

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 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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13307

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Loubain Hiba

Date de naissance : 25/07/1993

Adresse : 127, Blvd Thalim Roudam, 161fleury

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 : Loubain Hiba

Age : 31

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Quelque chose

ALD ALC Pathologie

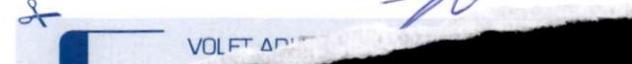
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'at^{te} 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 : Carablinia, Le : 28/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : Signature



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
14/04/2014	CS	300		REDA HES 091239970 Centre de Santé de la GRC - Rimouski

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 	18/01/2024	37210

ANALYSES - RADIographies

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

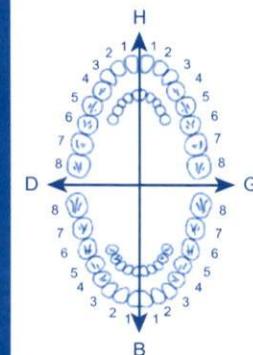
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VIOLET ADHESIVE

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



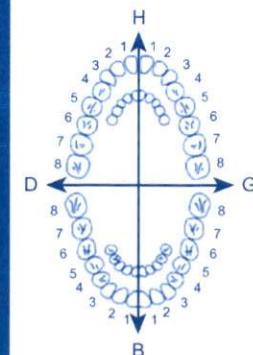
Traits



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIR

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	00000000
35533411	11433553
	B



(Création, remont, adjonction)

**Montant de
Honoraires**

MONTAN
DES SOIN

DEBUT
D'EXECU1

FIN
D'EXECUT

COEFFICIENT DES TRAVAIL

MONTAN
DES SOIN

DATE DI
DEVIS

DATE D'
L'EXECUTI

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

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 Interné à l'Hôpital Universitaire de Poitiers



الدكتور رضا حوجي

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

- خريج كلية الطب و الصيدلة بباريس
- طبيب سابق بالمستشفى الجامعي بمونتليه
- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي بواتيه

ORDONNANCE

Casablanca Le: 18/05/2019

Louba N. HIBA

1021n

1. Humor rouge n°1
nx41; nf;



220n

2. Tétanos 2 pulv.

2pulv x 21; nf + 500ml



3. 37.5 mg s. j. 100ml

nf 100ml



Dr. Reda HEJJOUJI
Specialist in Oto-Rhino-Laryngology and
Cervico-Facial Surgery
Address: Lot 108, Appt 1, Résidence Ferdaous, Oulad Casablanca
Phone: +212 5 29 95 94 90
Email: redahejjouji@gmail.com



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

79K 10 2A

h8100 / v0

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



3 401071 709231



3073-699

STERILE **R** **150 ml**

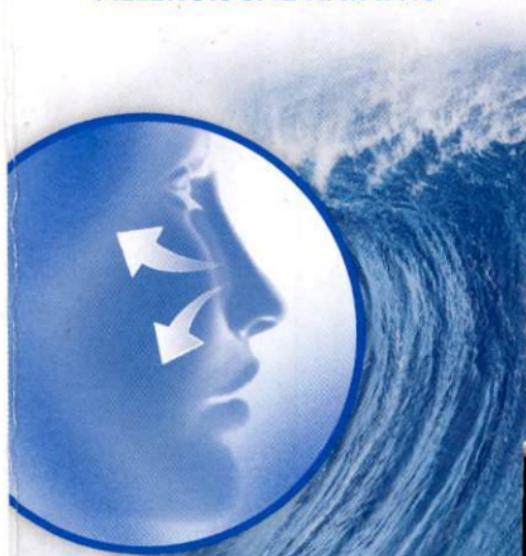
CE 0459

HYGIÈNE DU NEZ NEUSHYGIËNE

100%
PURE EAU DE MER
ZUIVER ZEEWATER

REINIGT DE NEUSHOLTE

**VERKOUDHEID -
ALLERGISCHE RHINITIS**



**Zeewater afkomstig
van Bretagne**

VERVAARDIGD IN FRANKRIJK



15
ans
jaar

DISPOSITIF MÉDICAL
MEDISCH HULPMIDDEL

SPRAY NASAL
NEUSSPRAY
150 ml

**ECO-
ONTWORPEN** **50%** **GERECYCLED
ALU** **90%** **GERECYCLED
KARTON**

ORO Propolis

ORO Propolis

ORO Propolis



SPRAY BUCCAL



LOT : 278 / PER : 10 / 2026
PPC : 55,10 DHS

ORO Propolis

SPRAY BUCCAL

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 :

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

Composition :

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

التركيبة :

موميتابرون فوروات عدم المائية50µg
السواغاتك.ك. لخريعة واحدة
السواغات معروفة التأثير: كلوريد بيفرالكونيوم

Se conformer à la prescription
medicale

يجب احترام 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 الاستعمال

METANAZ® 50 µg

Suspension pour pulvérisation
nasale



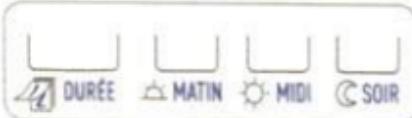
6 118001 102075

METANAZ®Mométasone
Furoate50
µg

Voie nasale

Suspension
pour
pulvérisation
nasale

140 x

**Cipla Maroc**

BP 4491, Oum Azza 11850 - Ain Aouda

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

Composition :

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

التركيبة :

موميتابون فورات عدم المائية 50µg
السواغات كث لجرعة واحدة
السواغات معروفة التأثير: كلوريد بيسالكونيوم

Se conformer à la prescription
medicale

يجب احترام وصفة الطبيب

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

بحفظ بعيدا عن متناول
أو مرأى الأطفال

**LIRE ATTENTIVEMENT
LA NOTICE AVANT
UTILISATION**

اقرأ النشرة جيدا
قبل الاستعمال

METANAZ® 50 µg

Suspension pour pulvérisation
nasale



6 118001 102075

Cipla Maroc

BP 4491, Oum Azza 11850 - Ain Aouda

METANAZ®
Mométasone
Furoate

50
µg

Voie nasale

Suspension
pour
pulvérisation
nasale

140 x



Cipla Maroc
Invulnérabilité