'UTILISATION

Durée moyenne d'utilisation 7 jours.

LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION

-Porteur d'un cathéter veineux central.

~~-Allergie aux levures, spécialement à S. boulardii~~

CONDITIONS DE CONSERVATION

A température ne dépassant pas 25 °c, conserver à l' abri de l' humidité

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais

PROBIOTIS / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805319DMP/20UCAV1



146-147 Zone Industrielle Tiz Mellil, Casablanca



Gélule
Voie orale

Probiotis

Saccharomyces boulardii

LOT: 190201
BLUD: 05/2021
69,00 DH

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Saccharomyces boulardii (2.10^{10} CFU/g) ..282.5 mg

Maltodextrine, Enveloppe : Hypromellos colorant : d

Fabriqué par :

Deva
Pharmaceutique
146-147, Zone Industrielle
Tiz Mellil, Casablanca

FORME ET PRESENTATIONS :

PROBIOTIS : Gélule végétale. Boîte de 10 et 20

PROPRIÉTÉS :

PROBIOTIS permet d'aider à renforcer la défense et le confort intestinal

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une boisson ou un aliment.

PROBIOTIS étant constitué de levures, ne doit pas être mélangé avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50°C), ou glacé.

DUREE RECOMMANDÉE D'UTILISATION

Durée moyenne d'utilisation 7 jours.

LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION

-Porteur d'un cathéter veineux central.

~~-Allergie aux levures, spécialement à S. boulardii~~

CONDITIONS DE CONSERVATION

A température ne dépassant pas 25 °c, conserver à l' abri de l' humidité

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais

PROBIOTIS / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805319DMP/20UCAV1



146-147 Zone Industrielle Tiz Mellil, Casablanca