

## **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.

#### **Motivation et affection longue durée ALD et ALG**

- 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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

Nº W21-787430

Coumarin

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	34 62	Société :	Royal air Maroc
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	183566
Nom & Prénom :	SOUSSI LAHOUKINE		
Date de naissance :	30/6/1946		
Adresse :	Rue Moulai Abdellah de n°7 Hay EL HASSANI Laayoune		
Tél. :	06 67 19 73 83	Total des frais engagés :	2108.7 Dhs

Autorisation CNIIB N° : A A 215 /2610

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	09 NOV 2023
Nom et prénom du malade :	SOUSSÉ LA HOUCINE Age: 1946
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Maladie urinaire
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plicconfidential à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.	

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	N° W21-787430
<p>Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.            Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.</p>	
<p>Coupon à conserver par l'adhérent(e).</p>	
Matricule : <u>3462</u>	Nom de l'adhérent(e) : <u>SOUSSI LATIHOUCIM</u>
Total des frais engagés : <u>210,8,7 DH</u>	Date de dépôt :

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
19 NOV	2023	Clayette	1000	INP : [REDACTED]
				EMMASSANT [REDACTED] MURAT BOURGEOIS SIR L'ABATTOIR GENEVE 45 28 82 82 23
				04186420

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Formateur	Date	Montant de la Facture
ARMACIE KOURITI TEL : 05 28 27 07 24 DALILA N° 54 DCHEIRA 042 036 897	05-11-23	1108,70

#### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

**Dr Hassan GUEDIRA**  
**Chirurgien urologue**

- Maladies et chirurgie des reins et des voies urinaires ( prostate, vessie) et génitales
- Exploration et chirurgie endoscopiques
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Dysfonction sexuelle et stérilité masculine
- Maladies sexuellement transmissibles
- Circuncision
- Echographie



- الدكتور حسن كديرة**  
اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى  
و المسالك البولية و التناسلية
- أمراض وجراحة الكلى و المسالك البولية و التناسلية
  - الفحص بالمنظار
  - الجراحة بالمنظار
  - الفحص بالصدفي
  - أمراض سرطان الكلى، المثانة، البروستات
  - تفتيت الحصى بالليزر
  - الخصف الجنسي
  - الأمراض المنقولة جنسيا
  - الختان

Agadir le: 09/11/2023

NOM ET PRENOM : SOUSSI LAHOUCINE

Compte-Rendu de Cystoscopie

- Sous Anesthésie locale. (cathejell)
- Introduction du fibroscope souple sous contrôle visuel et sous irrigation au sérum salé 9%.
- Urètre d'aspect macroscopique normal.
- Vessie d'aspect normal.
- Retrait du matériel et vidange vésical.
- Rétrécissement remarquable du col vésical



**Dr Hassan GUEDIRA**

## Chirurgien urologue

- Maladies et chirurgie des reins et des voies urinaires (prostate, vessie) et génitales
  - Exploration et chirurgie endoscopiques
  - Lithotripsie des calculs urinaires
  - Dysfonction sexuelle et stérilité masculine
  - Maladies sexuellement transmissibles
  - Circuncision
  - Echographie



**الدكتور حسن كديرة**  
اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى  
و المسالك البولية و النساءية

- امراض وجراحة الكلى و المسالك البولية و التنسالية
  - الشخص بالمنظار
  - وجراحة بالمنظار
  - الشخص بالصدف
  - امراض سرطان الكلى، المثانة، البروستات
  - تغذية الشخص بالبازر
  - الحالة الخطيرة الجرثومي
  - الامراض المنقوله جنسيا
  - الختان

## Ordonnance

Agadir, le :

Nom et Prénom :

09 Nove 2013

**PHARMACIE KOURTI**  
TEL : 05 28 27 07 24  
M. DALLA N° 54 DCHERRE

106.8°  
+7

147.5

$\text{N}^{+}\text{O}_2^- \rightarrow \text{N}_2$

June 24

51

Rue marrakech ( en face SGMB ) Quartier l'abattoir Centre ville agadir زنقة مراكش ( أمام الشركة العامة ) بحى الباطوط أكادير

Email: dr.guedira01@gmail.com - Tél./Fax : 05 28 82 82 40

- Maladies et chirurgie des reins et des voies urinaires ( prostate, vessie ) et génitales
- Exploration et chirurgie endoscopiques
- Lithotripsie des calculs urinaires
- Dysfonction sexuelle et stérilité masculine
- Maladies sexuellement transmissibles
- Circuncision
- Echographie

**الدكتور حسن كديرة**  
اختصاصي في أمراض و جراحة الكلى  
و المسالك البولية و التناسلية

- أمراض وجراحة الكلى و المسالك البولية و التناسلية
- الفحص بالمنظار
- المراجعة بالمنظار
- أمراض سرطان الكلى، المثانة، البروستات
- فحص المرضى بالبليز
- الضغط الجنسي
- الأمراض المنقولة جنسيا
- الختان

09 NOV 2023

Agadir, le :

### Note d'Honoraires

Nom du Malade : ..... Soufia Laffouane .....

Honoraire perçu : ..... 1000 ..... dhs.

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de :

Mille dir

G  
tys

09 NOV 2023

DR. HASSAN GUEDIRA  
CHIRURGIEN UROLOGUE ANDROLOGUE  
CABINET UROLOGIE AGADIR CENTRE VILLE  
QUARTIER L'ABATOIR CENTRE VILLE AGADIR  
Tél. : 05 28 82 82 40

INP  
041186420

# ترياكسون®

سفترياكسون عبر العضل

3.5/ 1 غ ملل  
عبر العضل

1 قارورة + 1 إبرة

قارورة من المسحوق  
أمبولة مذيب محلول للحقن

مدة صباح زوال مساء

TRIAxon® I.M.  
1g/3,5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081258



COOPER  
PHARMA

LOT : V-03-5  
PER : 03-2026  
PPV : 106,80DH

756.135.09.19\*

# ترياكسون®

سفترياكسون عبر العضل

3.5/ 1 غ ملل  
عبر العضل

1 قارورة + 1

قارورة من المسحوق  
أمبولة مذيب محلول للحقن

مدة صباح زوال مساء

TRIAxon® I.M.  
1g/3,5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081258



COOPER  
PHARMA

LOT : V-03-5  
PER : 03-2026  
PPV : 106,80DH

756.135.09.19\*

# ترياكسون®

سفترياكسون عبر العضل

3.5/ 1 غ ملل  
عبر العضل

1 قارورة + 1

قارورة من المسحوق  
أمبولة مذيب محلول للحقن

مدة صباح زوال مساء

TRIAxon® I.M.  
1g/3,5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081258



COOPER  
PHARMA

LOT : V-03-5  
PER : 03-2026  
PPV : 106,80DH

756.135.09.19\*

# ترياكسون®

سفترياكسون عبر العضل

3.5/ 1 غ ملل  
عبر العضل

1 قارورة + 1

قارورة من المسحوق  
أمبولة مذيب محلول للحقن

مدة صباح زوال مساء

TRIAxon® I.M.  
1g/3,5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081258



COOPER  
PHARMA

LOT : V-03-5  
PER : 03-2026  
PPV : 106,80DH

756.135.09.19\*

# ترياكسون®

سفترياكسون عبر العضل

3.5/ 1 غ ملل  
عبر العضل

1 قارورة + 1

قارورة من المسحوق  
أمبولة مذيب محلول للحقن

مدة صباح زوال مساء

TRIAxon® I.M.  
1g/3,5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081258



