

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 canaux, 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 canaux.

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.



Λ 85638

Déclaration de Maladie : N° S19-0048542

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12402 Société :

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Festat Amina Date de naissance : 10-05-84

Adresse :

Tél. : 0666763824 Total des frais engagés : 1290,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Pr. F. HALI
Professeur en Dermatologie
Vénérologie

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dermatoze

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

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

RELEVÉ 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
23-05-23	C.S		400,00	Pr. F. HALL Professeur en Dermatologie Vénérologie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARIJ SARL AU Route 1029 Ouled Saïd N°5, Californie - Casablanca RC N°: 361421 Tél : 0522 21.90.07	23/09/23	890,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

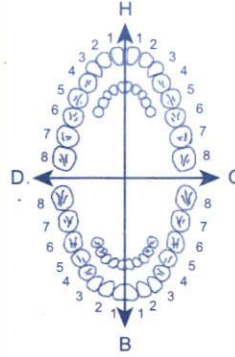
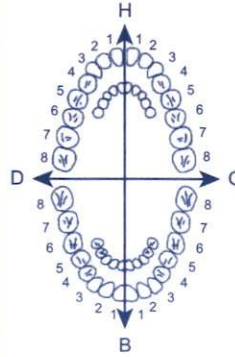
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة دار السلام
CLINIQUE DAR SALAM

Casablanca, le 23/04/2023

Mme FERTAT AMINA.

$$37.70 \times 3 = 113.10$$

10) Depomedrol amp 

PHARMACIE ARIJ
SARL AU
Route 1029 Ouled Said Ave, Casablanca
RC N° 36421
Tél : 0522 21.90.07

1 inj IM / 15 Jours

X 1 mois

5 1 inj IM / 1 mois

$$70.10 \times 3 = 210.30$$

 X 2 mois

20) Doxypine 200 mg cp :

1 cp / 5 Soir X 15

5 1 cp 1 Soir / 2 X 1 mois

URGENCES 24/24 مستعجلات

3) Préparation

N° 15066

{ Kelual emulsi: 1 fl oz
- Demoval Gel: 1 fl oz
- Rega nicht solite: 1 fl oz
- Ery fluid solute: 1 fl oz



567120

104 1506 / 2.

5' 26is 100g x 10g 1 - 1m0's

~~PHARMACIE ARIJ~~
Route 1029 Ouled Said N°5, Casablanca
RC N°: 351421
Tél: 0522 21.90.07

~~Dr. Fouzia HALI~~
Dermatologie
Généraliste
0637895

~~PHARMACIE ARIJ~~
SARL AU
Route 1029 Ouled Said N°5, Casablanca
RC N°: 351421
Tél: 0522 21.90.07

1 = 890130

Tel: 0664859732

DOXYMYCINE®

(doxycycline)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

Comprimés dosés à 100 mg : Boîte de 10 comprimés
Comprimés dosés à 200 mg : Boîte de 10 comprimés
Comprimés dispersibles dosés à 100 mg : Boîtes de 10 et 30 comprimés
Comprimés dispersibles dosés à 200 mg : Boîte de 10 comprimés

COMPOSITION

- Comprimés dosés à 100 mg
Doxycycline 100 mg
(sous forme d'hydrate)

Excipients : povidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, lactose ... q.s. un comprimé

- Comprimés dosés à 200 mg
Doxycycline 200 mg
(sous forme d'hydrate)

Excipients : povidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, lactose ... q.s. un comprimé

- Comprimés dispersibles dosés à 100 mg
Doxycycline 100 mg
(sous forme de monohydrate)

Excipients : calcium phosphate dicalcique, silice colloïdale anhydre, carboxyméthyl amidon sodique, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme citron, cellulose microcristalline q.s. un comprimé dispersible

- Comprimés dispersibles dosés à 200 mg
Doxycycline 200 mg
(sous forme de monohydrate)

Excipients : calcium phosphate dicalcique, silice colloïdale anhydre, carboxyméthyl amidon sodique, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme citron, cellulose microcristalline q.s. un comprimé dispersible

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antibactérien de la famille des tétracyclines.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

DOXYMYCINE® est indiquée dans toutes les infections à germes sensibles, en particulier dans leur manifestations :

- Respiratoires et ORL
- Uro-génitales
- Cutanées, Acné
- Ophtalmologiques
- Systémiques

et dans la syphilis en cas d'allergie aux bêta-lactamines

CONTRE-INDICATIONS

DOXYMYCINE® est contre indiquée en particulier chez :

- La femme enceinte ou qui allaite
- Le prématuré, le nourrisson et chez l'enfant de moins de 8 ans
- En cas d'allergie aux tétracyclines
- En cas d'utilisation des rétinoïdes par voie générale
- Lors d'un traitement, l'exposition au soleil ou aux rayons ultra violets sera proscrite en raison du risque phototoxique

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE

Il faut respecter les conditions d'administration.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

- A prendre au cours d'un repas avec digestive.

- En raison des risques de photosensibilisation pendant le traitement qui doit être évité.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS, il est recommandé d'éviter l'usage simultané de phénobarbital, les barbituriques, les anticonvulsifs, les antibiotiques à action systématisée tout autre traitement.

