

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 canalaire, 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 canalaire.

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 : 8241 Société :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : Dousou Dousou

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr EL HAJJOUJI Idriss
Chirurgien Dentiste
Hay El Wak 3, Imm. 8 Etg
Riad El Oul - Casablanca
Tél. : +212 34 20 05

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Aïr Rabeha S. Age:

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Prothèse dentaire

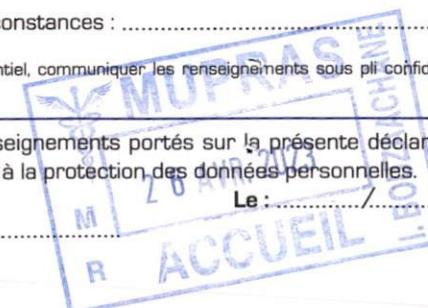
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRÉS

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourguisant	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EKA Dr. KABIR Abdalmoumene Ouifa Wifaq 4 Rue 123 N° 142 Tunisie Fax: 05 22 93 32 35 02028554	03/03/23	22,70

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Dr. ELHAJJOUJI Mohamed
Chirurgien-dentiste
Diplômé de la Faculté
De médecine dentaire de Casablanca

Examen – Soins – Radio – Chirurgie
Prothèses – Blanchiment – Parodontie
Orthodontie - Urgence

الدكتور الحجوسي محمد
طبيب جراح للأسنان
خريج جامعة الحسن الثاني
والمركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

فحص - علاج - أشعة - جراحة
تعويض الأسنان - علاج أمراض اللثة
تقويم الأسنان - مستعجلات

Casablanca, le: 15/09/2021 الدار البيضاء، في:

Achebbat Hme

- ZAMOX 1g
1 sachet x 2/j pendant 8 jours
- BISPIRAZOLE
1 comprimé x 2/j pendant 7 jours
- COTIPRED 20 mg
3 comprimés le matin pendant 5 jours
- ACIGAM 200 mg Co Doli phen 10
1 comprimé x 3/j pendant 5 jours

22,20
Dr. Kazzem
Pharmacie FERRARA
Rue Riad El Oulfa 3, Imm. 8 Etg 1
Casablanca 20210
Tél: 06 10 45 32 85 N° 42

Dr. ELHAJJOUJI Mohamed
Chirurgien-dentiste
Riad El Oulfa 3, Imm. 8 Etg 1
Casablanca 20210
Tél: 06 10 45 32 85

Dr. El HAJJOUJI Mohamed
Chirurgien Dentiste
Diplôme de la faculté
de médecine dentaire de
Casablanca

Examen - Soins - Radio - Chirurgie
prothèses - Blanchiment - Parodontie
Orthodontie - Urgences



الدكتور الحجوji محمد

طبيب جراحي للأسنان
خريج جامعة الحسن الثاني
والمراكز الاستشفائية الجامعي
ابن رشد الدار البيضاء

فحص - علاج - أشعة - جراحة
تعويض - تبييض الأسنان - علاج أمراض اللثة
تقويم الأسنان - مستعجلات

Casablanca, le: 27/04/2023 الدار البيضاء، في :

FACTURE

Dr. El HAJJOUJI Mohamed
Chirurgien Dentiste
Hay El Wifak 3 Imm 8 Etg 1
Tel: 06 10 45 32 85
- Mon ACTIEBBAK Rina

Dr. El HAJJOUJI Mohamed
Chirurgien Dentiste
Hay El Wifak 3 Imm 8 Etg 1
Tel: 06 10 45 32 85

P.A.T (Supérieure) TOTAL

- Prix → 2000.00 Dt

P.A.T (inférieure) TOTAL

Prix → 2000.00 Dt

Dr. El HAJJOUJI Mohamed
Chirurgien Dentiste
Hay El Wifak 3 Imm 8 Etg 1
Tel: 06 10 45 32 85

حي الوفاق 3، شارع رياض الألفة - عمارة 8 الطابق الأول - رياض الألفة - الدار البيضاء - الهاتف: 06 10 45 32 85
Hay El Wifak 3, Rue Riad El Oulfa - Imm 8 étage 1 - Riad El Oulfa - Casablanca - Tél. : 06 10 45 32 85

Dr. EL HAJJOUJI Mohamed
Chirurgien Dentiste
Diplôme de la faculté
de médecine dentaire de
Casablanca

Examen - Soins - Radio - Chirurgie
prothèses - Blanchiment - Parodontie
Orthodontie - Urgences



الدكتور الحجوji محمد

طبيب جراحي للأسنان
خريج جامعة الحسن الثاني
والمراكز الاستشفائية الجامعي
ابن رشيد الدار البيضاء

فحص - علاج - مساعدة - جراحة
تعويض - تبييض الأسنان - علاج أمراض اللثة
تقويم الأسنان - مستعجلات

Casablanca, le: 23/03/2003 الدار البيضاء، في :

Rehabet 91m.

22.20

1) Codoliphene

24 جم (400 mg)



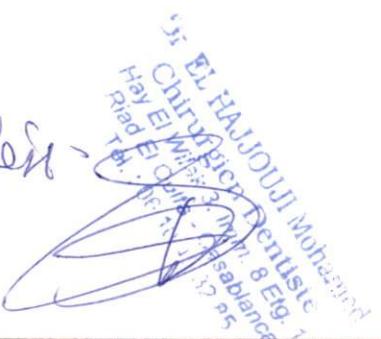
Pharmacie FERRARI
Dr. KANER Abdellouni
Hay El Wifak 4 Rue 125 N°142
Tél/Fax: 05 22 93 32 35

2) Oralporepox

24 جم (400 mg)

3) Phisider

Colle pour prothèse



حي الوفاق 3، شارع رياض الألفة - عمارة 8 الطابق الأول - رياض الألفة - الدار البيضاء - الهاتف: 06 10 45 32 85

Hay El Wifak 3, Rue Riad El Oulfa - Imm 8 étage 1 - Riad El Oulfa - Casablanca - Tél. : 06 10 45 32 85

Codoliprane®

PPV 22DH20
PER 06/24
LOT L2002

Codoliprane®

Paracétamol 400 mg

Phosphate de codeïne 20 mg

16 COMPRIMES SECABLES



6 118000 040217

CLASSE
ANTALC

DANS Q

Traitemen
l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

comprimé sécable

400,00 mg

20,00 mg

15,62 mg

amme de terre, povidone, pour un comprimé.

E (N.Système nerveux central)

MENT

modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol ou à la codeïne
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codeïne. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

