

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

- Reclamation : 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 Étage 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



Déclaration de Maladie

N° W21-706630

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10236 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : RHIZAL MOUH AB1393

Date de naissance : 27/07/1977

Adresse : Salmip 2 Ro 4 im 7 n° 7 CAZA

Tél. : 0661555890 Total des frais engagés : 371,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/10/2021

Nom et prénom du malade : HAZEL HAZEL Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous 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 : 18/05/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dr. Jamal Edine JOULALI
Médecin Généraliste Agence La Viala
Médicale du Parc de Confluence
Salmip 2, Av Joulali 95, 1404 - Casablanca
Tél : 05 22 599 086 - Gsm : 06 84 44 20 64



RELEVÉ 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
15/04			1500	INP : 0900000000 Dr. Jamel Edine Médecin Généraliste Agrégé Médicale du Pénis de Conduite Salmia 2, Av. Joulane Imm 05, N°01 - Casablanca Tél: 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Salmia Mme. LEMTIRI Fouz 86, Bd. El Joulane Salmia II Sidi Othmane - Casablanca Tél: 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64	15/05/2023	221,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

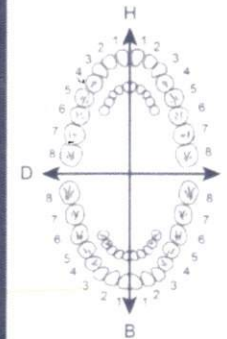
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

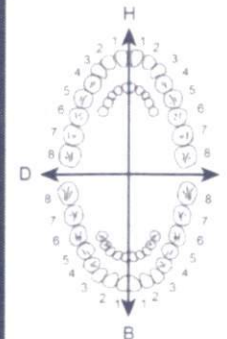
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

89
4/5W

Dr. Jamal Eddine JOULALI

Médecine générale

Médecin agréé pour la visite médicale
du permis de conduire

Ancien médecin en traumatologie orthopédie

Hôpital Mohammed VI Hôpital Marrakech

Ancien médecin interne aux urgences

Hôpital ben M'sik Casablanca

ECG - Echographie - O₂

الدكتور جمال الدين جولالي

طب عام

معتمد من طرف وزارة الصحة لتسليم

شواهد طبية لرخصة السياقة

طبيب مقيم سابق بمصلحة العظام والمفاصل

مستشفى محمد السادس مراكش

طبيب داخلي سابق بمستعجلات

مستشفى ابن مسيك الدار البيضاء

تخطيط القلب - الفحص بالصدى - الأوكسجين

Casablanca, le : 24/04/2023 في : الدار البيضاء.

بالتاريخ 24/04/2023

22.1.90

1- S. L. 2000 mg
3x. 70 24/4/23

2- 4000 mg
3x. 70 24/4/23

Hydrox 95000
58.50 24/4/23

3- 800 mg
3x. 70 24/4/23

PHARMACIE SALMIA
Mme. LEMTIAI Fouzia
86 Bd. El Joulane Salmia II
Sidi Othmane - Casablanca
Tél : 05 22 38 21 70

سالمية 2 شارع الجولان إقامة رقم 01 (بين محطة الوقود بتروم و بريد بنك) - الدار البيضاء
Salmia 2, Av Joulane Imm 95, N°01 (Entre Station Petrom et Barid Bank) - Casablanca - Tél : 05 22 599 006 - Gsm : 06 84 44 20 64

	Par 2 gélules	AJR*
Extrait Curcuma longa titré et standardisé	350 mg	
Curcumine*	105 mg	
Extrait Gingembre (Zingiber officinale)	20 mg	
Vitamine D	5 µg (200 UI)	100 %
Vitamine C	16 mg	26 %

(*) : Principal principe actif extrait du Curcuma longa

AJR* : Apport Journalier Recommandé

PROPRIÉTÉS

CurcuFlex^{forte} est à base d'actifs naturels qui contribuent au soulagement de l'inconfort articulaire, musculaire, digestif et nerveux.

CurcuFlex^{forte} est une association synergique de deux extraits naturels de référence titrés et standardisés en actifs : Extrait Curcuma Longa (Curcumine) et l'extrait Gingembre (Zingiber officinale) qui contribuent au maintien d'articulations souples permettant une mobilité et un confort articulaire tout en

هيدروكسو 5000

(هيدروكسو كوبالامين)

التركيب :

هيدروكسو كوبالامين 5000 مكغم
لكل أمبولة ذات 2 مل

إن إمكانية تخزين هيدروكسو كوبالامين بالأنسجة تسمح بالحصول على مفعول طويل ومؤثر .

