

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

- 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.

N° W19-537860

courrier

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 3467

Société :

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : SAMI ATTAMED

Date de naissance : 01/01/1958

Adresse : An Prince My Abdellah 2-11 Hay Essaïd Jemaa El Fna

Tél. : 0661284328 Total des frais engagés : 966,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ahmed BEZZA
Professeur de Rhumatologie
Echographie Ostéo Articulaire
CHU-Rabat
INPE-10111243

Date de consultation : 15/12/2023

Nom et prénom du malade : Ali Sabri Chraibi Age : 57

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : LEAD

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 : Rabat Le : 22/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-537860

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3467

Nom de l'adhérent(e) : SAMI ATTAMED

Total des frais engagés : 966,20

Date de dépôt : 22/12/2023

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
15/12/2013	Consultation	1x	200,-	INP : <input type="text"/> Dr. Ahmed BEZZ professeur de Rhumatologie ostéo Articul

Dr. Ahmed BEZZA
Professeur de Rhumatologie
Echographie Ostéo Articulaire
CHU - Rabat
Tél: 111 111 243

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 KAMYANS PHARMA SARL Hal Ben Abdellah - Rabat T. 350 86 79 20083	15/12/23	666.20

ou du Fournisseur

PHARMACIE UNIVERSELLE
KAMYANIS PHARMA SARL
1 Avenue Alal Ben Abdellah - Rabat
Tél : 05 58 50 86 79
Fax : 05 58 50 86 79
E-mail : 149918000083

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

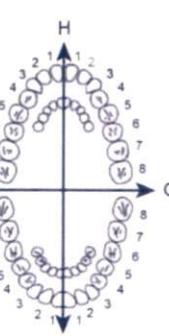
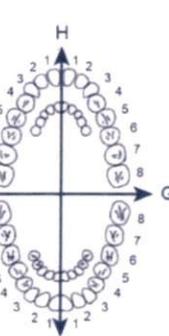
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[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"/>

**Pharmacie UNIVERSELLE (Société KAMYANIS
PHARMA SARL AU) - Rabat**

Mounir KADIRI HASSANI
0808508679



Facture N° FAC-98020

Date : 18/12/2023

SABHI KHADIJA

Rabat, Maroc

Produit	Qté.	P.U	TVA	Total
PLAQUENIL CO 200MG B30 COMP PELLI	2	51,10	2	102,20
PIASCLEDINE CO 300MG B30 GELULES	3	188,00	2	564,00

Code de TVA	1	2	3	Total HT	622,62 DHS
Taux	0%	7%	20%	TVA	43,58 DHS
Montant (DHS)	0	43,58	0	Total Organisme	0 DHS
				Total Client	666,20 DHS
				Total	666,20 DHS

**Arrêté la présente facture à la somme de : six cent soixante-six DHS et
vingt centimes**

PHARMACIE UNIVERSELLE
KAMYANIS PHARMA SARL
1, Avenue Allal Ben Abdallah - Rabat
Tél : 08 08 50 86 79
ICE : 002849918000083

Dr. Ahmed BEZZA

Professeur de l'Enseignement Supérieur

Rhumatologue-Podologue

Echographie de l'Appareil Locomoteur

الدكتور أحمد بزى

أستاذ التعليم العالي

اختصاصي في أمراض العظام والمفاصيل

الفحص بالصدى

Rabat, le 15-12-2023 الرباط في

Nou Salhi Klaaibia

1) NSAID

$700 \times 2 \text{ mg} \times 3$

1880×3

2) Piroxicame 300

$100 \times 3 \text{ mg} =$

500×2

3) plaquenil 200 mg

$100 \times \frac{1}{2}$

$\times 3 \text{ mois}$

PHARMACIE UNIVERSELLE
KANYANIS PHARMA SARL
1, Avenue Allal Ben Abdellah - Rabat
Tél : 08 08 50 86 79
ICE : 002849918000083

Dr. Ahmed BEZZA
Professeur de Rhumatologie
Echographie Ostéo Articulaire
CHU - Rabat
INPE - 101 111 243

Composition :

Sulfate d'hydroxychloroquine 200mg

Excipients : quantité suffisante pour un comprimé pelliculé.

Excipient à effet notable : lactose.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

Pas de conditions particulières de conservation.



**PLAQUÉNIL® + GROSSESSE
= DANGER**

Ne pas utiliser chez l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et sans contraception efficace ; la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1, Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR,
Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata, Aïn Sebaâ, Casablanca.



P.P.U : 51DH10

CP PEL 830
PLAQUÉNIL 200MG



LOT : 23E001
PER : 04 2026

Plaquénil 200 mg

احترم المقادير الموصوفة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance-Liste II
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة II



Soyez très prudent
Не пытайтесь управлять автомобилем без консультации с врачом

كن حذراً جداً
عليك بعدم القيادة من دون
استشارة طبيب صحة

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route
de Rabat R.P.1, Aïn Sebaâ,
Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR,
Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Km 10, Route
côtier 111, QI-Zenata, Aïn
Sebaâ, Casablanca.



بلاكينيل® + الحمل

= خطر

لا يجب استعمال بلاكينيل لدى المراهقة أو لدى المرأة في سن الإنجاب ومن دون وسيلة منع حمل فعالة؛ ولدى المرأة الحامل، إلا في حال غياب بديل علاجي.



Plaquénil 200 mg

احترم المقادير الموصوفة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance-Liste II
بصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة II



التركيب:

سلفات الهيدروكسيكلوروكين 200 ملغ

السواغات: كمية كافية لقرص واحد مخلف.

السواغ ذو التأثير المعلوم: لاكتوز.

اقرأ النشرة بتأنٍ قبل الاستعمال.

يحتفظ بهذا الدواء بعيداً عن مرآى ومتناول الأطفال.

لا توجد شروط خاصة للتخزين.

PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA



ن° 300
لصويا غير القابلتين للتحчин



1 gélule / jour
1 كبسولة في اليوم

PPV 188.00 DH

LABORATOIRES SOTHEMA

EXPANSCIENCE®
LABORATOIRES

30
GÉLULES
كبسولة

PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA



ن 300[®]

لصوصا غير القابلتين للتصنيع



1 gélule / jour
1 كبسولة في اليوم

PPV 188.00 DH

LABORATOIRES SOTHEMA

EXPANSCIENCE®
LABORATOIRES

30

gélules
كبسولة

PIASCLEDINE® 300

300 mg D'INSAPONIFIABLES D'AVOCAT ET DE SOJA



ن° 300

صويا غير القابلين للتصبن



1 gélule / jour
1 كبسولة في اليوم

PPV 188.00 DH

LABORATOIRES SOTHEMA

EXPANSCIENCE®
LABORATOIRES

30

gélules
كبسولة