

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-589891

55894

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 01293			
Société :			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : FARAS Mohamed			
Date de naissance : 21-01-1966			
Adresse : Dr Larouci B6e M° 308 N°2 HM			
Tél. : 0605537792			
Total des frais engagés : 1200 Dhs			

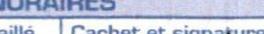
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
  			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : A Gomorrhox 29/01/2014 à partiel de la poche gauche			
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.

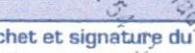
Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
23/11/2020	C	3000 DH	INP : 1234567890	 Dr. Aissaoui Capital Center 05-22-23 18:08

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
23/11/2020	23/11/2020	378,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
	18/08/2018	<ul style="list-style-type: none"> - Rx 2 gencives face - Rx Hanche & Face 	100	

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 l'ODF.						
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	INP : <input type="checkbox"/>				
		COEFFICIENT DES TRAVAUX				
		MONTANTS DES SOINS				
		DEBUT D'EXECUTION				
		FIN D'EXECUTION				
		O.D.F. PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX		
				MONTANTS DES SOINS		
				DATE DU DEVIS		
				DATE DE L'EXECUTION		
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION						

Dr SENNOUNE BILAL

Médecin Spécialiste

Traumatologie - orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

الدكتور السنون بلال

طبيب أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمقابل

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باديس 5)

جراحة الركبة، الورك الكتف، العمود الفقري

جراحة المنضار

جراحة اليد

جراحة الروماتيزم

جراحة الجهاز العضلي

الخبرة الطبية

Casablanca, le : 23/07/2010
الدار البيضاء، في :

Mr(Mme) : Regards Aicha
اليسد (ة) :

87.00x2

① - Dolcox 120 **S.V.**

40/1 ap 2000 141

Neut 3

② - Elipal **S.V.**

35.10x3

③ - Diclidox **S.V.**

46.60

④ - Shitox 10 **S.V.**

1/24/1

10378.00

2. ANOUL CASABLANCA
Dr. BILAL SENNOUNE
Tél: 05 22 23 06 23
Fax: 05 22 23 18 08
Résidence Anoual / Orthopedic Center
123, Avenue Anoual - Casablanca 3
Tél: 05 22 03 53 / 62 54
Fax: 05 22 23 18 08

Dr. BILAL SENNOUNE
ORTHOPEDIC CENTER
Résidence Anoual / Abdelmoumen
123, Avenue Anoual - Casablanca 3
Tél: 05 22 23 18 08

Résidence Anoual Capital Center

Angle Bd Anoual / Abdelmoumen

Porte C (213) 1er étage

Tél : 05 22 23 06 23

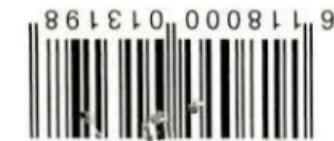
Fax : 05 22 23 18 08

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيتال سنتر

منقى شارع أنوال / عبد المؤمن

باب س (213) الطابق الأول



KLIPAL CODEINE
300/25MG CP B10

Pharmacien Responsable.

Rachid LAMRINI,

Maroc.

Quartier industriel, Zenata Aïn Sebaâ,
Km 10, route côte d'Or 111.

Fabriquée sous licence par :
maphar

PIERRE FABRE MEDICAMENT



Indications thérapeutiques :
Gonflement du paracétamol et de la codeine :
c'est un analgétique (calme la douleur).
Ce médicament est préconisé dans les
douleurs modérées ou fortes ou qui ne
sont pas soulagées par l'aspirine. Il
paracétamol ou l'ibuprofène utilise seul.
Reserve à l'adulte (à partir de 15 ans).



KLIPAL CODEINE
300/25MG CP B10

Pharmacien Responsable

Rachid LAMRINI,

Maroc.

Quartier industriel, Zenata Aïn
Km 10, route côte d'Or 111.

Fabriquée sous licence par :
maphar

PIERRE FABRE MEDICAMENT



Indications thérapeutiques :
Gonflement du paracétamol et de la
codeine :
c'est un analgétique (calme la douleur).
Ce médicament est préconisé dans les
douleurs modérées ou fortes ou qui ne
sont pas soulagées par l'aspirine. Il
paracétamol ou l'ibuprofène utilise seul.
Reserve à l'adulte (à partir de 15 ans).

14,00

14,00



In
Cor
c'est
Ce
Ce
doule
sc

enfants.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Lire attentivement la notice avant utilisation. Métaboliseur de sodium (E223).

Laque aluminium de june orange (E110).

Liste des excipients à effet notable :

Prisée à une boîte sauf prescription
imistration : voie orale.

Leine hemihydrate 25 mg

300 mg

Sur 1 comprimé :



Traitement des douleurs modérées à intenses

CODEINE
Klipal

الإرشادات العلاجية

يحتوي على الباراسيتامول والكوديين : إنه مسكن (يخفف من الألم). ينصح بهذا الدواء في حالة الآلام المعتدلة أو القوية أو التي لا يمكن التخفيف منها بالأسبرين والباراسيتامول أو الإيبوبروفين لوحده. خاص بالكبار (ابتداء من 15 سنة).

