

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 : 2778 Société : R.A.M
 Actif Pensionné(e) Autre : FATIHA AS9218
Nom & Prénom : ESSAAF - FATIHA
Date de naissance : 11/05/77
Adresse : 107 Rue Mohammed Ali Ben Abdellah
bausseur
Tél. : 06601177480 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. IDOUCIAH Hassan
Rhumatologue Médecin du Sport
10, Avenue des FAR Appt. 302, Casablanca
Tél: 0522 27 81 81 - 0522 27 77 00
INPE: 091077669

Date de consultation : 31/03/2023

Nom et prénom du malade : ESSAAF Fatih Age: 65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Afertis dans le

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : 03 MAI 2023

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCIDENT

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) : [Signature]



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
21/3/23	Co-	61	300,00	DR. MOUCHACH HASSAN Signature et Date : 27/3/23 Casablanca
	2nd	240	400,-	
			700,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INP 092003458 PHARMACIE AL AMANA Dr. Alami Soumni Samira Docteur en Pharmacie Rue Amaris Beaufort Tél. 0524 200000	31.01.2023	272,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

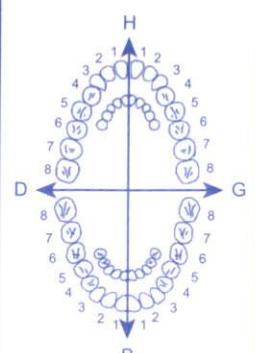
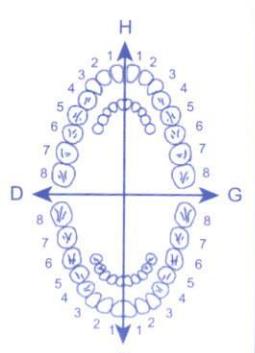
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 00000000	G	
	D	00000000 35533411	B	
		21433552 00000000 11433553		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montants des Soins
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				Date du devis
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				Date de l'execution

الدكتور حسن إدشاش

Docteur Hassan IDOUCHACH

RHUMATOLOGUE - MEDECINE DU SPORT

Diplômé de la faculté de Médecine de Nantes, (FRANCE)

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

Ancien médecin au C.H.U. de Nantes

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بنانت

Ancien Rhumatologue à l'hôpital militaire Avicenne (Marrakech) اختشاصي سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا (مراكش)

اختشاصي سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا (مراكش)

Spécialiste des :

- Rhumatismes
- Maladies des OS et articulations
- Maladies des muscles
- Maladies de la colonne vertébrale
- Podologie

اختشاصي في:

- الروماتيزم
- العظام و المفاصل
- الجهاز العضلي
- العمود الفقري
- أمراض الرجل

Casablanca, le 31/3/23.

ÉSRAAF Fatiha

37,70 41 reproduire 80 = 1.

87,80

→

2 Relaxation at 93

94,10 81 nydrofex

→ x 21

52,80 41 Pragel reduc

reduc

272,30

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Soumnia Samira
Docteur en Pharmacie
13 Rue Annadis Zouejou
Casablanca Tél: 05 22 39 09 70

Dr. IDOUCHACH Hassan
Rhumatologue Médecin du Sport
10 Avenue des FAR Appt. 302, Casablanca
Tél: 05 22 27 81 81 - 05 22 27 77 00

05 22 27 81 81 / 05 22 27 77 00 ، شارع الجيش الملكي - إقامة الريف - الشقة 302 الطابق الثالث - (فوق سينما الريف) - البيضاء - الهاتف :

10, Av. des FAR - Résidence le RIF - Appt 302 - 3^{ème} étage - (au dessus du Cinéma RIF) - Casa - ☎ : 05 22 27 81 81 / 05 22 27 77 00

الدكتور حسن إدشاش

Docteur Hassan IDOUCHACH

RHUMATOLOGUE - MÉDECINE DU SPORT

ICE : 00920118000016

FACTURE N° : 103/23

Nom et prénom : ESSAAF Fatiha

Date: 31.03.23

une consultation +
2 Radios.

