

# 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.

M22- 0038487

160 23€.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2591 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : OULAL HALINA

Date de naissance : 13/03/1953

Adresse : 2 Brs Rue NAITA Aouf 39

Tél. : 06.65.0250.16 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Paroxysmo

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 : Oujda Le : 10/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : 10/05/2023

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
17/04/23	C3		Ca	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE LA CHAUMIERE INPE: 0820310101 Bd. Med. Bécharat - Oujda GSM: 0631 09 02-12</i>	<i>17 Avril 2023</i>	<i>233,10</i>

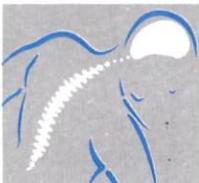
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																					
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																					
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																					
<p><b>SOINS DENTAIRES</b></p>		<b>Dents Traitées</b> <b>Nature des Soins</b> <b>Coefficient</b>	CŒFFICIENT DES TRAVAUX																		
<p><b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b></p>		MONTANTS DES SOINS																			
<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b>																					
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		H		G		25533412	00000000	21433552	00000000					00000000	35533411	00000000	11433553				
H		G																			
25533412	00000000	21433552	00000000																		
00000000	35533411	00000000	11433553																		
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																					
CŒFFICIENT DES TRAVAUX																					
MONTANTS DES SOINS																					
DATE DU DEVIS																					
DATE DE L'EXECUTION																					

# PROFESSEUR OULALI NOUREDDINE

Professeur à la Faculté de Médecine et de Pharmacie

Spécialiste en chirurgie Crânienne et Rachidienne

Spécialiste de la Douleur



البروفيسور العالى نور الدين  
أستاذ بكلية الطب والصيدلة  
الختصي جراحة الدماغ والعمود الفقري  
الختصي في الألم



141147421

Le :

17 AVR 2023

HAÏMA  
86, 60

① Dolico + Po

Oulal.



86, 20 x 1

② Sidalud 40



30, 60

③ Dolfr —



30, 60

④ Rianto



233, 10

17 Avril 2023

DR. ZAKZAK OULALI  
PHARMACIE LA 32  
IMPERIALE  
32, Bd Mokhtar Doudou  
Tél: 0536 70 47 55 / GSM: 06 61 63 89 12

Dr. ZAKZAK OULALI  
PHARMACIE LA 32  
IMPERIALE  
32, Bd Mokhtar Doudou  
Tél: 0536 70 47 55 / GSM: 06 61 63 89 12

Votre prochain rendez-vous le:



Dr. Noureddine OULALI  
NEUROCHIRURGIEN  
Professeur Agrégé  
IMD - 141147421



noureddine\_oulali@yahoo.fr



RDV : 07 67 16 68 28 - URG : 06 61 63 89 12

# DOLICOX® 90 mg

Etoricoxib

جبل طارق

7 Comprimés pelliculés

botfly



82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaïa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

voie orale

PPV : 86DH40  
PER : 10/25  
LOT : L3390-2

DOLICOX 90 mg



6 118000 041948

# دوليوكس® ملغ 90

أقراص مغلفة ٧

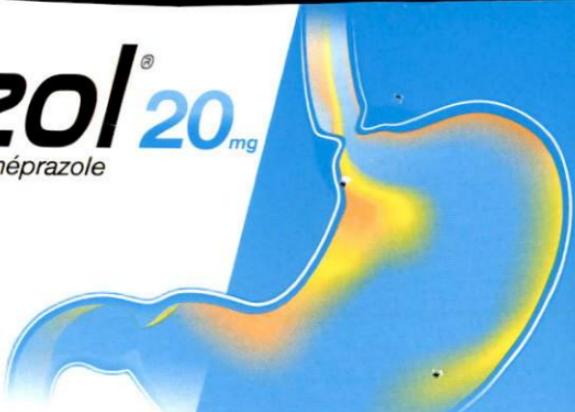
بوتي ش.م  
82. مبر الكازماريناس - عين الصميم - الدار البيضاء  
س. المشوشش - صيدلي مسؤول

b

# Prazol<sup>®</sup> 20 mg

Oméprazole

PPV  
LOR  
3300  
3555  
3555  
00-0



Voie orale

Composition :

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

AMM N° 80/16 DMP/21/NRQr

7  
gélules

Microgranules gastrorésistants



bottu...

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaâ - Casablanca  
B. Bachouchi - Pharmacien Responsable

الشركة :  
(ب) باتوشي  
من 20 مل  
لبرشمة واحدة  
ساعات لك

RESPECTER LES DOSES PRESCRIPTIONS  
احترموا الجرعات المحددة  
TABLEAU C (LISTE II)  
جدول من الأجنبة (II)

Prazol<sup>®</sup> 20 mg  
Oméprazole  
7 gélules



6 118000 040996

بـرازول<sup>®</sup> 20 ملغ  
أوميپرازول

Fabriqué par:

Novartis Ürünleri  
Kurtkoy 34912 İstanbul  
Turkey

Titulaire de l'AMM:  
Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni, Q.I Ain  
Sebâa 20 590 Casablanca –Maroc.

يصنع من طرف

صاحب الرخصة

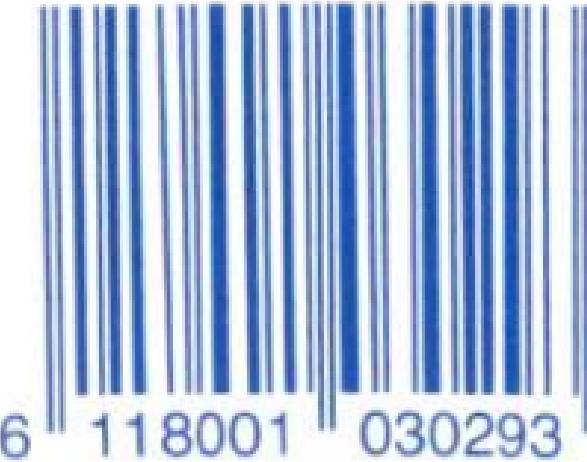
**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**  
احترموا للمقاييس المسموحة

Liste I - Uniquement sur ordonnance.  
Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants.  
لائحة - يصرف فقط بموجب وصفة طبية  
يحفظ الدواء بعيدا عن متناول الأطفال.

SIRDALUD® 4 mg

Comprimés sécables

PPV : 86.70 DH



© NOVARTIS

**Sirdalud®**  
Tizanidine

**4 mg**  
30 comprimés sécables

# DOLTRAM®

37,5 mg/325 mg

Tramadol/Paracétamol

20 comprimés pelliculés

Voie orale

L P R A  
T O T  
I 3 3  
A 2 0  
D 1 2 5  
C 0 0

bott.

b  
82, Allée des Casuarinas - Alh Sebaâ - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable