

## 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.

N° W21-827943

194982

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12683 Société : RAN

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Ahmed ALAOUI CHRIFE

Date de naissance : 02/01/87

Adresse : 5, Rue Calas, Sidi El Hachem les hopitaux

Carabica

Tél. : 0661316592 Total des frais engagés : 294 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/12/2012

Nom et prénom du malade : ALAOUI CHRIFE Ahmed Age : 1987

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : HTA

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

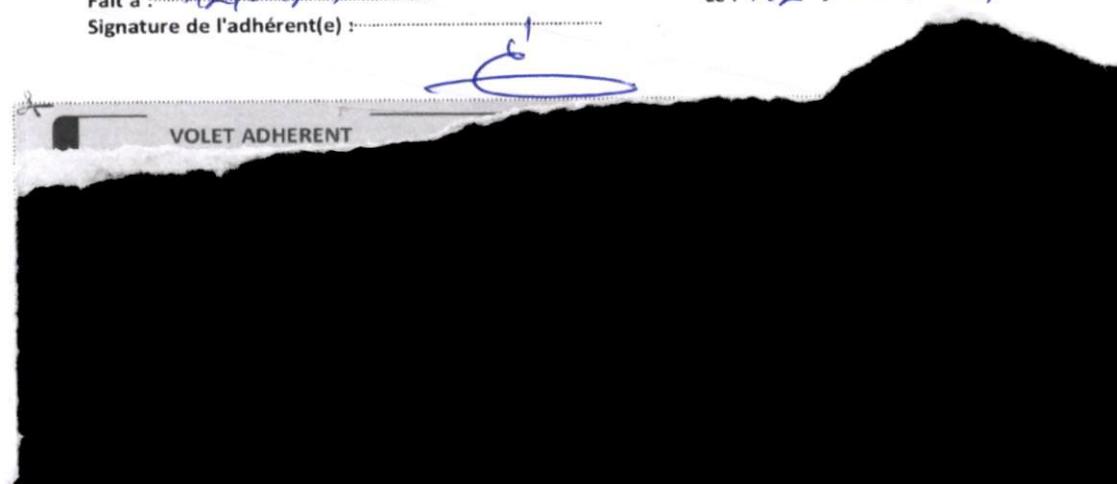
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous-plconfidential à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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.

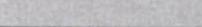
Fait à : 12/02/12 Le : 12/02/12

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT



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
18/12/2023	C Grafture			INP : 0918418832 Dr. ATLAB Mustapha Cardiologue أختصاص: أسرار االقلب والсерم

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/12/23	294,3

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																	
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																	
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF																	
	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"/>																	
	ODF PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
			<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
	H	25533412	21433552														
	D	00000000	00000000														
	B	35533411	11433553														
	G																
COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																	
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																	
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	



طبيب اخصاصي في امراض القلب والشرايين

- الفحص بالصدى للقلب و الشرايين
- تخطيط القلب عند بذل المجهود
- تسجيل الضغط الدموي بالهولتير
- الهولتير تخطيط القلب

12/12/28.

Casablanca, le :

Mr Alaoui Choufi Ahmed

71,60 X]

SV

- le doz 5141. x 3mois

79,1 ~  
- Dynatens 1500/1.

U  
204130



Dr. ATLAB Mustapha  
Cardiologue  
احسانني امراض القلب و الشرايين  
119, Bd Abdelloumen  
Tél. 05 22 20 94 02 - Urgence : 066 106 29 52  
Email : m.atlab@yahoo.fr

LOT: 4272  
PER : 05 - 25  
P.P.V: 30 DH 00



EXP.:  
Lot:

08/2027  
601TFC

Respecter les doses prescrites  
احترام المقدارين الموصى بهما

Liste I - Uniquement sur ordonnance  
القائمة - ابتنصرييف طبي فقط



LODOZ + GROSSESSE = DANGER  
لودوز + الحمل = خطر

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

لا ينصح لـ:  
- العراهات لـ النساء في سن  
الإنجاب دون استعمال وسائل  
منع الحمل الفعالة.  
- المرأة الحامل، الا في حالة عدم  
وجود بديل طبي.

Fabricants :

Merck Healthcare KGaA Frankfurter Strasse 250 -  
64293 Darmstadt - Allemagne



PPI : 71,60 DH   
Comprimés pelliculés B/30  
**LODOZ 5/6,25 mg.**  
118001 101153  
6 118001 101153

. 7862160248





6 118001 101153

**LODOZ 5/6,25 mg,**  
Comprimés pelliculés B/30

PPV : 71,60 DH      ○



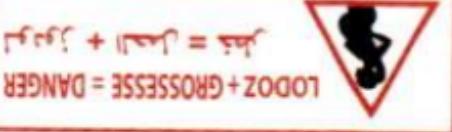
Fabricants :  
Merck Healthcare KGaA Frankfurter Straße 250 -  
64293 Darmstadt - Allemagne

7862160248

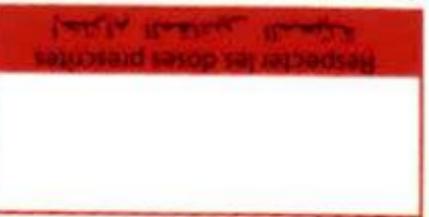


6 118001 101153

Nécessite l'utilisation chez :  
- Femmes enceintes.  
- Femmes en lactation.  
- Femmes souffrant de maladie cardiaque.  
- Femmes souffrant de maladie pulmonaire.  
- Femmes souffrant d'insuffisance rénale.  
- Femmes souffrant d'insuffisance hépatique.  
- Femmes souffrant d'insuffisance thyroïdienne.  
- Femmes souffrant d'insuffisance thyroïdienne.



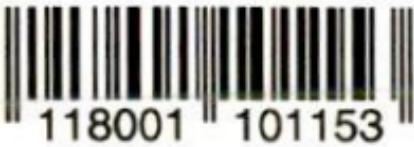
Liste I - Uniquement sur ordonnance  
Liste II - Uniquement sur ordonnance



08/2027  
601TFC

EXP.:  
Lot:

6



**LODOZ 5/6,25 mg,  
Comprimés pelliculés B/30**

PPV : 71,60 DH      ○



Fabricants :  
Merck Healthcare KGaA Frankfurter Straße 250 -  
64293 Darmstadt - Allemagne

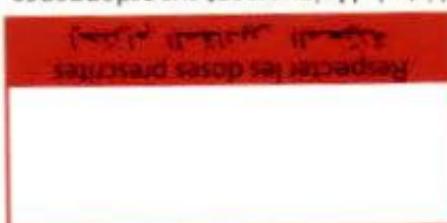
7862160248



Ne pas utiliser chez :  
- la dolérence ou la femme en  
âge de procréer et sans  
contraception efficace.  
- la femme enceinte.  
- si l'absence de觉me en  
cas d'absence d'efficacité.



Liste I - Uniquement sur ordonnance  
Respecter les doses prescrites



08/2027  
601TFC

EXP:  
Lot:

# Dynatens®

Actifs naturels

Aide à dynamiser  
l'organisme

15 comprimés  
Voie orale

LOT : 230050  
PER : 01\2026  
PPC : 79.50DH

Dynatens®  
comprimé

Thérapharm  
LABORATOIRES