ومن جهة أخرى فإن استعمال الجرعات الكبيرة بدأ فعالا في علاج أغلب الأعراض المصحوبة بآلام شديدة.

دواعي الإستعمال :

الآلام : آلام أعصاب الوجه ، آلام الأعصاب الأساسية ، آلام أعصاب الذراع .. الخ .

وبصفة عامة لجميع الأعراض المصحوبة بآلام شديدة.

الجرعات :

في المتوسط أمبولة كل يوم أو يومين .

وهذه الجرعة من الممكن أن تكون 2 أمبولات كل يوم حسب إرشادات الطبيب المعالج

العبوات :

علبة بها 4 أمبولات سعة كل واحد منها 2 مل

يؤخذ عن طريق الحقن الوريدي أو العضلي .



مخابر لابروفان ش.م.م، زنقة الأوداية - الدار البيضاء
يصنع في المغرب برخصة من مخابر أنفار رولان

hydroxo 5000

PPV 58DH50

HYDROXOCOBALAMINE BASE

(cobalamine base)

FORMULE

Hydroxocobalamin
pour une ampoule

5000µg

de 2 ml.

L'Hydroxocobalamin, d'action intense et prolongée, permet d'obtenir imprégnation et stockage tissulaire.

D'autre part, l'emploi de doses massives s'est révélé actif dans le traitement de la plupart des syndromes algiques sévères.

INDICATIONS

Algies : névralgies faciales, algies radiculaires, algies cervico-brachiales, etc.

et d'une façon générale les syndromes algiques intenses.

POSOLOGIE

En moyenne : une ampoule par jour ou tous les deux jours. Cette posologie peut être portée à deux ampoules par jour sur indication du médecin traitant.

PRÉSENTATION

Boîte de 4 ampoules de 2 ml.

Voie parentérale I.M. - I. V.



Laboratoires **LAPROPHAN S.A.** 21, Rue des Oudaya - Casablanca
Fabriqué au Maroc sous licence des laboratoires **Anphar Rolland**

F47234P230380

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

POSOLOGIE, MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION, DUREE DU TRAITEMENT ET FREQUENCE D'ADMINISTRATION :

Posologie

RESERVE A L'ADULTE ET L'ENFANT DE PLUS DE 10 KG.

S-CORT 20 mg, comprimé effervescent sécable est adapté aux traitements d'attaque ou aux traitements de courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes chez l'adulte et l'enfant de plus de 10 kg.

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée.

Elle est strictement individuelle.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas le modifier, ni l'arrêter brutalement sans l'avis de votre médecin.

Si vous avez l'impression que l'effet de S-CORT 20 mg, comprimé effervescent sécable est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin.

Effets indésirables :

- apparition de bleus.
- élévation de la tension artérielle, rétention d'eau et de sel pouvant entraîner une insuffisance cardiaque.
- troubles de l'humeur: excitation, euphorie, troubles du sommeil.
- syndrome de Cushing: une prise de corticoïdes peut se manifester par une prise de poids, un gonflement et une rougeur du visage, une poussée excessive des poils.
- fragilité osseuse: ostéoporose, fractures.
- atteintes douloureuses des os au niveau de l'articulation de la hanche (ostéonécrose).

D'autres effets beaucoup plus rares, ont été observés:

- risque d'insuffisance de sécrétion de la glande surrénale
- retard de croissance chez l'enfant
- troubles des règles
- faiblesse musculaire, rupture des tendons surtout en association avec les fluoroquinolones (antibiotiques)

S-CORT[®] prednisolone 20mg

Boîte de 20 comprimés effervescents sécables

Veuillez lire attentive
Gardez cette notice,
Si vous avez toute
pharmacien.
Ce médicament vous
identiques, cela pour
Si l'un des effets ind
parlez-en à votre méd

COMPOSITION DU MED

Pour un comprimé effen

Substance active:

Prednisolone

Sous forme de métrasulfo

Excipients.....

Excipients à effet notoire

CLASSE PHARMACOTHE

GLUCOCORTICOIDES - US

(Hormones cortéomiques)

6



12 comprimés

Coltrax[®] 4 mg



®



SIDE

g

S

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

281h3