

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.

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

14 91 39

Déclaration de Maladie : N° S19- 0003598

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 13.13.2 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif Pensionné(e) Autre :

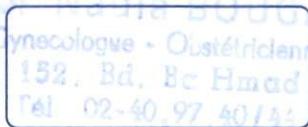
Nom & Prénom : SEKKAT ZINEB Date de naissance : 15/11/1990

Adresse : 690 Bd Ned. V. Res. Acacia Imm G Appart G35 Casablanca

Tél. : 06.61.35.19.45 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/12/2022

Nom et prénom du malade : SEKKAT ZINEB Age : 1990

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 01/01/2023

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
31/12/2022	3		250.11 300.00	Dr. Nabil SOUGA Gynécologue - Urologie 152, Bd. El Hmed 052 2409140/44
31/12/2022	cabo			Dr. Nabil SOUGA Gynécologue - Urologie 152, Bd. El Hmed 052 2409140/44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE SIDI A 55, Rue Sijilmassa Belvedere Casablanca Tél. 022.24.63.75</i>	<i>34</i>	
	<i>19</i>	
	<i>2022</i>	
		<i>132,70</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

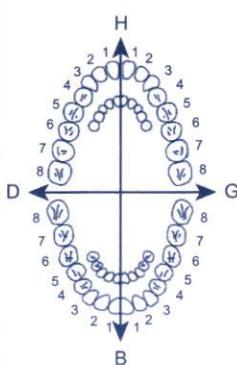
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
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

DR NADIA BOUGA
152 BD BA-HMAD BELVEDERE
TEL /022409740 FAX /022409744

NOTE D'HONORAIRES

NOM : SEKKAT

PRENOM : Zineb

ACTE : ECHOGRAPHIE

DATE : 31/12/2022

MONTANT : 300 DH

DR Nadia BOUGA
Obstétricienne
Tel : 02-40-97-40/44

ARRETER LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE TROIS CENT DIRHAMS.

Docteur Nadia Bouga

Gynécologue - Obstétricien

DIPLOÔME D' ETAT DE LA FACULTÉ
DE MÉDECINE DE L' U.L.B. A BRUXELLES
ANCIEN ASSISTANT DES HÔPITAUX
DE BRUXELLES

الدكتورة نادية بوڭا
إختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خرفة كلية الطب ببروكسيل
طبيبة سابقة بمستشفيات بروكسييل

31/12/2021

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

ME SEIKLICHT.

61,70

(1) Gestel

200 mg



71,00

(2) YOFOLVIT



132,170



Dr. Nadia BOUGA
Gynécologue - Obstétricienne
152, Bd. Ba Hmam
05 22 4097 40/44

152, Bd. Bahmad - Belvédère 4ème étage (à coté de clinique belvédère) (بجانب مصحة بلفيدر) الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 40 97 40 / 05 22 40 97 44

الدكتورة نادية بوغا

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة كلية الطب ببروكسل

طبيبة سابقة بمستشفيات بروكسل

Docteur Nadia Bouga

Gynécologue - Obstétricien

DIPLOME D' ETAT DE LA FACULTÉ
DE MÉDECINE DE L' U.L.B. A BRUXELLES
ANCIEN ASSISTANT DES HÔPITAUX
DE BRUXELLES

31/12/2027

Casablanca, le :
الدار البيضاء، في :



u SEKKAT ZINEB

Tel me

Une grande
se w d -

no en vac

I passe peu

Dr. Nadia BOUGA
Gynécologue - Obstétricienne
152, Bd. Bahmad - Belvédère 4ème étage (à coté de clinique belvédère)
Himalaya

Yofolvit® 200/400/2μg

يوفولفيت® 200/400/200 μg

COMPOSITION :

Chaque comprimé contient :

iode : 200μg,

acide folique : 400 μg,

vitamine B12 : 2 μg

Excipients à effet notable: Lactose.

Pas de précautions particulières de conservation.

Posologie, mise en garde et contre-indication :

Consulter la notice

Voie orale

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

التركيبة :
يحتوي كل قرص على :

اليود : 200

حمض الفوليك : 400

فيتامين ب 12 : 2

اسوغة ذات تأثير معلوم : اللاكتوز
لا يحاجز ظروف خاصة للتخزين

الجرعة، تحذيرات و موانع الاستعمال:
انظر النشرة

عن طريق الفم

Yofolvit® 200/400/2μg
28 comprimés



6 118000 041504

يوفولفيت® 200/400/200 μg
28 comprimés

110154-V02

يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال

■ TITULAIRE DE L'AMM AU MAROC:

Bottu s.a

82, Allée des Casuarinas – Ain Sebaa - Casablanca
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 242/19 DMP/21/NRQ.

■ FABRICANT:

IBERMA:

149, Zone Industrielle
26400 - HAD SOUALEM
Maroc

■ TITULAIRE DE L'AMM DANS LE PAYS D'ORIGINE:

ITALFARMACO S.A.
San Rafael, 3, 28108
Alcobendas – Madrid – Espagne

PLIOT : 1532200001
PPR : 1532200001
PZN : 00000000000000000000000000000000

4100

Yofolvit®

IODE | ACIDE FOLIQUE | VITAMINE B12

200/400/2 µg

E. 2. vil



Voie orale

28 comprimés

Indications :

Prévention des troubles dus à une déficience en iodé (TDI), acide folique et vitamine B12 chez les femmes enceintes pendant le 1er trimestre et pendant un mois avant la conception en tant que prévention des malformations lors du développement du système nerveux central du fœtus.



حالات الاستعمال :
للوقاية من الاضطرابات الناتجة عن نقص حمض الفوليك، فيتامين ب 12 واليود عند السيدات الحامل خلال الثلاثة أشهر الأولى وخلال شهر قبل بداية الحمل كوقاية من عيوب الأنسوب العصبي وتجنب الاضطرابات العصبية للجنين.

98x67x16

gestel®
Progesterone 200 mg

جيستيل®

بروجسترون 200 ملخ
15 كبسولة لينة

للواد الفعالة:
تحتوي كل كبسولة لينة على بروجسترون 200 ملخ.

اسوقة ذات تأثير معلوم:
زيت القول السوداني، الغليسيرول، وليسيثين الصويا.
انظر النشرة للمزيد من المعلومات.

الشكل:
15 كبسولة لينة.

طريقة تناول الدواء:
عن طريق الفم او المهبـل
يرجى قراءة نشرة الدواء بعناية قبل تناول الدواء.

تحذير خاص:
يحفظ بعيداً عن مرأة و متناول الأطفال
لا يوجد آية احتياطات خاصة بالحفظ.
لائحة 1 (جدول 1)

6 118001 040827



ALTHEA

Soyez prudent
Ne pas conduire
sans avoir lu la notice



NIVEAU 1

PPV:
Lot:
Per:

LF25192A
11/2023
610H70

gestel®
Progesterone 200 mg
15 Capsules molles

Composition en substance active :

Progesterone 200 mg Pour une capsule molle.

Excipients à effet notable :

Huile d'arachide, Lécithine de soja, Glycérol.
Voir la notice pour plus d'information.

Forme pharmaceutique et contenu :

15 capsules molles.

Mode et voie(s) d'administration :

Voie orale ou vaginale.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

Mise en garde spéciale :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Pas de précautions particulières de conservation.
Liste I (Tableau A)