

## 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.

### 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0053741

48601

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : .....

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....


Nom & Prénom : *El Mhazgi Soufiane*

Date de naissance : *23 12 1968*

Adresse : *Même Adresse*

Tél. : *06 69 78 24 75* Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : *15/12/2019*

Nom et prénom du malade : *El Mhazgi Soufiane* Age : .....

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : *Pathologie Longue*

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 : ..... Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....



# RELEVÉ 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
10/11/2022		Cr + U202		fill on first 700 000

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

11.12.22      504,20

# 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

AM      PC      IM      IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

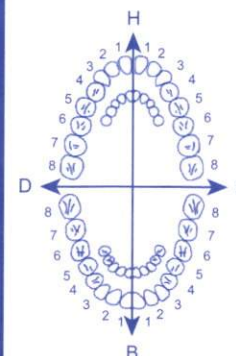
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G 00000000  
35533411 11433553  
B

(Création, remont, adjonction)

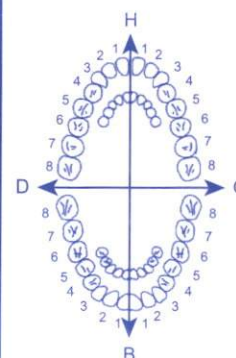
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



الدكتور عبد الحق مودن  
Docteur Abdelhak Mouden  
spécialiste en :



Médecine Physique - Ostéopathie.  
Podologie - Mésothérapie.  
Traumatologie du Sport  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de la Société Française d'Ostéopathie

119, شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97

E-mail : osteopathecasablanca@gmail.com / Site web : www.osteopathe-casablanca.com

Patente : 40507422 - ICE : 001954857000053 - INP 091113860

15 / 12 / 2022.

EL MTRAJ: SOUFIANE

→ Consultation spécialisée c=300

→ U20 c=1500

Total = 7000

Dr. Abdelhak MOUDEN  
Médecine Physique - Ostéopathie  
119, Avenue de Bourgogne - Résidence  
Phénicia - RDC - Casablanca  
Tél: 0522 29 76 97 / 0522 27 85 61  
Fax: 0522 29 76 97





الدكتور عبد الحق مودن  
Docteur Abdelhak Mouden  
spécialiste en :



Médecine Physique - Ostéopathie.  
Podologie - Mésothérapie.  
Traumatologie du Sport  
Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Membre de la Société Française d'Ostéopathie

119, شارع بوركون - إقامة فنيسيا - الدار البيضاء

119, Avenue de Bourgogne - Résidence Phénicia - Rez de Chaussée Casablanca

Tél.: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97

E-mail: osteopathecasablanca@gmail.com Site web: www.osteopathe-casablanca.com

Patente 140507422 ICE: 001954857000053 - INP 091113860

Dr. Abdelhak Mouden

Médecin Rééducateur - Podologue

119, Bd Bourgogne - Casablanca

Tel: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97

Fax: 0522 29 76 97

87.404 2 m el ntraji sofiane

① Dolizox 120mg 7s  
30,100 13 14x

② Tracet 7s  
1 cp x 4h 17

99,100 ③ I nifs 40mg 7s  
35,100 141

④ T-Sol 20 7s  
35,100 14  
Béridouze 20 7s  
2 - p. 2

PHARMALIE ATTISSIA  
119, Bd Bourgogne - Casablanca  
Tél: 05 22 27 85 61 / 05 22 29 76 97

Dr. Abdelhak Mouden  
Médecin Rééducateur - Podologue  
119, Bd de Bourgogne - Casablanca  
Tél: 0522 27 85 61 / 05 22 29 76 97



Gélule  
Microgranules  
gastro-résistants  
Par voie orale

# Inéso

ésoméprazole

Deva  
Pharmaceutique

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inéso contient une substance appelée ésoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Inéso 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

- Adultes**
  - Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
  - L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.
  - Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). Inéso peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
  - Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

## Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

Inéso 40 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes

- Adultes**
  - Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
  - Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

# Bécidouze®

(Complexe vitaminique B<sub>1</sub> - B<sub>6</sub> - B<sub>12</sub>)

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :  
Comprimés dragéifiés : Boîte de 20

## COMPOSITION :

Thiamine mononitrate (vit. B<sub>1</sub>)  
Pyridoxine  
Cyanocob

# Bécidouze®

(Complexe vitaminique B<sub>1</sub> - B<sub>6</sub> - B<sub>12</sub>)

