

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1853 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DAKACH MED NAJIB

Date de naissance : 02/06/1953

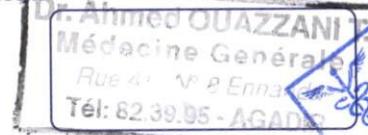
Adresse : BLOC ET RUE NR 4 MAISON NR 99

CITE DAKHLA AGADIR

Tél. : 0661323124 Total des frais engagés : 65000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/01/2023

Nom et prénom du malade : HADIANI SAIDA

Age : 6ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Etat dépressif + anxiété

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 06/01/2023

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

RELEVE DES FRAIS HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
06/01/23	C	1	150,00 =	Dr. Ahmed MUZZANI T. Rue 411 N° 8 ENNAHDA 16182 39-95 Agadir

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 	06/01/23	508.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

REU 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	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-8), upper left (1-8), lower left (1-8), and lower right (1-8). The teeth are numbered 1 through 8 in a clockwise direction starting from the upper right. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left, a vertical arrow labeled 'H' points upwards, and a vertical arrow labeled 'B' points downwards.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

Dr. Ahmed OUAZZANI T.

Médecine Générale

Rue 411 N° 8 Ennahda - AGADIR

Tél. : 05 28 82 39 95

Dr. AHMED OUAZZANI T.

240^{mg} n° 3502 06/01/23

1) Serophine 10-

14 1j

Tardifém 80

2 - 0 - 0

250^{mg}

3) Codalgsine eff

2 - 0 - 2 4j

الدكتور أحمد الوازاني

الطب العام

زنقة 411 رقم 8 النهضة - أكادير

الهاتف : 05 28 82 39 95

06/01/23

AS

3 ml

AS

AS



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

CODALGINE® 500 mg/30 mg

Paracétamol/Codéine phosphate hémihydratée

Voie orale

CODALGINE 500 mg/30 mg
Boîte de 16 comprimés effervescents

AMM N° 377/18 DMP/2

01-2022
01-2025
2728852

6 118000 022

Respecter les doses prescrites

الجرعات الموصوفة
Liste I (Tableau A) - Uniquement à
des fins thérapeutiques
- يصرف بمحض وملحة طبية
Tenir hors de la portée et de la vue
- بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال.



28 comprimés pelliculés sécables / 28 scored film coated tablets

Seroplex® 10 mg

escitalopram

Voie orale / Oral route
DE N° 07/16A 105/381

Maphar
Bd Alkiria N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Seroplex 10mg cp sec b28
P.P.V : 240,00 DH

6 118001 184989

Lundbeck

Titulaire - Holder / Fabricant - Manufacturer : H. Lundbeck A/S - Copenhagen - Denmark

DZ-MA-TN-107-22-10-230 SW

Mfg.date:

← Exp.date:

Batch No.:

28 comprimés pelliculés sécables
28 scored film coated tablets

Seroplex® 10 mg

PPV : 40,50 DH

6 118001103041
Barcode

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

Fabricant / المصنع

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION

Rue du Lycée - 45500 Gien - France

بيير فابر دوام للتصنيع

شارع التيسse - 45500 جين - فرنسا

Tardyferon®
Fer
80 mg

تارديفرون®
حديد 80 ملجم

30 قرصاً ملمساً
30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم

Distribué par / الموزع

COOPER PHARMA / كوبر فارما
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
زنقة محمد ديوري - 20 110 الدار البيضاء
الصيادلاني المسؤول : أمينة الداودي



Pierre Fabre

برخصة من / Sous licence de

PIERRE FABRE MEDICAMENT France

PPV : 40,50 DH

6 118001103041
Barcode

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

Fabricant / المصنع

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION

Rue du Lycée - 45500 Gien - France

بيير فابر دوام للتصنيع

شارع التيسse - 45500 جين - فرنسا

Tardyferon®
Fer
80 mg

تارديفرون
حديد
80 ملجم

30 قرصاً ملمساً
30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم

Distribué par / الموزع

COOPER PHARMA / كوبير فارما
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
زنقة محمد ديوري - 20 110 الدار البيضاء
الصيادلاني المسؤول : أمينة الداودي



Pierre Fabre

برخصة من / Sous licence de

PIERRE FABRE MEDICAMENT France

PPV : 40,50 DH

6 118001103041
Barcode

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

Fabricant / المصنع

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION

Rue du Lycée - 45500 Gien - France

بيير فابر دوام للتصنيع

شارع التيسse - 45500 جين - فرنسا

Tardyferon®
Fer
80 mg

تارديفرون®
حديد 80 ملجم

30 قرصاً ملمساً
30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم

Distribué par / الموزع

COOPER PHARMA / كوبر فارما
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
زنقة محمد ديوري - 20 110 الدار البيضاء
الصيادلاني المسؤول : أمينة الداودي



Pierre Fabre

برخصة من / Sous licence de

PIERRE FABRE MEDICAMENT France

PPV : 40,50 DH

6 118001103041
Barcode

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

Fabricant / المصنع

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION

Rue du Lycée - 45500 Gien - France

بيير فابر دوام للتصنيع

شارع التيسse - 45500 جين - فرنسا

Tardyferon®
Fer
80 mg

تارديفرون
حديد
80 ملجم

30 قرصاً ملمساً
30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم

Distribué par / الموزع

COOPER PHARMA / كوبير فارما
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
زنقة محمد ديوري - 20 110 الدار البيضاء
الصيادلاني المسؤول : أمينة الداودي



Pierre Fabre

برخصة من / Sous licence de

PIERRE FABRE MEDICAMENT France

PPV : 40,50 DH

6 118001103041
Barcode

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

Fabricant / المصنع

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION

Rue du Lycée - 45500 Gien - France

بيير فابر دوام للتصنيع

شارع التيسse - 45500 جين - فرنسا

Tardyferon®
Fer
80 mg

تارديفرون
حديد
80 ملجم

30 قرصاً ملمساً
30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم

Distribué par / الموزع

COOPER PHARMA / كوبير فارما
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
زنقة محمد ديوري - 20 110 الدار البيضاء
الصيادلاني المسؤول : أمينة الداودي



Pierre Fabre

برخصة من / Sous licence de

PIERRE FABRE MEDICAMENT France

PPV : 40,50 DH

6 118001103041
Barcode

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

Fabricant / المصنع

PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION

Rue du Lycée - 45500 Gien - France

بيير فابر دوام للتصنيع

شارع التيسse - 45500 جين - فرنسا

Tardyferon®
Fer
80 mg

تارديفرون
حديد
80 ملجم

30 قرصاً ملمساً
30 comprimés pelliculés

عن طريق الفم

Distribué par / الموزع

COOPER PHARMA / كوبير فارما
41, Rue Mohamed Diouri - 20 110 Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI
زنقة محمد ديوري - 20 110 الدار البيضاء
الصيادلاني المسؤول : أمينة الداودي



Pierre Fabre

برخصة من / Sous licence de

PIERRE FABRE MEDICAMENT France