

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

- 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.

M23-0027304

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1935**

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **ZOUINKA BOUCHET**

Date de naissance : **20/11/53**

Adresse : **N° 222 Lot RIBAD SAWAR Bd RAO**

Médecin traitant :

Tél. : **052462792**

Total des frais engagés : **111.54** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

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 : **Notre maison**

Le : **17/10/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **gfe**

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019



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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie La LIBERTE Merzougui 100 AL 1, Lot Houria El Alla Mohammedia 01-06-28 32-06-06	12/10/2023	F 44 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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	

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)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Zouinka Boucharib

PHARMACIE LA LIBERTE

336, Lots, Houria, El Alia Mohammedia. ☎ (023) 32 03 06
R.C. Mohammedia : 40 14 / 27 48 - patente : 39 37 73 67

Najat MERZOUKI, Ep. HALOUI

Docteur en pharmacie

t

Mohammedia, le 12/10/23

FACTURE N°/200..

Date	Désignation	Qté	P.U.	Montant
12/10/23	A. ph. Mar. 1/2	0.1.	.....	14.00
.....	Odeur 20+7	0.1.	.....	30.00..
.....	Pharmacie la LIBERTE	.....	.....	.....
.....	3.00	100	100	300
.....	Merzouki Hajat	.....	.....	.....
.....	TOTAL A PAYER :	.....	.....	44.00..

Arrêter la présente facture à la somme de :

EXONERE DE TVA

Doliprane® 1000mg

PARACETAMOL

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé

La substance active est : paracétamol 10 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarm, mais prégelatinisé, acide stéarique (origi-

PPV: 14DH00

PER: 06/26

LOT: M1989

QU'EST -CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est prescrit dans des situations telles que maux de tête, états grippaux, douleurs articulaires et douleurs douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans le traitement de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



أود.
الرید من
راعنها مره اخري.
LOT 211545
EXP 05/2024
PPV 30.000DH

ت صامدة للعصارة المعدية في برشمات.
56.28

هواه:

عالة:

باراول.

السوائل: كيبة كلية لبريميدا واحدة

سوانغ ذو تأثير معرفى: السكرور.

3. الصنف الصيدلى العلاجى:

يحتوى أوبisin على مادة قعالان تسمى مكثفات مختلطة البروتون. و هو

ونقصن كمية المخمر الصدرى فى عدادات

معدن.

4. الاستعمالات الطالجية:

يستعمل أوبisin 20 ملغ لعلاج الامراض الانانية:

القرحة:

القرحة المعوية المتزيل، يصعد حمض المعدة عبر المريء (الأنيوبور)

الرابط بين المقلع والعلقمة بما ي囿ى إلى الألام والآلم والآلام والحرقة.

قرحة المجزء الآلى من المصارن (فتحة الشائخة) او فتحة

Helicobacter pylori. وفي هذه الحالة قد يصف لك طبيب مهدات جوية لعلاج

القرحة.

عده الأطباء: الأطباء الذين يتجاوز عمرهم سنة واحدة والذين يكونون وزنهم

أسيوس او أكثر من 15 كغم

القرحة المعوية المتزيل، يصعد حمض المعدة عبر المريء (الأنيوبور)

الرابط بين المقلع والعلقمة بما ي囿ى إلى الألام والآلام والآلام والحرقة.

قد تستعمل أباريساً و باقى الأدوية مخصوصة بذاتها في العدة

(القليل).

القرحة المتفتحة بجرحه تسمى للقولية البولية البولية لعلاج

القرحة.

عند الأطفال: الأطباء الذين يتجاوز عمرهم سنة واحدة والذين يكونون وزنهم

أسيوس او أكثر من 15 كغم

القرحة المعوية المتزيل، يصعد حمض المعدة عبر المريء (الأنيوبور)

الرابط بين المقلع والعلقمة بما ي囿ى إلى الألام والآلام والآلام والحرقة.

قد تستعمل أباريساً و باقى الأدوية مخصوصة بذاتها في العدة

(القليل).

وقشرة العلاج: اباريساً و باقى طرقه تتناول، عدد مرات تناول الدواء.

5. الجرعة و نظام وار طرقه تتناول، عدد مرات تناول الدواء.

احرص دائمياً على تناول هذا الدواء وفقاً للجرعة التي وصفها لك

طبيب المخمر الصدرى او الصيدلى.

استفسر طبيبك عن العدة

غير متذكر.

يجدد لك طبيبك عدد البرشمات التي تتناولها وفترة الاستعمال.

حسب حالتك الصحية ومتى.

الجرعة:

اباريساً و باقى الدوائين بها ادناه:

استعمالها عند الكبار:

* إذا كان المرار يخرج أسود (ملون بالدم).
* إذا كانت تعانى من الإسهال الشديد أو المسمى، لأن الباربيورازول قد
تركت بارتفاع درجة حرارة طفيف في الإسهال المائي.
* إذا كانت لديك مشكلة كبدية حادة.
* إذا فضلت تناول طعام أقل بعد العلاج يوماً مشابهاً لوجيبين

(Chromogranine A) ممداد (Omeprazole).
إذا كنت تأخذ أوبisin 20 ملغ لمدة طويلة (أكثر من ستة) فسيوف
فهم طبعك بالفعل بالظامان، بعض أن هذه نقطة كـ الأضاف
والإحداث الجديدة أو الاستهلاك المفرط، لأن ذلك يزيد من خطر كسر
أحد منظارات مسحة العلاج الآخر مثل أوبisin 20 ملغ، وخصوصاً إذا
تعتدى مدة العلاج أكثر من سنة، قد يزيد قليلاً خطر كسره
مشاشة الطعام أو إذا كنت تأخذ الكورتيكوتوكور (corticoïdes)
(والتي تزيد من خطر هشاشة العظام).
إذا عرضت طفلك على أقرب طفيف، عليه حلقة في تناول
البروكارول، وربما تزداد اثاره ضارة أخرى مثل الام في
المفاصل.

الاضطرار قد يحتاج بعض الأطفال المصابين بأمراض مرئية إلى علاج طويل
الامد على الرغم من عدم التوصية بذلك، لا نعطي هذا الدواء
للحالات المرضية التي تزيد من خطر مرض محسن العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.

نظراً لارتفاع هذه الدوائين على المرض، لا ينصح استعماله في
حالات مرضية أخرى مثل العروق الدموية أو ملائكة العظام أو ملائكة العظام أو
الفاكتور أو نقص في إنzym المسكير / إيزوماتاز (إنزيم واحد نادرة).
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.

* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.

* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.

* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.

* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.

* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.

* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.

* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.
* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.

* إذا كنت تناول طعام أقل، قد يزيد من خطر هشاشة العظام غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك قد يخص جميع الأطفال.