

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.



Déclaration de Maladie

W21-837736

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13307 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LOUBANI Hiba A 92489
Date de naissance : 25/07/1993
Adresse : 127, Blvd Hussein Roudani, Val Fleury
Tél : 06.33.73.88.51 Total des frais engagés : 677

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

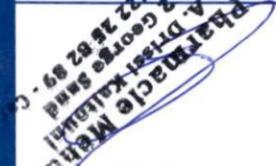
Date de consultation : 18/01/2024
Nom et prénom du malade : LOUBANI Hiba Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Rhumatisme
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 28/01/24
Signature de l'adhérent(e) :

VOLÉ

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
10/01/2024	CS	20		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/01/2024	372,10

[illegible][illegible]

VOLET ADHERENT

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr Reda HEJJOUJI

Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et chirurgie Cervico-Faciale

- Diplômé de la faculté de Médecine et de pharmacie de Rabat
- Ancien Médecin du CHU de Montpellier
- Ancien Interne à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



الدكتور رضى حجوجي

إختصاصي في جراحة الأذن، الأنف و الحنجرة
و جراحة الوجه و العنق

- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونبيلييه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

ORDONNANCE

Casablanca Le: 19/01/2017

LOUBAN, HIBA.

102,10

1! Humer rouge ronde.

1x4/; 15/;



220,10

2! Tétano 2 pulv.

2 pulv x 2/; 15/; 15/;

220,10



15,10

3! oropyls.

1x3/; 15/;



377,10

Pharmacie M. A. Drissi Sand
2 Georges Sand
Tél: 0522 26 82 89 - 0522 26 82 89

Lot 108, Appt 1, Résidence Ferdaous, Oulfa Casablanca

redahejjouji@gmail.com +212 5 29 95 94 90

Dr. Reda HEJJOUJI
Spécialiste en Oto-Rhino-Laryngologie
et Chirurgie Cervico-faciale
INPE: 091239970

2A 10 1964

01/02/84

HUMER

HUMER

FR HUMER Hygiène du Nez Adulte s'utilise pour le lavage quotidien du nez, en traitement d'appoint ou en prévention des pathologies de la sphère ORL (rhume, rhinite allergique), ou pour humidifier la muqueuse nasale en atmosphère sèche chez l'adulte à partir de 15 ans, et convient à la femme enceinte.

Eau de mer naturellement riche en sels minéraux et en oligo-éléments (magnésium, cuivre, potassium, zinc, calcium, silice, fer).

Composition : 100% eau de mer non diluée, prélevée en Bretagne (France).

Spray nasal, solution isotonique, physiologique, stérile, sans conservateur, micro-diffusion douce.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Attention. Récipient sous pression, peut éclater sous l'effet de la chaleur. Tenir à l'écart de la chaleur, des surfaces chaudes, des étincelles, des flammes nues et de toute autre source d'inflammation. Ne pas fumer. Protéger du rayonnement solaire. Ne pas exposer à une température supérieure à 50°C. Ne pas perforer ni brûler même après usage. Tenir hors de portée des enfants. Gaz propulseur inerte non inflammable sans contact avec la solution : azote.

Une question ?

En France : contact@humer.fr

En Belgique : info@urgo.be

www.humer-lagamme.fr



FR
ÉTUI
+ FLACON
+ NOTICE



3 401071 709231



3073-699

STERILE R 150 ml

0459

Laboratoires URGO HEALTHCARE
42 rue de Longvic - 21300 Chenôve - France

HYGIÈNE DU NEZ NEUSHYGIÈNE

100%
PURE EAU DE MER
ZUIVER ZEEWATER

REINIGT DE NEUSHOLTE

VERKOUDEID -
ALLERGISCHE RHINITIS



Zeewater afkomstig
van Bretagne

VERVAARDIGD IN FRANKRIJK

15+
ans
jaar

DISPOSITIF MÉDICAL
MEDISCH HULPMIDDEL

SPRAY NASAL
NEUSSPRAY
150 ml



ECO-ONTWORPEN 50% GERECYCLEERD ALUMINIUM 90% GERECYCLEERD KARTON

HUMER NEUSHYGIÈNE - 100% ZEEWATER - NEUSSPRAY

OROPROPOLIS

OROPROPOLIS

ORO Propolis



SPRAY
BUCCAL

Extrait
Actif
de Propolis



ORO Propolis
SPRAY BUCCAL

LOT: 278/PER: 10/2026
PPC: 55.10 DHS

COMPANY APPLYING
GOOD MANUFACTURING
PRACTICES CERTIFIED BY DNV
ISO 22716



LABINDUS®
NUTRITION & COSMÉTIQUE

Lot N° 60 Z.I Ain Chkef - Fès - Maroc
www.labindus.ma

Distribué par PHARMASOFT
www.pharmasoftlab.ma



6 749976 877431

Lot N° :

Per :

ppc :

LOT: GA20484
PER: 06/2024
PPV: 110 DH 00

Composition :

Furoate de mométasone
anhydre.....50µg
Excipients.....q.s pour une dose
Excipient à effet notoire :
Chlorure de benzalkonium

التركيبة :
موميتازون فورات عديم المائية 50µg.....
المسواغات لك الجرعة واحدة
المسواغات معروفة التأثير : كلوريد بينزالكونيوم

Se conformer à la prescription
medicale

يجب إحترام وصفة الطبيب

Ne laisser ni à la portée ni à
la vue des enfants

بحفض بعيدا عن متناول
أو مرأى الأطفال

**LIRE ATTENTIVEMENT
LA NOTICE AVANT
UTILISATION**

اقرأ النشرة جيدا

قبل الاستعمال

METANAZ® 50 µg ○

Suspension pour pulvérisation
nasale



Cipla Maroc

BP 4491, Oum Azza 11850 - Ain Aouda

METANAZ®
Mométasone
Furoate

50 µg

Voie nasale

Suspension
pour
pulvérisation
nasale

140 x



DURÉE MATIN MIDI SOIR

Cipla Maroc

LOT: GA20484
PER: 06/2024
PPV: 110 DH 00

Composition :

Furoate de mométasone
anhydre.....50µg
Excipients.....q.s pour une dose
Excipient à effet notoire :
Chlorure de benzalkonium

التركيبة :

50µg موميتازون فورات عديم المائية
السواغات ك.ك لجرعة واحدة
السواغات معروفة التأثير : كلوريد بينزالكونيوم

Se conformer à la prescription
medicale

يجب إحترام وصفة الطبيب

Ne laisser ni à la portée ni à
la vue des enfants

يحفظ بعيدا عن متناول

أو مرأى الأطفال

**LIRE ATTENTIVEMENT
LA NOTICE AVANT
UTILISATION**

اقرأ النشرة جيدا

قبل الإستعمال

METANAZ® 50 µg ○

Suspension pour pulvérisation
nasale



CiplaMaroc

BP 4491, Oum Azza 11850 - Ain Aouda

METANAZ®
Mométasone
Furoate

50 µg

Voie nasale

Suspension
pour
pulvérisation
nasale

140 x



CiplaMaroc

Inviolabilité