

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.
- Le 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 : *10068* Société : *R.A.M*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *H.S. aym*

Ja mal

Date de naissance :

17.08.1961

Adresse : *H.A.Y. tank Rue 55 n° 3 Banchour casab*

Tél. : *06 22 38 15 00*

Total des frais engagés : *7* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Henda BENJELLOUN
Oncologie - Radiothérapie
091151894

Cachet du médecin :

Date de consultation : *11.09.2013*

Nom et prénom du malade : *Hsaim jama* Age : *48*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Néoplasie

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

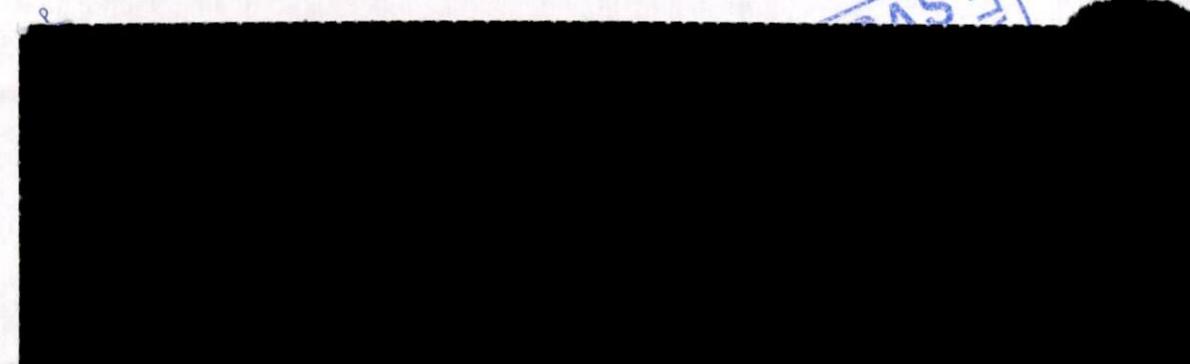
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : *11.09.2013*

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ARMAC UR CASABLA 1 Bd EN° 219 et 44591 - Casabla	11/09/20	602,50

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). The arch is oriented with a vertical axis (H at the top, B at the bottom) and a horizontal axis (D on the left, G on the right). The teeth are represented by circles with numbers, and the arch is shown in a perspective view.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Unité d'Oncologie
Radiothérapie**

Casablanca, le.....

11/09/2023
Mr. HSAIN JAMAL
1/ PERVITAL SIROP

1 prise par jour avant le dîner

2/ JUVATONUS

1 AMPOULE / J

3/ ACEROLA

1 / J

4/ EUZOL 40

1 GEL / J

5/ DERMASEPT

2 fois par jour spray

6/ DERMASEPT CREME

application 2 fois par jour

7/ LIXIFOR

 279, Bd. Chefchaouen Ain Sbaa - Casablanca
 Tél. : 05 22 68 00 00 / 11 - Fax : 05 22 35 66 44
 E-mail : direction@hpc.ma - dr.benjelloun@hpc.ma
 Site web : www.hpc.ma

609,50

 PHARMACIE
 CYNOUR CASABLANCA
 Lot Tarik Bd EN° 219 et 244
 Sidi Bennour - Casablanca


LIXIFOR

COMPOSITION : Dose par gélule

- Séné	140 mg
- Radis Noir	75 mg
- Anis Etoilé	75 mg
- Cascara	30 mg

PROPRIETES :

LIXIFOR Actif dès le premier jour spécialement formulé pour :

- Régulation du volume et de la fréquence des selles
- Réduction des gaz
- Ballonnements et pesanteur abdominale
- Active le péristaltisme
- Améliore le confort intestinal
- Stimule le transit intestinal
- Combat les fermentations intestinales
- Favorise un transit régulier

CONSEILS D'UTILISATION :

- 1 gélule par jour le soir au coucher avec un verre d'eau.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 12 ans.
- Ce produit est déconseillé aux femmes enceintes ou qui allaitent sans avis médical.
- A conserver dans un endroit sec et frais.
- Sans ingrédient d'origine animale, sans gluten, sans gélatine.