DOXYMYCINE® 200 mg 10 comprimés dispersibles

PPU 70DH00
EXP 09/2024
LOT 28012 1

intolérance

soleil et aux
types

DE VOTRE

TAMMENT le
SIGNALER
PHARMACIEN

DOXYMYCINE®

(doxycycline)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

Comprimés dosés à 100 mg : Boîte de 10 comprimés
Comprimés dosés à 200 mg : Boîte de 10 comprimés
Comprimés dispersibles dosés à 100 mg : Boîtes de 10 et 30 comprimés
Comprimés dispersibles dosés à 200 mg : Boîte de 10 comprimés

COMPOSITION

- Comprimés dosés à 100 mg
Doxycycline 100 mg
(sous forme d'hydrate)

Excipients : povidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, lactose ... q.s. un comprimé

- Comprimés dosés à 200 mg
Doxycycline 200 mg
(sous forme d'hydrate)

Excipients : povidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, lactose ... q.s. un comprimé

- Comprimés dispersibles dosés à 100 mg
Doxycycline 100 mg
(sous forme de monohydrate)

Excipients : calcium phosphate dicalcique, silice colloïdale anhydre, carboxyméthyl amidon sodique, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme citron, cellulose microcristalline q.s. un comprimé dispersible

- Comprimés dispersibles dosés à 200 mg
Doxycycline 200 mg
(sous forme de monohydrate)

Excipients : calcium phosphate dicalcique, silice colloïdale anhydre, carboxyméthyl amidon sodique, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme citron, cellulose microcristalline q.s. un comprimé dispersible

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antibactérien de la famille des tétracyclines.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

DOXYMYCINE® est indiquée dans toutes les infections à germes sensibles, en particulier dans leur manifestations :

- Respiratoires et ORL
- Uro-génitales
- Cutanées, Acné
- Ophtalmologiques
- Systémiques

et dans la syphilis en cas d'allergie aux bêta-lactamines

CONTRE-INDICATIONS

DOXYMYCINE® est contre indiquée en particulier chez :

- La femme enceinte ou qui allaite
- Le prématuré, le nourrisson et chez l'enfant de moins de 8 ans
- En cas d'allergie aux tétracyclines
- En cas d'utilisation des rétinoïdes par voie générale
- Lors d'un traitement, l'exposition au soleil ou aux rayons ultra violets sera proscrite en raison du risque phototoxique

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE

Il faut respecter les conditions d'administration.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

- A prendre au cours d'un repas avec digestive.

- En raison des risques de photosensibilisation pendant le traitement qui doit être évité.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS, il est recommandé d'éviter l'association avec le phénobarbital, les barbituriques, les antiacides, les antibiotiques à action systématisée tout autre traitement.

DOXYMYCINE® 200 mg 10 comprimés dispersibles

PPU 70DH00
EXP 09/2024
LOT 28012 1

intolérance

soleil et aux
types

DE VOTRE

TAMMENT le
SIGNALER
PHARMACIEN

DOXYMYCINE®

(doxycycline)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

Comprimés dosés à 100 mg : Boîte de 10 comprimés
Comprimés dosés à 200 mg : Boîte de 10 comprimés
Comprimés dispersibles dosés à 100 mg : Boîtes de 10 et 30 comprimés
Comprimés dispersibles dosés à 200 mg : Boîte de 10 comprimés

COMPOSITION

- Comprimés dosés à 100 mg
Doxycycline 100 mg
(sous forme d'hydrate)

Excipients : povidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, lactose ... q.s. un comprimé

- Comprimés dosés à 200 mg
Doxycycline 200 mg
(sous forme d'hydrate)

Excipients : povidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, lactose ... q.s. un comprimé

- Comprimés dispersibles dosés à 100 mg
Doxycycline 100 mg
(sous forme de monohydrate)

Excipients : calcium phosphate dicalcique, silice colloïdale anhydre, carboxyméthyl amidon sodique, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme citron, cellulose microcristalline q.s. un comprimé dispersible

- Comprimés dispersibles dosés à 200 mg
Doxycycline 200 mg
(sous forme de monohydrate)

Excipients : calcium phosphate dicalcique, silice colloïdale anhydre, carboxyméthyl amidon sodique, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme citron, cellulose microcristalline q.s. un comprimé dispersible

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antibactérien de la famille des tétracyclines.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

DOXYMYCINE® est indiquée dans toutes les infections à germes sensibles, en particulier dans leur manifestations :

- Respiratoires et ORL
- Uro-génitales
- Cutanées, Acné
- Ophtalmologiques
- Systémiques

et dans la syphilis en cas d'allergie aux bêta-lactamines

CONTRE-INDICATIONS

DOXYMYCINE® est contre indiquée en particulier chez :

- La femme enceinte ou qui allaite
- Le prématuré, le nourrisson et chez l'enfant de moins de 8 ans
- En cas d'allergie aux tétracyclines
- En cas d'utilisation des rétinoïdes par voie générale
- Lors d'un traitement, l'exposition au soleil ou aux rayons ultra violets sera proscrite en raison du risque phototoxique

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE

Il faut respecter les conditions d'administration.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

- A prendre au cours d'un repas avec digestive.

- En raison des risques de photosensibilisation pendant le traitement qui doit être évité.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS, il est recommandé d'éviter l'usage simultané de phénobarbital, les barbituriques, les antacides, les antibiotiques à action systématisée tout autre traitement.

DOXYMYCINE® 200 mg 10 comprimés dispersibles

PPU 70DH00
EXP 09/2024
LOT 28012 1

intolérance

soleil et aux
types

DE VOTRE

TAMMENT le
SIGNALER
PHARMACIEN



NOTICE ; INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Depo-Medrol®

80 mg/2 ml

Suspension Injectable

acétate de méthylprednisolone



LOT/EXP.:

HD8195

02/2028

P.P.V:37DH70



NOTICE ; INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Depo-Medrol®

80 mg/2 ml

Suspension Injectable

acétate de méthylprednisolone



LOT/EXP.:

HD8195
02/2028
P.P.V:37DH70



NOTICE ; INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Depo-Medrol®

80 mg/2 ml

Suspension Injectable

acétate de méthylprednisolone



LOT/EXP.:

HD8195

02/2028

P.P.V:37DH70