Soit 300DH + 400DH = 700DH

Facture arrêtée à la somme
de Sept Cent dinars

Dr. IDOUCHACH Hassan
Rhumatologue Médecin du Sport
10, Avenue des FAR Appt. 302 Casablanca
Tél: 0522 27 81 81 - 0522 27 77 00

الدكتور حسن إدشاش
Docteur Hassan IDOUCHACH
RHUMATOLOGUE - MEDECINE DU SPORT

Diplômé de la faculté de Médecine de Nantes, (FRANCE)

خريج كلية الطب بنانت (فرنسا)

Ancien médecin au C.H.U. de Nantes

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بنانت

Ancien Rhumatologue à l'hôpital militaire Avicenne (Marrakech)

اختصاصي سابق بالمستشفى العسكري ابن سينا (مراكش)

Spécialiste des :

- Rhumatismes
- Maladies des OS et articulations
- Maladies des muscles
- Maladies de la colonne vertébrale
- Podologie

اختصاصي في :

- الروماتيزم
- العظام و المفاصل
- الجهاز العضلي
- العمود الفقري
- أمراض الرجل

COMPTE RENDU RADIOLOGIQUE

Casablanca, le 31/3/23 .

NOM ET PRENOM : ESSAAF Fatiha

RADIOS PRATIQUÉES : رентгенة الرقبة والظهر

INTERPRETATION : رентгенة الرقبة والظهر
-

Dr. IDOUCHACH Hassan
Rhumatologue Médecin du Sport
10, Avenue des FAR Appt. 302 Casablanca
Tél: 0522 27 81 81 - 0522 27 77 00
INPE: 091077669

6 118001260850
MYDOFLEX®
Tolperisone HCl

MYDOFLEX® 150 mg
Tolperisone HCl 150 mg



MYDOFLEX®

Tolperisone HCl

150 mg

Myorelaxant

30 Comprimés Pelliculés

Voie orale



LABATEC

ETU1346B-A

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Conserver Mydoflex dans son emballage original
à la température (15-25°C), à l'abri de la lumière
et l'humidité.

Posologie et Mode d'emploi :
consulter la notice intérieure.

يحفظ بعيداً عن متناول و مرادي الأطفال.
يحفظ ميدوفلوكس في عبوة الأصلية في درجة
حرارة بين (25-15)°C، منوية، بعيداً عن الرطوبة
والضوء،
الجرعة وطريقة الاستعمال :
اقرأ النشرة المرفقة.

45x25.5x100

GTIN : 6 118001260850
01/06/2025
MFG : 04/2022
EXP : 06/2025
PPV : 940hs00



150 مغ

ميدوفلوكس®

تولبيريزون هيدروكلوريد

عن طريق الفم

مرخي للعضلات

30 قرص مغلف



Composition:

Chaque comprimé pelliculé contient :

Tolperisone HCl 150 mg

Excipients : q.s.p un comprimé pelliculé

المكونات :
كل قرص يحتوي على
تولبيريزون هيدروكلوريد 150 mg
السواءات بما يكفي قرصاً مغلفاً

Ne pas dépasser la dose prescrite

لا تتجاوز المقدار المحدد

Tableau A (Liste I)

Fabriqué par: Labatec Farmacéutica, S.A., Sintra, Portugal
LABATEC PHARMA S.A. 1217 Meyrin (Genève, Suisse).

Distribué par: Haut Saint-Martin - Médicaments

21 du Sahel, Haut Saint-Martin - Médicaments

الشركة المصممة - لاباتيك فارماسيكتيك - باه - البرتغال

الإنتاج البرازيل - 1217 Genève - سويسرا

خريج بومونفارن ش - المنظمة الصناعية للمصالح - البرازيل - المترقب

14
10

Prazol® 20mg
Omeprazole
14 gélules
6 118000 040644

برازول®
أوميپرازول
20 ملغ



عن طريق الفم

14
برشمة

بولي袋
82 ش.الكارابانياس - عن الصبع - الدار البيضاء
من الطosphطي - ميمان مسؤول
ج

صامدة للعصارة المعوية

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Conserver à une température inférieure à
25°C et à l'abri de l'humidité.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

يرجى مراجعة النشرة بتمعن قبل أي استعمال.
يرجى الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارة أقل
من 25 درجة مئوية و بعيداً عن الرطوبة.
بحفظ بعيداً عن مرأى وتناول الأطفال.