PRESENTATION :

Boîte de 15 gélules.

LABORATOIRES PH.
FORTE PI
"Le Patio Palace" - 4
98000 - M

Lo X1029 1226
LOT PER
Prix 99.00
REF. 317MA

درماست[®]

مرهم معقم



الشكل والتقديم: مرهم : عبوة 30غ. **الخصائص ودواعي الاستعمال:** يحتوي درماست[®] مرهم معقم على مادتين معقمتين الكلورهيكسيدين و كلوريد البنزالكونيوم، و ينصح باستعماله لتعقيم الإصابات الجلدية المتعفنة أو المعرضة للتعرق كما يساعد على تفعيل التثامها. يمكن استعمال درماست[®] مرهم معقم في عدة إختصاصات : أمراض الجلد المتعفنة، الجراحة بعد الولادة القيصرية، تعقيم الجبل السري عند الأطفال، أو لنظافة المنطقة الشرجية. **نصائح الاستعمال:** للإستعمال الخارجي. يستعمل درماست[®] مرهم معقم مرة واحدة (1) إلى مرتين (2) في اليوم. **احتياطات الاستعمال:** - للإستعمال الخارجي - لا يتناول عن طريق الفم. - يجب حفظ درماست[®] مرهم معقم بعيداً عن متناول الأطفال. - يمنع استخدام درماست[®] مرهم معقم لمن يعاني من حساسية لأحد مكوناته. - يحفظ في درجة حرارة عادلة. - تجنب ملامسة العين بدرماست[®] مرهم معقم، في حالة ملامستها يجب غسل العينين جيداً بالماء. صنع بالمغرب من طرف مختبر إركوس لأجل مديرية فارما - الدار البيضاء.

رخصة وزارة الصحة رقم : 202122018/UPCHC/DMP20

درماست[®]

مجموعة مستحضرات متكاملة للعناية بنظافة الجلد والمنطقة الحميمية
و لإلئام الجروح وترميم الجلد

مستحضرات درماست[®] صنعت وفق معايير (BPF)، في إلتزام صارم لشروط تصنيع تضمن الجودة، السلامة وراحة الاستعمال. توفر مجموعة درماست[®] مستحضرات متعددة للاستجابة لأهم المشاكل التي يمكن أن تصيب الجلد والمنطقة الحميمية : درماست[®] رشاش و درماست[®] مرهم معقم : لتعقيم الجروح المتعفنة أو المعرضة للتعرق. درماست[®] محلول رغوي و درماست[®] محلول pH8 : للعناية بنظافة الجلد والمنطقة الحميمية.

درماست[®] سيكا[®] مرهم لإلئام الجروح و درماست[®] سيكا[®] بودرة : لإلئام الجروح وترميم الجلد.



درماست[®]
رشاش
قارورة 125 مل

درماست[®]
مرهم معقم
عبوة 30غ

درماست[®]
محلول رغوي
قارورة 250 مل

درماست[®]
محلول رغوي
قارورة 125 مل
قارورة 250 مل

DERMASEPT[®]
Crème antiseptique

LOT: 0075
EXP: 02/26
PPC: 79.00DH

درِمَاسِبْت®

رِشاش مُعْقِم



الشكل والتقديم : رشاش معقم : 125 مل. **الخصائص ودواعي الاستعمال :** ينصح باستعمال درِمَاسِبْت® رشاش لتعقيم الجروح السطحية المتعفنة أو المعرضة للتلف الناتجة عن الإصابات أو الناجمة عن العمليات الجراحية كما يساعد على تفعيل التثامها. كما ينصح باستعمال درِمَاسِبْت® رشاش معقم لتطهير الأمراض الجلدية، لتعقيم جرح الولادة الطبيعية أو القيصرية وللعناية بالحبل السري. **طريقة الاستعمال :** للاستعمال الخارجي. يستعمل درِمَاسِبْت® رشاش معقم مرة واحدة (1) إلى مرتين (2) في اليوم. عدم غسل منطقة الإصابة بعد استعمال درِمَاسِبْت® رشاش معقم. **احتياطات الاستعمال :** لا يتداول عن طريق الفم. - يجب حفظ درِمَاسِبْت® رشاش معقم بعيداً عن متناول الأطفال. - يمنع استخدام درِمَاسِبْت® رشاش معقم لمن يعاني من حساسية لأحد من مكوناته. - يحفظ في درجة حرارة عادمة. - تجنب ملامسة العين بدرِمَاسِبْت® رشاش معقم، في حالة ملامستها يجب غسلها بالماء الغزير.

