

## 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.

N° W19-549473

ND = 33 209

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

9405

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENZNAD OTYMANE

Date de naissance :

22 JAN 1971

Adresse :

CASA

Tél. :

06 67 23 63 83

Total des frais engagés : 783,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

08/07/20

Nom et prénom du malade :

BENZNAD HAROUN

Age: 2 Ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Vaccination

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.

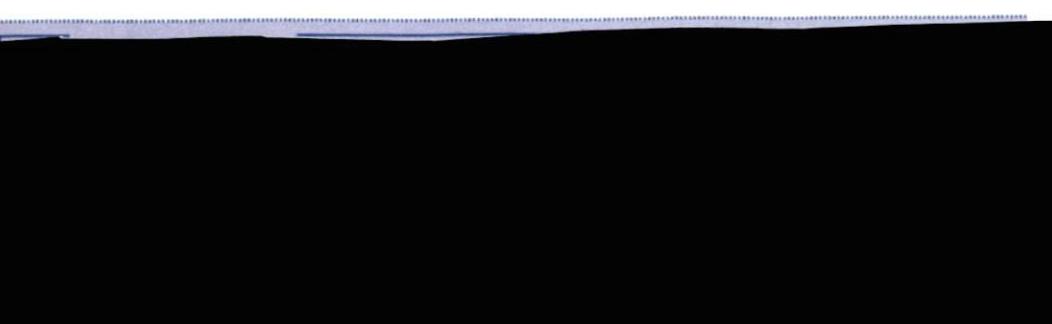
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

CASA 13/08/2020



Signature de l'adhérent(e) :



### 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
08/07/20	Ca	20 DH		INP : 0911111111 Dr. Meriem SEFRIHI N° 9, Rue F. May, Z. d'Elan Tikiouine - AGADIR Tél: 05 28 29 09 39

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie SEFRIHI Dr. Meriem SEFRIHI N° 9, Rue F. May, Z. d'Elan Tikiouine - AGADIR Tél: 05 28 29 09 39	08/07/20	583,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

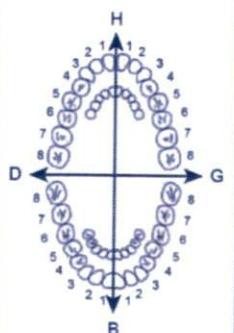
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

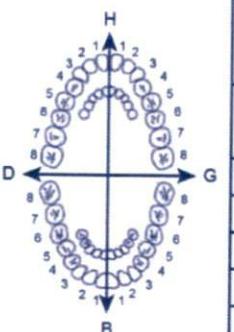
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

# Dr El Idrissi-Raja Laïla

Spécialiste en Pédiatrie et en Néonatalogie

Ex. Pédiatre Au CHU de MARRAKECH

Réanimation néonatale - Diabète-Obésité - Nutrition  
Asthme-Allergie - DU de vaccinologie - Echographie-ECG

الدكتورة الإدريسي رجاء ليلي

اختصاصية في طب الأطفال والمواليد  
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي بمراكش  
إنعاش المواليد - مرض السكري - السمنة  
الحمى القذائفية - الربو، الحساسية  
التلقيح - الفحص بالصدى

## ORDONNANCE

BENZNAD HAROUN

364,00

VARIVAX , INJECTABLE

219,00

AVAXIM 80

S.V

S.V

S.V

Agadir, le: 08/07/20

Dr. EL IDRISI RAJA Laïla  
Imm. 762 Avenue Mohamed El Fassi  
et Rue Guercif Essalam - AGADIR  
Tél: 05 28 29 22 85

Pharmacie SEFRIHI

Dr. Meriem SEFRIHI

N° 9, Bloc F Hay, Zaitoun Tikiouine - AGADIR

Tél: 05 28 29 09 39

Pharmacie SEFRIHI  
Dr. Meriem SEFRIHI  
N° 9, Bloc F Hay, Zaitoun Tikiouine - AGADIR  
Tél: 05 28 29 09 39

Dr. EL IDRISI RAJA Laïla  
Pédiatre  
Imm. 762 Avenue Mohamed El Fassi  
et Rue Guercif Essalam - AGADIR  
Tél: 05 28 29 22 85

❶ Imm. 762 Angle Avenue Mohamed El Fassi et Rue Guercif, Au-dessus de Maroc Telecom  
Quartier Essalam, Agadir

❷ 05 28 29 22 85      ❸ 05 28 29 22 75      Urgence : 06 61 97 02 05

❹ drelidrissi@outlook.fr      ❺ www.pediatre-agadir.ma

## Note d'Honoraires

Agadir, le : 20/07/2023

Nom / Prénom du patient :

BENZNAID MAROUN

- Consultation : 200 Dh

- Nébulisation : Dh

- Kinésithérapie respiratoire : Dh

- Vaccination : Dh

- ECG : Dh

- Echographie : Dh

Imm. 762 Angle Avenue Mohamed El Fassi et Rue Guercif, Au-dessus de Maroc Telecom  
Quartier Essalam, Agadir

05 28 29 22 85      05 28 29 22 75      Urgence : 06 61 97 02 05

drelidrissi@outlook.fr      www.pediatre-agadir.ma

**Titulaire de l'AMM et fabricant/  
صاحب رخصة التسويق والمصنّع**

Merck Sharp & Dohme Corp.

