

# 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



# Déclaration de Maladie

N° M21- 066145

## Maladie

## Dentaire

## Optique

## Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 00870

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BATHBAH BONCHON

Date de naissance :

15/08/49

Adresse :

RES. AL WILAYAH INN. 11 EIG. 2 APP. 6  
FL DULFA CASABLANCA

Tél. : 0661453354

Total des frais engagés : 1502,6 — Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

ANPE: 091122440

Dr. SADIK Fouzia  
Médecin  
04, Rue Mimouza Ray Errana  
Tél: 05 25 JAN 2223

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 : COUCHICHE

Le : 22/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

R. ACCUEIL

## 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
15 Mai 2011	NG	01	200,00	INPE 001122440 Dr. SADIK Fouzia Médecin 104, Rue Mimouza Tel: 052236589 Cotonou Bénin
14 Mai 2011	1C1	01	Gratuit	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

RELEVE DES PRATICIENS  
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 prouesses ou de maladie.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## [Création, remont, adjonction]

		<b>D</b> 00000000 00000000 35533411 11433553	
<b>B</b>			
<b>(Création, remont, adjonction)</b> fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
<b>D</b> DATE DU DEVIS			
<b>D</b> MONTANTS DES SOINS			
<b>D</b> www.mupras.com			
<b>D</b> Abdelrah - Gouverneur de l'Horloger			
<b>D</b> Ajustement des données			

# Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05 22.36.58.91

# الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104. زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

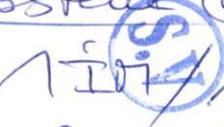
الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف: 05 22.36.58.91

25 JAN. 1992

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء ، في :

H<sub>U</sub> BAHBAH Boucharib

- 74,80 - fepecu 500 mg (013)   
 1 gr 2fis 1/2 x 05
- 41,70 - apx 750 Profenid (013) supre.  100mg  
 1 suppe le matin
- 56,60 - Diprostene (013) (10)  1/10/15
- 99,00 - oedg domo (013) de 28   
 1 gel/1 - 1/2
- 56,60 - Shilnox ou Zolpidoxom 

PHARMACIE HAY EL MATAR

Dr. EL MABROUKI Hakim

1, Bd. Oum Rabii Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22.93.20.26

Dr. SADIK Fouzia  
 Médecin

104. زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)  
 الدار البيضاء - الهاتف: 05 22.36.58.91

328,70

1 gr le soir (08) de shilnox

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05 22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104. زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36.58.91

Casablanca, le : ٢٨ JAN. ٢٠٢٣ الدار البيضاء ، في :

49,60 x 3

٤٩,٦٠ بAHBAH BOUCHAIB

- D-Cure forte (S.B)

46,70

Tamp Bouvable (S.B)

153,30

- Zyloric 100 mg (S.B)

349,00

1cp ١- avés reg

138,10 x 2

- lovenox 4000 (S.B)

974,00

1 injection Dr. SADIK Fouzia (S.B)

PHARMACIE HAY EL MATAR  
Dr. EL MABROUKI Hakim  
Oum Rabhi oufia - Casablanca  
Tél. : 05 22 93 20 26

Dr. SADIK Fouzia (S.B)  
104, Rue Mimosa  
Tél. : 05 22 36 58  
Casablanca

3 أميالات للشري

၁၁၁

كوليكالسيفيرول 100 000 وحدة دولية  
فيتا مين D3

○ Remboursabilité

Fabriqué par :  SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

09/08/2018  
MCP220MA0031

## Solution huileuse buvable



محلول زینتی للشّرب

PPV: 49, 60 DH  
EXP: 10/2025  
LOT: 22J05

1

1

2

3 أميالات للشري

၁၁၁

كوليكالسيفيرول 100 000 وحدة دولية  
فيتا مين D3

○ Remboursabilité

Fabriqué par :  SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

09/08/2018  
MCP220MA0031

## Solution huileuse buvable



محلول زینتی للشّرب

PPV: 49, 60 DH  
LOT: 22J05  
EXP: 10/2025

1

10

2

3 أميالات للشري

၁၁၁

كوليكالسيفيرول 100 000 وحدة دولية  
فيتا مين D3

○ Remboursabilité

## Solution huileuse buvable



محلول زینتی للشّرب

Fabriqué par :  SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.

