

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <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.

M23-001902

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1480 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL MOUSTI RACHID N° TS 293

Date de naissance : 26-06-49

Adresse : cité ATTADAMOUNE Rue 2 N° 6 OULFA

CASABLANCA

Tél. : 0663875063 Total des frais engagés : 1091,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور شحيب شعبي
Doctor Chakib CHAOUI
Chirurgien - Gynécologue
196, Av Mers Sultan - 2ème Etage
Tél. 022.26.54.69 Casablanca

Date de consultation : 13/SEP/2023

Nom et prénom du malade : EL MOUSTI Rachid Age: 74

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASABLANCA Le : 13/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :



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
13 SEP 2017	C Edu		200 400 600	Dr Chait Chirurgien Urologue 19, Av. Mers Sultan - 2ème Etage Casablanca Tel: 022.26.54.69.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
armacie TAM : BENANI Jaafar d Qued Sebou, Oulf . CASABLANCA -	13.09.2023	491,90 D.H.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

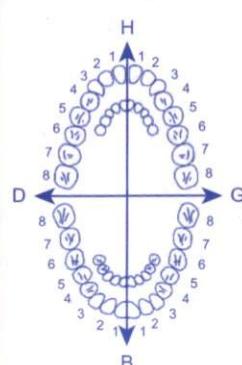
Important

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



(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

ZYLORIC® 100 mg, 20 ALLO

ALLO

Veuillez lire attentivement l'entier médicamente car elle contient de l'ingrédient.

* Gardez cette notice. Vous pourrez la faire lire à d'autres personnes ou à votre pharmacien ou votre infirmière.

* Ce médicament vous a été donné à d'autres personnes. Il pourrait leur donner des effets indésirables identiques aux vôtres.

* Si l'un des effets indésirables indésirables non mentionnés dans

la notice, que ZYLORIC contient de comprimés ?

3. Comment prendre ZYLORIC ?

4. Quels sont les effets indésirables possibles ?

5. Comment conserver ZYLORIC ?

Informations supplémentaires

ou de certains types de calculs rénaux ou de certains autres types de rénaux.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS SUR ZYLORIC ?

Si votre médecin vous a informé de l'indication de prendre ce médicament, il vous a probablement fait prendre ZYLORIC, comprimé est utilisé pour prévenir la formation d'une substance appelée faciale unique lorsque votre organisme produit en trop de certaines types de calcifications dans la rubrique 6.

En cas de douleur, il est indispensable de consulter votre pharmacien.

Adresssez-vous à votre médecin, phar-

macie, comprimé si vous avez des problèmes au niveau de la thyroïde.

Souffrez des problèmes cardiaques ou pulmonaires et/ou un diabète. Enzyme de conversion de la tiazolidine. Souffrez actuellement d'une crise d'origine cardiaque, entrez dans le sang ou si votre fonction hépatique n'est pas suffisante.

Faites particulièrement attention au niveau de la bouche, de la gorge, de l'appareil urinaire. Fréquemment, l'éruption cutanée ou la peau. Ensuite, il peut évoluer vers une apparence de vésicules sur tout le corps et une desquamation de la peau. En cas de déruption cutanée ou de symptômes cutanés, arrêtez de prendre

CONTIFLO® D



PPV: 1090H70

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

CONTIFLO® D



PPV: 1090H70

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale
0.4 mg

100 قرم

عن طريقة

LOT 230307
EXP 01 2027
PPV 46.70 DH

CONTIFLO® D



Chlorhydrate de Tamsulosine

Tableau A (Liste I)
جدول ١ (قائمة I)

Uniquement sur ordonnance.

فقط بوصغر و متابعة طبية.

Ne laisser ni à la vue ni à la portée
بعيداً عن رؤية و متناول الأطفال.

سوطيماس

Fabriqué et distribué par les laboratoires

B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence des laboratoires ASPEN PHARMA

aspen

ZYLORIC 100 mg

Boîte de 100 comprimés

A.M.M. N° 63 DMP21/INTT

ZOTHEMIA BOUSKOURA

Rembo

6 118000 022268

Barcode

60 Gélules
à libération prolongée
Voie orale

0.4 mg



PPV: 193DH10

6 118000 022268

Barcode

*Docteur CHAOUI Chakib
Chirurgien Urologue
196 Avenue Mers Sultan
Casablanca
Tél. : 05 22 26 54 69*

COMPTE RENDU D'ECHOGRAPHIE

NOM : EL MOUSTI.

PRENOM : Rachid

DATE :

13 Mai 2005

REINS : Les deux reins sont de taille normale ; de contours réguliers.

Bonne différenciation cortico-médulaire.

Absence de dilatation des cavités pyéliques et calicielles.

== *Kyste rénal D = 3 cm*

VESSE : La vessie est d'écho structure homogène ; transonore ; à paroi fine.

PROSTATE : La prostate est d'écho structure homogène ; ses dimensions sont 42/35/17.

Ce qui correspond à un poids d'environ ...32... grammes

*Dr Chakib CHAOUI
Chirurgien - Urologue
196, Av Mers Sultan 2ème Etage
tel:022:26.54.69 Casablanca*

*Docteur Chaoui Riqi Chakib
Chirurgien urologue
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca
Tel: 05 22 26 56 69*

FACTURE

NOM: EL MOUSTI

PRÉNOM: Rachid

DATE:

13 Sept 2023

❖ Consultation spécialisée : 200 D.H.

❖ Echographie rénale et vésico-prostatique : 400 D.H

❖ TOTAL : 600 D.H (Soit six cent dirhams)

SIGNER :

*الدكتور شعيب شعيب
Dr. Chakib CHAOUI
Chirurgien Urologue
196, Av Mers Sultan - 2ème Etage
Casablanca
Tél.: 022/26.54.69*