02/90
01/01

Prazol®
Oméprazole
20 mg



14
gélules

Prazol®
Oméprazole
20 mg

Voie orale

14
gélules
bottu.
Microgranules gastrorésistants

Composition :
Oméprazole 20 mg
Excipients q.s.p 1 gélule.

التركيزية :
أوميپرازول 20 ملغ
لبرشمة واحدة
سوانغات ل ك

AMM N° 81/16 DMP/21/NRQr

RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS
احترموا الجرارات المحددة

TABLEAU C (LISTE II)
جدول س (لستة II)

CS035-04



۲۰ قابله سچمه

۲۰ قابله سچمه

۱۵ ملکویکام GT

6 1118000 420071



Méloxicam GT® 15 mg
20 comprimés sécables

(103x44x19)mm

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (Liste I)
AMM N° 379/16 DMP/21/NTT



Titulaire de l'AMM :

ATLAS PHARM
Quartier industriel de Berrechid
Route principale N°7, rue C
Berrechid - Maroc

Fabricant :

ZENITH PHARMA
96, Zone industrielle
Tassila Inezgane
Agadir - Maroc

60

Méloxicam GT® 15 mg

Voie orale
20 comprimés sécables



TECNIMEDDE GROUP

Composition:

Méloxicam : 15 mg par comprimé
Excipients q.s.p un comprimé
Excipient à effet notoire : lactose

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire la notice avant utilisation.

التركيبة :
مليوكسيكام : 15 ملجم في قرص واحد
سواليفات ل.ك. المرض وآخذ
سواخ ذو ناتج معروف : الأكتوز
يحفظ بعيداً عن مرأى ومتناول الأطفال
يجب فرادة الشارة قبل الاستعمال

12/19

Méloxicam GT® 15 mg
20 comprimés sécables

Pfizer

DEPO-MEDROL®

80 mg/2 ml

ديبو ميدرول®
80 مغ/2 مل

مستعلق للحقن / suspension injectable

أسيتات ميثيل بريدينزولون / acétate de méthylprednisolone

حقنة 2 مل / 2 ml Seringue/
يُحقن عن طريق العضل - I.M.

LOT/EXP:

Médicament autorisé N°: 274/19/DMP/21/NRQ

مالك حق التسويق في المغرب:
Titulaire de l'AMM Marocain/

Laboratoires Pfizer S.A., km 0.5, Route de Oualidia, BP 35, 24 000 El Jadida, Maroc

المصنع/ Fabricant:

Pfizer Manufacturing Belgium NV, Rijksweg 12, 2870 Puurs, Belgium

Respecter les doses prescrites

احترم الكمية الموصوفة
Uniquement sur ordonnance

Liste I

يصرف بوصفة طيبة. لاحقة.

Pfizer



6 118001 170487

80 mg d'acétate de méthylprednisolone dans 2 ml de suspension injectable (40 mg/ml).

Macrogol 3350, chlorure de myristyl-gamma-picoline, chlorure de sodium, eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant l'utilisation.

Agiter avant l'emploi. Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

يحتوي ديسبودرول 80 مغ / 2 مل على 80 مغ من
أسيتات ميثيل بريدينزولون في 2 مل من مستعلق قابل للحقن (40 مغ/مل).

السواغات: ماكرو-غول 3350؛ كلوريد الميريسينيل
جاما بيكون؛ كلوريد الصوديوم؛ ماء للحقن.

يُحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال. يحفظ في درجة
الحرارة المحيطة (من 15 إلى 25 درجة مئوية).
يرجى قراءة النشرة قبل استخدام.
رج جيداً قبل الاستخدام.

PAA135396

Conserver à température ambiante (15-25°C).

Médicament soumis à prescription médicale.

Ne jetez aucun médicaments au tout-à-l'égout ni
avec les ordures ménagères. Demandez à votre
pharmacien d'éliminer les médicaments que vous
n'utilisez plus.

K750804
BL220
08/2020

FW4134
08/2026
P.P.V:37DH70