PPV: 49, 60 DH  
EXP: 10/2025  
LOT: 22J05

09/08/2018  
MCP220MAD03118

10

10

2

زيلوريك®  
ألوبورينول

100 قرصاً  
عن طريق الفم

LOT 222268  
EXP 06 2026  
PPV 46.70 DH



30 GELULES  
Permixon 160 mg

Casablanca - Maroc  
quartier industriel, Zennata, Ain Sebaâ  
Km 10, route côte d'Azur 111.

maphar

Pierre Fabre



جبلون 30

جبلون 30 جبلون 30 جبلون 30

جبلون 30 جبلون 30 جبلون 30

جبلون 30 جبلون 30 جبلون 30

température inférieure à 30°C.

Ce médicament doit être conservé à une

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

Lire attentivement la notice avant utilisation.

جبلون 30 جبلون 30

جبلون 30 جبلون 30 جبلون 30

جبلون 30 جبلون 30 جبلون 30

153,30

0

5



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P 1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B2

P.P.V. : 138DH10

6 118001 080472

4000 UI (40 mg)/0

énoxaparine sodique/enoxapa

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

Prescription only medicine - List I

دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

Titulaire AMM/Détenteur DE/MA Holder/

الشركة حاملة رخصة التسويق/صاحب مقرر التسجيل

sanofi-aventis France

82, avenue Raspail

94250 Gentilly - France

Fabricant /Manufacturer/ المصنع

Sanofi Winthrop Industrie

Boulevard Industriel, Zone Industrielle

76580 Le Trait - France



3 664798 006193

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P 1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B2

P.P.V. : 138DH10

6 118 001 080472

4000 UI (40 mg)/0

énoxaparine sodique/enoxapa

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED

الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I

Prescription only medicine - List I

دواء يصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

Titulaire AMM/Détenteur DE/MA Holder/

الشركة حاملة رخصة التسويق/صاحب مقرر التسجيل

sanofi-aventis France

82, avenue Raspail

94250 Gentilly - France

Fabricant /Manufacturer/ المصنع

Sanofi Winthrop Industrie

Boulevard Industriel, Zone Industrielle

76580 Le Trait - France



3 664 798 006193

Lot/Batch : 2L316C  
Fab./Man. : 0422  
Pér./Exp. : 0325

**sanofi-aventis Maroc**

Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaâ 20250 - Casablanca  
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6  
**P.P.V. : 349DH00**



6 118001 080465

# سيپسین® 500 مع

سيروفلوكساسين

علبة من 10 أقراص ملبدة  
عن طريق الفم

**SEPCEN® 500 mg**

ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés



6 118000 230182

44,80



IBERMA

يجب احترام الجرعات الموصوفة

LUT : 09/11/2023  
PER : 09/11/2023  
IBERMA

# ستيلنوكس®

10 ملغ

تارتات زولبيديم

20 قرصاً مغلفاً قابلاً للكسر

عن طريق الفم

**Stilnox 10mg**

احترم المقادير المعيينة

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A

0  
STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B 20  
P.P.V : 56DH60  
6

LOT : 22E001

PER.: 01 2026



**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 :**

Maphar, Km 10, Route côtière 111, QI-Zenata,

Aïn Sebaâ, Casablanca.



Profenid

## Profenid 100 mg

احترم المقادير المعينة  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau C (Liste II)  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول C (لائحة II)



### **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 :**

Maphar. Boulevard Alkimia N°6 QI-Sidi Bernoussi,  
Casablanca.



PROFENID 100MG  
SUPPOSITOIRES B12



6 118000 060819

Distribué par MSD Maroc  
AMM 74/19 DMP/21/NRQ  
P.P.V: 56.60 DH



6 118001 150137 >

Titulaire de l'AMM au Maroc :  
**MSD Maroc ( Siège social)**  
166, 168, Bd Zerkouni,  
Casablanca – Maroc

Fabricant :  
**CENEXI HSC**  
2 Rue Louis Pasteur,  
14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR



LOT 211480  
EXP 04/2024  
PPV 99.00DH

# OEDES®

oméprazole



20 mg  
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x



COOPER  
PHARMA