

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 à caractère personnel.



Déclaration de Maladie

N° W21-805415

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent(e)

887

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

HAD HAD SAMIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Age:

Enfan

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'at^e médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :



RR

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement
.....	INP : [] [] [] [] []
.....	
.....	
.....	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>(Signature)</i> INSTITUT CHIRURGICAL PARIS - TÉL. 05 22 87 90 44	15/08/83	789,50
.....
.....
.....

ANALYSES - RADIGRAPHIES

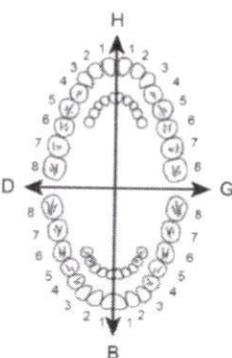
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
.....
.....
.....
.....

AUXILIAIRES MEDICAUX

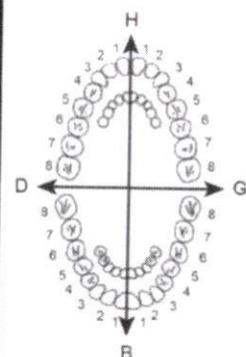
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
.....
.....
.....

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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 L'EXE

PHARMACIE ABOU SOULAIMANE

4, Rue Abou Soulaimane El Khattabi. Casablanca

ICE : 001598667000021

FACTURE N° 1294360

DATE : 15 /08/2023

MME HARHAR SAMIA

CASABLANCA

DESIGNATION	QTE	PRIX UNITE	TOTAL TTC
SERETIDE 250 AE 60 DOSES	3	248.00	744.00
SEDATIF PC CPS	1	45.50	45 .00

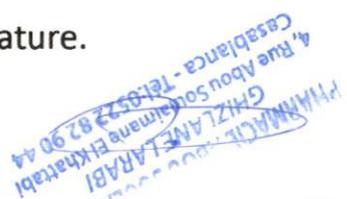
TOTAL TTC : 789.50

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cent quatre vingt neuf dirhams Cinquante centimes .

I.F :40169693 PATENTE :34450746 R.C :376178 CNSS :78066838

TEL : 0522829044 INPE :092001114

Cachet et signature.



Sédatif PC

M 060393
CIP: 3400931233879
0612026



Lot:

Exp.:

Veuillez lire attentivement.
Elle contient des informations

Si vous avez d'autres questions,
à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 7 jours, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

Dans cette notice :

- Qu'est-ce que SÉDATIF PC, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SÉDATIF PC, comprimé ?
- Comment prendre SÉDATIF PC, comprimé ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver SÉDATIF PC, comprimé ?
- Informations supplémentaires

1- QU'EST-CE QUE SÉDATIF PC, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
Médicament homéopathique traditionnellement utilisé dans les états anxieux et émotifs, les troubles mineurs du sommeil.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SÉDATIF PC, comprimé ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Faites attention avec SÉDATIF PC, comprimé :

Ce médicament contient du saccharose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose (maladies héréditaires rares).

Conduite de véhicules et utilisation de machines
SÉDATIF PC, comprimé n'a aucun effet sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

Informations importantes concernant certains composants de SÉDATIF PC, comprimé
Excipients à effet notoire : saccharose, lactose.

gsk

L7555

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 248,00 DH

ID:652048



6

118001 141104

Voie inhalée

ce médicament car elle contient des substances importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourrez la consulter plus tard.
- Si vous avez d'autres questions, demandez à votre pharmacien ou à votre médecin.
- Ce médicament vous a été prescrit par votre médecin. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il peut être nocif, même si les signes de maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet secondaire, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela s'applique aussi à tout effet indésirable non mentionné dans cette notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Seretide Diskus et comment l'utilise-t-on ?
2. Quelles sont les informations à prendre en compte avant d'utiliser Seretide Diskus ?
3. Comment utiliser Seretide Diskus ?
4. Quels sont les effets indésirables possibles ?
5. Comment conserver Seretide Diskus ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations pratiques.

SERETIDE
dispositif de pulvérisation/ Diskus

produit de pulvérisation/ salinométrique

Poudre pour inhalation en hélitrepten, unipasteur
28 ou 50 doses

gsk

L7595

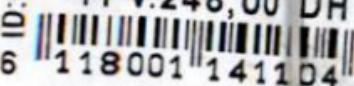
GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 248,00 DH

ID:652048



6

118001 141104

Voie inhalée

ce médicament car elle contient des substances importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourrez la consulter plus tard.
- Si vous avez d'autres questions, demandez à votre pharmacien ou à votre médecin.
- Ce médicament vous a été prescrit par votre médecin. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il peut être nocif, même si les signes de maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet secondaire, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela s'applique aussi à tout effet indésirable non mentionné dans cette notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Seretide Diskus et comment l'utilise-t-on ?
2. Quelles sont les informations à prendre en compte avant d'utiliser Seretide Diskus ?
3. Comment utiliser Seretide Diskus ?
4. Quels sont les effets indésirables possibles ?
5. Comment conserver Seretide Diskus ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations pratiques.

SERETIDE
dispositif de pulvérisation/ Diskus

produit de pulvérisation/ salinométrique

28 ou 50 doses

Poudre pour inhalation en hélitrepten, unipasteur

gsk

L7555

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV: 248,00 DH

ID:652048



6

118001 141104

Voie inhalée

ce médicament car elle contient des substances importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourrez la consulter plus tard.
- Si vous avez d'autres questions, demandez à votre pharmacien ou à votre médecin.
- Ce médicament vous a été prescrit par votre médecin. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il peut être nocif, même si les signes de maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet secondaire, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela s'applique aussi à tout effet indésirable non mentionné dans cette notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Seretide Diskus et comment l'utilise-t-on ?
2. Quelles sont les informations à prendre en compte avant d'utiliser Seretide Diskus ?
3. Comment utiliser Seretide Diskus ?
4. Quels sont les effets indésirables possibles ?
5. Comment conserver Seretide Diskus ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations pratiques.

SERETIDE
dispositif de pulvérisation/ Diskus

produit de pulvérisation/ salinométrique

Poudre pour inhalation en hélitrepten, unipasteur
28 ou 50 doses