

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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- 0030497

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3110 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : 175603

Nom & Prénom : ZAÏD LARBI

Date de naissance : 01.01.45

Adresse : 91 MOUJAHIDINE ALAKROU NADOR

Tél. : 06.61.155808 Total des frais engagés : 1000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13.07.2023

Nom et prénom du malade : J. ZAÏD LARBI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Syns de l'intolérance alimentaire

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 : CASA Le : 13.07.23

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien, ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie SEKHA 11 bis, Rue Ressonnier 1300 Casablanca</i>	<i>18/07/23</i>	<i>367,93 374,90</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفوصي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

le 13.7.2023

ج. 2 ATD Larbi

122,30

Dicetel im at

1 ct nabil n pole

en car de repas

Exenium (40) at 270

123,60

1 ct 112 at avant

le petit déjeuner

D - Stress - sommeil

1 pdr au couperat

Pharmacie LILAS M

Mme. SEKAT Laila

4 bis, Rue Reaumur - Bd. Abdellmoumen
Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél: 374,90

DR. HEFFOUDHI-M.
Gastro-Enterologue
Résidence SAAD-ALLAH, n°12 Rue Reaumur
Bd. Abdellmoumen, Quartier des Hôpitaux
CASABLANCA - Tél.: 05 22 20 01 04 / 05

دیستیل

ملغ 100 بیانافیر یوم

عبر الفم 30 قرصاً مغلفاً

يُبغي قراءة النشرة بعناية.

بِغَى فِرَاءُ النَّشْرَةِ بِعَنْيَةٍ

يُبغي قراءة النشرة بعناية.

يجب أن يبقى بعيداً عن متناول ونظر الأطفال.



Dicetel

100mg Bromure de pinavérium

30
Comprimés

Composition : Bromure de pinavérium 100 mg

Pour un comprimé pelliculé.

dont laque de jaune orangé S (E 110), lactose.

Lire attentivement la notice.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Voie orale.

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance - Liste II

Fabriqué sous licence par :
Maphar. Km 10, Route côtière
OI-Zenata. Ain Sebaâ, Casabla-

Ahmed

DICETEL 100 MG
CP PEL B30



احفظ هذا الدوا، في مكان بعيد عن
تناول أيدي الأطفال و عن مراهم
قبل الإستعمال إقرأ بيان النشرة
العلمية
إحتياطات خاصة بشأن المحفظ
المحفظ في مكان لا تتجاوز المراارة
30 درجة مئوية
يجب حفظه في عليه الأصلية

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم المقادير الموصوفة

المواد الفاعلة في تركيب الدوا.....

ازومبيرازول..... 40.00 مغ

بصيغة إزومبيرازول ماغنزيوم ثلاثي التمثيل

ك.ك.ل. فرض صامد لحموضة المعدة

السواغات: كمية كافية لفرض صامد لحموضة المعدة

السواغات ذات التأثير المعروف: سكاروز

14 فرض صامد لحموضة المعدة

Fabricant, Conditionneur et Libérateur/

الصانع المعين و المحرر:

AstraZeneca AB

Gärtunavägen

SE-151 85 Södertälje-Suède

N° AMM Maroc / رقم رخصة وضع الدوا، في السوق المغارب:
641/15 DMP/21/NRQ

Composition en substances actives

Esoméprazole 40,00 mg
Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydraté
Pour un comprimé gastro-résistant
Excipient : QSP 1 comprimé gastro-résistant
Excipient à effet notable : saccharose

Nom et adresse du Détenteur de l'AMM/ صاحب رخصة التسويق:

AstraZeneca UK Limited
600 Capability Green,
Luton, LU1 3LU
Royaume Uni

14
comprimés
gastro-
résistants
Par voie orale



إينكسيوم® 40
إزومبيرازول

14

فرض صامد
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

SYNTHEMEDIC[®]
27 قرص صامد لحموضة المعدة
دواء بحسب بيعه في الأوقات الرهيبة
INEXIUM[®]
40 mg
Box 14
641/15 DMP/21/NRQ P.P.V.123.60 DH
118001 | 020607

إينكسيوم® 40
إزومبيرازول

AstraZeneca

D-Stress® SOMMEIL

AMÉLIORE LE
SOMMEIL
& L'ENDORMISSEMENT

SANS ACCOUTUMAÎCE

40
COMPRIMÉS

Eschscholtzia californica,
magnésium de 3^{ème} génération
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

MODE D'EMPLOI
1 à 2 comprimés, 1 heure avant le coucher.
Trouver sa dose optimale. La journée : compléter avec la prise de D-Stress® COMPRIMÉS ou D-Stress® BOOSTER.
400 mg d'extraits d'*Eschscholtzia* = 150 mg de plantes sèches.

* *Eschscholtzia californica* contribue à une relaxation optimale, améliore l'endormissement, réduit les réveils nocturnes, procure un sommeil réparateur et naturel. Le magnésium et les vitamines B2, B3, B5 et B6 contribuent à réduire la fatigue.
Ne contient pas de mélatonine.

D-Stress® SOMMEIL, SOMMEIL RÉPARATEUR* & ENDORMISSEMENT*

Avoir un sommeil réparateur au quotidien permet d'améliorer la qualité de vie. Or, dans certaines situations, des troubles du sommeil peuvent apparaître : difficultés d'endormissement, réveils nocturnes, cauchemars, instabilité émotionnelle, stress, décalage horaire, réveils difficiles...

La synergie d'actifs de D-Stress® SOMMEIL vous permet de retrouver **un sommeil de qualité**, de faciliter **l'endormissement**, de réduire les réveils nocturnes, de favoriser un **sommeil réparateur** et une **bonne relaxation**.

MAGNÉSIUM 3^e GÉNÉRATION

Relaxation optimale - hautement absorbable et bonne tolérance digestive



ESCHSCHOLTZIA CALIFORNICA

Endormissement, réveils nocturnes et sommeil réparateur

TAURINE

Acide aminé

VITAMINES B

Réduction de la fatigue

Sans accoutumance, sans dépendance.
Convient à une alimentation végétarienne et végan.

INGRÉDIENTS : agent de charge : cellulose microcristalline. *Eschscholtzia californica* (parties aériennes), magnésium microencapsulé [magnésium, amidon de maïs, lecitine de tournesol], taurine. Agent d'enrobage : hydroxypropylmethylcellulose. Vitamines PP (B3), B5, B1, B2, B6, B8, B9. Emulsifiant : carboxyméthyl cellulose. Anti-agglomérant : stéarate de magnésium, silice, carbonate de magnésium, talc. Agents d'enrobage : hydroxypropylcellulose, huile de noix de coco fractionnée (*Cocos nucifera*). Colorants : calcium carbonate, spiruline poudre (*Spirulina platensis*), carotte noire poudre, charbon actif.

LABORATOIRE **synergia**
42500 LE CHAMBON- FEUGEROLLES - FRANCE
Tél. 00 33 (0) 47 74 30 10 - www.synergia.eu
Distribué au Maroc par **HYPHADIE**
9, Rue Rahal Meskini FEZ VN
www.hyphadiet.com

À consommer avant fin / Numéro de lot : voir étui.

P.P.C : 129 DH

Diuo : Lot :
10/25 DSS10/22

