

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10678

Société : Ram

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MARSI ZOUIBIDA

Date de naissance : 22/08/1945

Adresse : 92 Rue JBS - Bouskoura Agt 4

Tél. :

Total des frais engagés : 640.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Najib EL OMARI

Ex Médecin Colonel

Ex Médecin Chef de Santé Navale Marine Royale

Ex Médecin Chef de Service Oxygénotherapie

Hyperbare

H.M.I.M V - Rabat =

INPE : 101 104 784

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/02/2021

Nom et prénom du malade : MARSI ZOUIBIDA Age : 76

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/02/2021



Dr. Najib EL OMARI

Médecine générale

بيب العمري

الطب العام

- Médecin Colonel en retraite
- Ancien Médecin chef du service
- Oxygénotherapie Hyperbare Hôpital Militaire d'Instruction Med V Rabat
- Ancien Médecin Chef de la Marine Royale

- طبيب كولونيال منقاد
 - رئيس سابق لمصلحة العلاج بالأكسجين تحت الضغط المفرط بالمستشفى العسكري الدراسي
 محمد الخامس بالرباط
 - طبيب رئيسي سابق للبحرية الملكية

INPE : 101 104 784

ORDONNANCE

وصفة طبية

Rabat le :

10/08/2024

Dr. NAJIB EL OMARI

Ex Médecin Chef de Service d'Oxygénotherapie

H.M.I.M.V.

Rabat

Maroc

101 104 784

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

0537 77 61 67

TAREG® 80 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

احترموا المقاييس الموصوفة
لأنها لا يصرف فقط بمرجع وصفة طبية



EXP
LOT

02 2026
B8887K

2168



TAREG® 80 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance.
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

احترموا المقاييس الموصوفة
لأنها لا يصرف فقط بمرجع وصفة طبية



EXP
LOT

02 2026
B8887K

2168





NOVARTIS

Voltarène®

50 mg

Diclofénac sodium

Antirhumatismal, anti-inflammatoire

30 comprimés
enrobés
à 50 mg

LOT: M23103

EXP: JUN 2026

PPN: 66,80 DH

50

Voltarène® 50 mg

30 comprimés enrobés

618000220183



NOVARTIS

Voltarène®

50 mg

Diclofénac sodium

Antirhumatismal, anti-inflammatoire

30 comprimés
enrobés
à 50 mg

LOT: M23103

EXP: JUN 2026

PPN: 66,80 DH

فولتارين
50 mg
30 comprimés enrobés

618000220183

LOT 211545
EXP 05/2024
PPV 30.00DH

OEDES®

oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

7 x



COOPER
PHARMA



30 comprimés entrobés

Spasfon®

AMM N° 451/14 DMP/21/NRQ
ج.ل.ج. ج.ل.ج. ج.ل.ج. ج.ل.ج. ج.ل.ج.
des entraînements
Tenir hors de la portée des enfants

07.153





30 comprimés entrobés

Spasfon®

AMM N° 451/14 DMP/21/NRQ
ج.ل.ج. ج.ل.ج. ج.ل.ج. ج.ل.ج. ج.ل.ج.
des entraînements
Tenir hors de la portée des enfants

07.153





30 comprimés entrobés

Spasfon®

AMM N° 451/14 DMP/21/NRQ
ج.ل.ج. ج.ل.ج. ج.ل.ج. ج.ل.ج. ج.ل.ج.
des entraînements
Tenir hors de la portée des enfants

07.153

