

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

N° W21-802223

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

<input checked="" type="checkbox"/> Cadre réservé à l'adhérent (e)	
Matricule :	1600
Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : LOUDGHITIRI Abdellah	
Date de naissance : 21-3-1948	
Adresse : LOT CHANTIMAR, IMPASSE Rue 1, N° 24 CASA BLANCA	
Tél. : 06 61 31 00 04	Total des frais engagés 586,40 Dhs

Authorisation CNDP N°: A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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'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 : RABAT

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23/08/2023

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
23/08/13	CS		30000	INP : <u>111111111111111111</u> Dr. <u>RABY HAMADOU</u> Chirurgien Dentiste en Hématologie France 115. Atlas Agadir Niveau Etage 2005 37 77 92 28 101207447

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie du Mail Center DI KHALID DER 1101, 17th Col, 4th Street Rajai - Tel.: 0533740000 MPF - 40000	23/08/2023	286, NO

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

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	INP : <input type="text"/>								
					CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
					DEBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>								
					FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>								
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>								
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	D	G	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	G												
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553												
D	G												
B													
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>								
					DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Rabat, le : 23/08/23

M. Loudghini Abdellah

26,20x2

11 Acipol 5mg: 1cp/j

SB, 50x4

2f Hydrox 5000 UI: 1ij

injic musculaire x 21 semaines

Q SP 2 moi 5.

Dr. RABII Houda
spécialiste en Hématologie Clinique
Av. de France, Rés. Atlas Imm. 46
Appt. 8, 4ème Etage, Abdal - Rabat
Tél.: 05 37 77 67 28
INPE : 101207447

Pharmacie du Mail Central
Dr. KHALID INPE
Ilot 17, Lot 4, Sidi El Othman, 9, Hay Riad
Rabat - Tél: 05 37 71 67 82
INPE 102041019

286,40



ملتقى شارع النخيل والطريق الدائري 5، حي الرياض - الرباط

Angle Avenue Nakhil et Rocade S, Hay Riad - Rabat

Tél: +212 537 542 000 - Fax: +212 5 37 56 46 47 - Email: contact@pira.ma

Site web: www.pira.ma

23/10/2023 : Frances, Analyses

22 hours 45 mins
100% 2000 rpm
100% 2000 rpm
100% 2000 rpm
100% 2000 rpm
100% 2000 rpm

ACFOL® 5mg

Acide folique / Comprimés

Boîte de 28 comprimés

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans votre médecin ou à votre pharmacien.

LUT : 14223704
PER : 02/2027
PPV : 26.20 DH

SOMMAIRE :

1. Qu'est-ce que ACFOL 5 mg et dans quels cas est-il utilisé.
2. Avant de prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
3. Comment prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
4. Les effets indésirables éventuels.
5. Conservation ACFOL 5 mg, comprimés.
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE ACFOL 5 mg, COMPRIMES ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE :

Classe pharmaco-thérapeutique : Préparation antianémique

Code ATC : B03BB01

ACFOL 5 mg comprimés appartient à un groupe de médicaments appelés préparations antianémiques et il est indiqué pour :

- La prévention et le traitement de la carence en acide folique chez les

Si vous avez pris plus d'ACFOL 5 mg n'auriez dû :

En cas de surdosage ou d'ingestion consultez le centre antipoison et le téléphone 0801000180.

Cependant, ACFOL, à une posologie habituelle est bien toléré par l'organisme. Il n'y a pas de possibilité d'intoxication aigue, chronique ou accidentelle.

Si vous oubliez de prendre ACFOL 5 mg comprimés :

Si vous oubliez une prise, ne prenez pas de doses doubles pour compenser les doses oubliées.

Si vous arrêtez le traitement avec ACFOL 5 mg comprimés :

Votre médecin vous indiquera la durée du traitement. Ne l'arrêtez pas avant même si vous vous sentez mieux, vous risquez de ne pas obtenir l'efficacité attendue.



6118000430025

ACFOL® 5mg

Acide folique / Comprimés

Boîte de 28 comprimés

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans votre médecin ou à votre pharmacien.

LUT : 14223704
PER : 02/2027
PPV : 26.20 DH

SOMMAIRE :

1. Qu'est-ce que ACFOL 5 mg et dans quels cas est-il utilisé.
2. Avant de prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
3. Comment prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
4. Les effets indésirables éventuels.
5. Conservation ACFOL 5 mg, comprimés.
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE ACFOL 5 mg, COMPRIMES ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE :

Classe pharmaco-thérapeutique : Préparation antianémique

Code ATC : B03BB01

ACFOL 5 mg comprimés appartient à un groupe de médicaments appelés préparations antianémiques et il est indiqué pour :

- La prévention et le traitement de la carence en acide folique chez les

Si vous avez pris plus d'ACFOL 5 mg n'auriez dû :

En cas de surdosage ou d'ingestion consultez le centre antipoison et le téléphone 0801000180.

Cependant, ACFOL, à une posologie habituelle est bien toléré par l'organisme. Il n'y a pas de possibilité d'intoxication aigue, chronique ou accidentelle.

Si vous oubliez de prendre ACFOL 5 mg comprimés :

Si vous oubliez une prise, ne prenez pas de doses doubles pour compenser les doses oubliées.

Si vous arrêtez le traitement avec ACFOL 5 mg comprimés :

Votre médecin vous indiquera la durée du traitement. Ne l'arrêtez pas avant même si vous vous sentez mieux, vous risquez de ne pas obtenir l'efficacité attendue.



6118000430025

hydroxo 5000

(Hydroxocobalamine base)

hydroxo 5000

4 Ampoules injectables



6 118000 032182

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPW 58DH50

FORMULE

Hydroxocobalamine base
pour une ampoule injectable de 2 ml

L'Hydroxocobalamine, d'action ir
permet d'obtenir imprégnation et stockage

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

hydroxo 5000

(Hydroxocobalamine base)

hydroxo 5000

4 Ampoules injectables



6 118000 032182

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPW 58DH50

FORMULE

Hydroxocobalamine base
pour une ampoule injectable de 2 ml

L'Hydroxocobalamine, d'action ir
permet d'obtenir imprégnation et stockage

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

hydroxo 5000

(Hydroxocobalamine base)

hydroxo 5000

4 Ampoules injectables



6 118000 032182

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPW 58DH50

FORMULE

Hydroxocobalamine base
pour une ampoule injectable de 2 ml

L'Hydroxocobalamine, d'action ir
permet d'obtenir imprégnation et stockage

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

hydroxo 5000

(Hydroxocobalamine base)

hydroxo 5000

4 Ampoules injectables



6 118000 032182

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPW 58DH50

FORMULE

Hydroxocobalamine base
pour une ampoule injectable de 2 ml

L'Hydroxocobalamine, d'action ir
permet d'obtenir imprégnation et stockage

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