COOPER  
PHARMA

LOT : V-03-5  
PER : 03-2026  
PPV : 106,80DH

756.135.09.19\*

# ترياكسون®

سفترياكسون عبر العضل

3.5/ 1 غ ملل  
عبر العضل

1 قارورة + 1 إبرة

قارورة من المسحوق  
أمبولة مذيب محلول للحقن

مدة صباح زوال مساء

TRIAxon® I.M.  
1g/3,5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



6 118000 081258



COOPER  
PHARMA

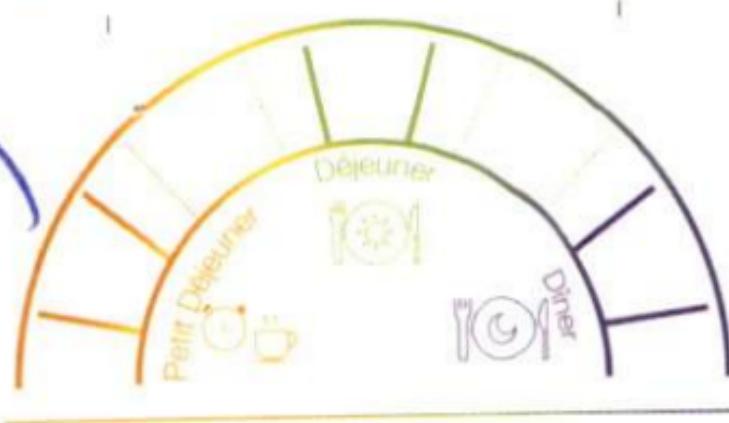
LOT : V-03-5  
PER : 03-2026  
PPV : 106,80DH

756.135.09.19\*

OLEDIZ® 20mg, comprimés gastro-résistants Boîte de 28

PPV: 144 DH 50

AMM N° 18620/05/21/TR/DMP/AX/02



**Composition :**

Esoméprazole ..... 20 mg  
Sous forme d'ésoméprazole magnésium amorphe

**Excipients** ..... q.s.p. 1 comprimé gastro-résistant.

Excipients à effet notoire : saccharose, lactose.

**Mode et voie d'administration :**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

**Conditions de conservation :**

A conserver à une température inférieure à 30°C.

التركيبة :

إيزوميرازول

على شكل إيزوميرازول المغنيزيوم أمورف 20 ملг

كمية كافية لقرص صامد لحموضة المعدة

سواغات ذات تأثيرات معروفة : ساکروز، لیکتوز.

كفيّة و طريقة الاستعمال :

اقرأ النشرة الداخلية بدقة قبل الاستعمال.

شروط الحفظ :

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 درجة مئوية.

Tenir Hors De La Vue Et De La Portée Des Enfants

يحفظ هذا الدواء بعيداً عن مرأى وتناول الأطفال

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**يجب احترام الجرعات الموصوفة**

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - TABLEAU C (liste III)

# IPROST LP 10 mg

CHLORHYDRATE D'ALFUZOSINE

PPU 147.50 DH

30 comprimés à libération prolongée

Voie orale

IPROST LP 10 mg

• 30 comprimés à libération prolongée

# ترياكسون

سفترياكسون عبر العضل

3.5/1  
غ ملل  
عبر العضل

1 قارورة من المسحوق  
+ 1 إمبولة مذيب محلول للحقن

مساء زوال صباح مدة

TRIAxon® I.M.  
1g/3.5ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant

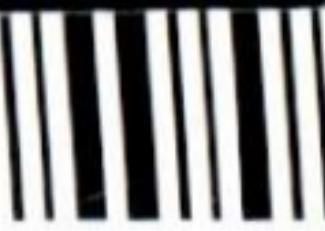


 COOPER  
PHARMA

6 118000 081258

LOT : V-03-5  
PER : 03-2026  
PPV : 106,80DH

756.135.09.19



OP'ES

# **EXACYL® 500 mg**

(ACIDE TRANEXAMIQUE)



**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

**List I : Tableau A.**

**Titulaire d'AMM pays d'origine**  
CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH,  
Ziegelhof 24, 17489 Greifswald, Germany.

**Titulaire d'AMM au Maroc**  
Bottu SA.  
82, Allée des casuarinas  
Aïn Sebaâ, Casablanca.

**Fabricant**  
Maphar. Boulevard ALKIMIA N°6  
QI-Sidi Bernoussi, Casablanca.

**EXACYL® 500 mg**  
Acide tranexamique  
20 comprimés



6 118000 061250

**Composition :**

Paracétamol ..... 0,500g

Excipient q.s.p un comprimé effervescent

لا يترك في متناول الأطفال

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS

Laboratoires **LAPROPHAN SA.**

21, Rue des Oudaya - Casablanca.

Fabriqué au Maroc sous licence

des laboratoires UPSA

**EFFERALGAN® 500 mg**

16 comprimés effervescents



6 118000 030911

DPMC

افيرالغان®

باراسيتامول

500 ملغم

16 قرصا فائرا



**EFFERALGAN® 500 mg**

PPV 15DH90

EXP 10/2025  
LOT 290533

16 comprimés effervescents