تسليم محدود لعلة واحدة ما عدا في حالة وصفة طبية.



لائحة السواغات ذات الفعالية المعروفة

لأك الألمنيوم الأصفر البرتقالي (E110)

ميتابيسوفلوفيت الصوديوم (E223)

يجب قراءة هذه النشرة بتمعن قبل الاستعمال

يحفظ بعيدا عن مرأى ومتناول الأطفال.

ستيلنوكس

10 ملغم

تارترات زوليبيدم

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

0

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 55DH60



061465
6 118000

LOT : 20E006

PER.: 06 2024



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable

nom et adresse du fabricant :

sanofi Maroc. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

يحفظ بعيداً عن مهارى ومتناول الأطفال
التدخل ما لم يذكر ذلك بشكل صريح على الوصفة الطبية
الدواء بالحرف الكامل على التذكرة الطبية. منتهى
مدة وصف الدواء محدودة في 28 يوماً. تدوين وصف

المكونات: تارتيرات زوليديم
كل فرس مخلف قابل للكسر
مسواغات معروفة التاثير لاكتوز
اقرأ النشرة قبل الاستعمال.

IMPRIMEPEL



Stilnox®

10mg

comprimés pelliculés sécables

20

Stilnox

20 comprimés pelliculés sécables

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.
Durée de prescription limitée à 28 jours. Prescription en toutes lettres sur ordonnance. Chevauchement interdit sauf mention expresse du prescripteur portée sur l'ordonnance.

Composition : Tartrate de zolpide ... 10 mg
Pour un comprimé pelliculé sécable

Excipients à effet notable : Lactose.

Mode et voie d'administration : Voie orale.

Lire la notice avant utilisation.

18

Dolico

Etoricoxib

7 Comprimés H

bc
82, Allée des Ciseaux
S. Bachuchi - F

voie orale

PPV : 87DH40
PER : 02/23
LOT : J594



DOLICOX[®] 120 mg *Etoricoxib*

7 Comprimés pelliculés

bottu /A

82, Allée des Casuarinas - Ain S
S. Bachouchi - Pharmaci

b

voie orale

PPV : 87DH40
PER : 02/23
LOT : J594



Dr SENNOUNE BILAL

Médecin Spécialiste

Traumatologie - orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

Casablanca, le : 23-11-2020

Mr(Mme) : : اليسد(ة) :

RGUIB AICHA

الدكتور السنون بلا

طبيب أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمقابل

- دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)
- شهادة التكوين التخصصي (باريس 5)

جراحة الركبة، الورك الكتف، العمود الفقري
جراحة المنضار

جراحة اليد

جراحة الروماتيزم

جراحة الجهاز العضلي

الخبرة الطبية

Compte rendu radiographique

Radiographie deux genoux face :

- gonarthrose sévère très évoluée des deux genoux

Radiographie hanche gauche face :

- prothèse totale de la hanche sans signes de descellements
- bon rapport entre les implants,



Résidence Anoual Capital Center

Angle Bd Anoual / Abdelmoumen

Porte C (213) 1er étage

Tél : 05 22 23 06 23

Fax : 05 22 23 18 08

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيتال سنتر

ملتقى شارع أنوال / عبد المؤمن

باب س (213) الطابق الأول

Dr SENNOUNE BILAL

Médecin Spécialiste

Traumatologie - orthopédie

- Diplôme de la faculté de médecine (Casablanca)
- Attestation de formation spécialisée (Paris V)

- Chirurgie du genou, de la hanche, de l'épaule, du rachis...
- Chirurgie arthroscopique
- Chirurgie de la main
- Chirurgie du rhumatisme
- Chirurgie de l'appareil locomoteur
- Expertise médicale

Casablanca, le : 23-11-2020 في :

Mr(Mme) : RGUIB AICHA السيد(ة) :

الدكتور السنون بلال

طبيب أخصائي

علاج أمراض وجراحة العظام والمفاصل

○ دبلوم التخصص كلية الطب (الدار البيضاء)

○ شهادة التكوين التخصصي (باريس 5)

جراحة الركبة، الورك الكتف، العمود الفقري

جراحة المنضار

جراحة اليد

جراحة الروماتيزم

جراحة الجهاز العضلي

الخبرة الطبية

Radiographie deux genoux face+hanche gauche face :300dh

Trois cent dirhams,



Résidence Anoual Capital Center

Angle Bd Anoual / Abdelmoumen

Porte C (213) 1er étage

Tél : 05 22 23 06 23

Fax : 05 22 23 18 08

Mail : orthopedie.sennoune@gmail.com

إقامة أنوال كابيتال سنتر

ملتقى شارع أنوال / عبد المؤمن

باب س (213) الطابق الأول