صنع بالمغرب من طرف مختبر إركوس لأجل مدبيرو فارما - الدار البيضاء.

رخصة وزارة الصحة رقم : 202122018/UPCHC/DMP20

درِمَاسِبْت®

مجموعة مستحضرات متكاملة للعناية بنظافة الجلد والمنطقة الحميمية
للتئام الجروح وترميم الجلد

مستحضرات درِمَاسِبْت® صنعت وفق معايير(BPF)، في التزام صارم لشروط تصنيع تضمن الجودة، السلامة وراحة الاستعمال. توفر مجموعة درِمَاسِبْت® مستحضرات متعددة للاستجابة لأهم المشاكل التي يمكن أن تصيب الجلد والمنطقة الحميمية : درِمَاسِبْت® رشاش و درِمَاسِبْت® مرهم معقم : لتعقيم الجروح المتعفنة أو المعرضة للتلف. درِمَاسِبْت® محلول رغوي و درِمَاسِبْت® محلول pH8 : للعناية بنظافة الجلد والمنطقة الحميمية.

درِمَاسِبْت سيكا® مرهم للتئام الجروح و درِمَاسِبْت سيكا® بودرة : للتئام الجروح وترميم



درِمَاسِبْت®
رشاش
قارورة 125 مل

درِمَاسِبْت®
مرهم معقم
عبوة 30 غ

درِمَاسِبْت®
محلول رغوي
قارورة 125 مل
درِمَاسِبْت®
محلول رغوي
قارورة 250 مل

**DERMASEPT®
SPRAY**

LOT: 0843
EXP: 02/26
DHC: 99,00DH

juvatonus

AMPOULE

COMPOSITION POUR UNE AMPOULE :

PANAX GINSENG C.A MEYER.....	90 mg
Extrait de Maté.....	67mg
Extrait de Guarana.....	130mg

Ginseng tonus est un tonifiant physique et intellectuel qui réunit des actifs naturels pour lutter contre les baisses de formes.

PROPRIÉTÉS :

- Propriétés stimulantes
- Tonifiant physique et intellectuel
- Contribue à réduire la fatigue

INGRÉDIENTS : Eau purifié; sirop de fructose; jus d'orange concentré; extrait de Guarana (1,3%); extrait de Ginseng (0,9%); extrait de Maté (0,7%); arôme naturel d'orange ; arôme naturel de citron.

CONSEILS D'UTILISATION : Diluer le contenu de l'ampoule dans un verre d'eau ou de jus de fruits. Prendre une ampoule par jour de préférence le matin.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI: Ne pas dépasser la dose journalière conseillée. Ne peut remplacer une alimentation variée, équilibrée et un mode de vie sain. A conserver dans un endroit frais et sec. Tenir hors de la portée des enfants. Teneur élevé en caféine (14 mg/ampoule), déconseillé aux enfants de moins de 15 ans et aux femmes enceintes et allaitantes. Déconseillé aux personnes allergiques et/ou présentant une hypersensibilité à l'un des composant.

PRÉSENTATION : Boîte de 10 ampoules de 10 ml. Volume: 100 ml.
Complément alimentaire. N'est pas un médicament.

L'efficacité du PANAX GINSENG C.A MEYER est prouvée par plusieurs études et travaux scientifiques réalisés chez l'homme

LABORATOIRES JUVA SANTÉ
8, rue CHRISTOPHE COLOMB, 75008 PARIS

Fabriqué par : Laboratoires PASQUY
DOMAZAN, 226 allée de la Baraquette
Domazan, 30390 DOMAZAN - FRANCE

Importé au Maroc par : PROMOSE
N°23, Résidence CASA 1
282, Bd de la Résistance
CASABLANCA - MAROC