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

Comprimés dragéifiés : Boîte de 20

## COMPOSITION :

Thiamine mononitrate (vit. B<sub>1</sub>)  
Pyridoxine chlorhydrate (vit. B<sub>6</sub>)  
Cyanocobalamine (vit. B<sub>12</sub>)  
Fruite

# Bécidouze®

(Complexe vitaminique B<sub>1</sub> - B<sub>6</sub> - B<sub>12</sub>)

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :  
Comprimés dragéifiés : Boîte de 20

LOT : M0781  
PER : 05/2024  
PPV : 99,00DH

عن طريق الفم  
لوحصة واحدة  
جنتات صالحة  
14 كينسولة

BÉCIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10  
EXP 09/2025  
LOT 26008 3

BÉCIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10  
EXP 09/2025  
LOT 26008 2

BÉCIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10  
EXP 09/2025  
LOT 26008 3

BÉCIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10  
EXP 09/2025  
LOT 26008 3

# DOLICOX®

60 mg  
Etoricoxib

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre le médicament :**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nuisible.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Composition du médicament :**

**60mg comprimé pelliculé :**

- Composition qualitative et quantitative en substance active par un comprimé pelliculé :
- Composition qualitative et quantitative en substance active par un comprimé pelliculé :
- Composition qualitative et quantitative en substance active par un comprimé pelliculé :

LOT: 173857  
PER: 10/25  
PPV: 87DH40

PPV: 87DH40  
PER: 07/25  
LOT: L2577-2

# DOLICOX®

60 mg  
Etoricoxib

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre le médicament :**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nuisible.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Composition du médicament :**

**60mg comprimé pelliculé :**

- Composition qualitative et quantitative en substance active par un comprimé pelliculé :
- Composition qualitative et quantitative en substance active par un comprimé pelliculé :
- Composition qualitative et quantitative en substance active par un comprimé pelliculé :

**Activité :**

la pellicule est l'un des composants du médicament.

je à réduire la douleur chez les patients atteints de douleurs aiguës.

ment utilisé pour la réduction de la douleur chez les patients atteints de douleurs aiguës.

Les comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, ne doivent pas être utilisés par les adolescents de moins de 16 ans.

# TRACET® 37,5 mg + 325 mg

Comprimé Pelliculé  
Chlorhydrate de tramadol + Paracétamol

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre le médicament :**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nuisible.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Dans cette notice :**

1. Qu'est-ce que TRACET® 37,5 mg + 325 mg, quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TRACET® 37,5 mg + 325 mg ?
3. Comment prendre TRACET® 37,5 mg + 325 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TRACET® 37,5 mg + 325 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que TRACET® 37,5 mg + 325 mg, quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : Analgésiques et antipyrétiques.

Tramadol en association, Code ATC : N02AX52.

Indications thérapeutiques : Douleurs modérées à intenses lorsque vous associez de tramadol et de paracétamol est indiqué.

# TRACET® 37,5 mg + 325 mg

Comprimé Pelliculé  
Chlorhydrate de tramadol + Paracétamol

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre le médicament :**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nuisible.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Dans cette notice :**

1. Qu'est-ce que TRACET® 37,5 mg + 325 mg, quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TRACET® 37,5 mg + 325 mg ?
3. Comment prendre TRACET® 37,5 mg + 325 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TRACET® 37,5 mg + 325 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que TRACET® 37,5 mg + 325 mg, quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : Analgésiques et antipyrétiques.

Tramadol en association, Code ATC : N02AX52.

Indications thérapeutiques : Douleurs modérées à intenses lorsque vous associez de tramadol et de paracétamol est indiqué.

# TRACET® 37,5 mg + 325 mg

Comprimé Pelliculé  
Chlorhydrate de tramadol + Paracétamol

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre le médicament :**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nuisible.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Dans cette notice :**

1. Qu'est-ce que TRACET® 37,5 mg + 325 mg, quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TRACET® 37,5 mg + 325 mg ?
3. Comment prendre TRACET® 37,5 mg + 325 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TRACET® 37,5 mg + 325 mg ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que TRACET® 37,5 mg + 325 mg, quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : Analgésiques et antipyrétiques.

Tramadol en association, Code ATC : N02AX52.

Indications thérapeutiques : Douleurs modérées à intenses lorsque vous associez de tramadol et de paracétamol est indiqué.

30,00

30,00

30,00