770 Sunneytown Pike, P.O. Box 4  
Point, Pennsylvania, 19486,

الولايات المتحدة الأمريكية/USA  
Ela. ١٣٢

الدواء المُنْتَجُ بِرُوْبِرْجِيَّة/MSK

**Libéré par/**

بِمِنْ قِبَلِ اسْتَعْنَابَةِ مِنْ قِبَلِ

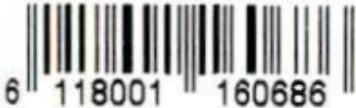
Merck & Dohme BV  
Waarderweg 39, P.O. 581  
2031 BN, ZOHOOR PC Haarlem  
Pays-Bas/هولندا

**VARIVAX®**

poudre et solvant pour suspension injectable  
flacon unidose (0,5ml après reconstitution) Boîte unitaire

P.P.V: 364.00 DH

N°AMM 789/16 DMP /21/ NSF  
Distribué par MSD Maroc



6 118001 160686

**Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.**

**VARIVAX®**

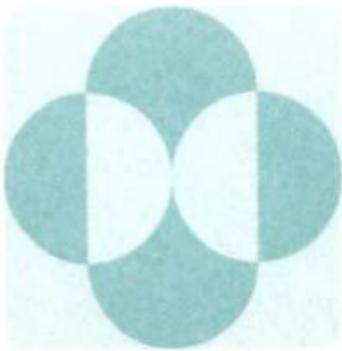
**(Virus de la varicelle vivant atténué  
[souche Oka/Merck])**

Un flacon unidose de 0,5 ml de vaccin en poudre et  
un flacon unidose 0,7 ml de solvant stérile pour  
reconstitution.

يحفظ بعيداً عن متداول ومرأى الأطفال

**فاريفاكس®**

فيروس داء الحماق حي موطن سلالة أوكا / ميرك  
فازور ذات جرعة واحدة 0.5 مل من مسحوق الفاج  
وكلوروزات حبر عادي وحدة 0.7 مل من مخفف لإعادة التشكيل





SANOFI

MANUF.  
30012019LOT:  
T3A783V

EXPIRAO

12-2021.

SN:

136R256CD076EF



PCGIN 03664798022711

SANOFI PASTEUR  
14 Espace Henry Vallée,  
69007 Lyon - France/Francia

Hepatitis A virus, GBM strain\* (inactivated) \*\*  
80 U\*\*\*

For one dose of 0.5 mL

\* Cultured on MRC-5 human diploid cells

\*\* Adsorbed on hydrated aluminium hydroxide  
(0.15 milligrams of Al)

\*\*\* In the absence of an international standardised reference, the antigen content is expressed using an in-house reference

2-Phenoxyethanol, formaldehyde and Hanks medium 199 without phenol red (a complex mixture of amino acids (including phenylalanine), mineral salts, vitamins and other components), supplemented with polysorbate 80 and diluted in water for injections, with a pH adjusted with hydrochloric acid or sodium hydroxide.

- Shake before injection
- Read the package leaflet before use
- Keep out of the sight and reach of children
- Store in a refrigerator (2°C - 8°C)
- Keep the syringe in the outer package, protected from light
- Do not freeze
- Prevention of the infection caused by the hepatitis A virus in children aged from 12 months to 15 years
- Any unused product or waste material should be disposed of in accordance with local requirements.

## AVAXIM 80 U Pediatric/Pediátrico

### Hepatitis A vaccine (inactivated, adsorbed)

### Vacuna contra la hepatitis A (inactivada, al

Suspension for injection in pre-filled syringe (0.5 ml)

Suspensión inyectable en jeringa precargada (0.5 ml)

Intramuscular route/Vía intramuscular

Virus de la hepatitis A, cepa GBM\* (inactivado) \*\*  
80 U\*\*\*

Para una dosis de 0.5 ml

\* Cultivada en células diploides humanas MRC-5

\*\* Adsorbed on hidróxido de aluminio, hidratado (0.15 miligramos de Al)

\*\*\* A falta de una referencia internacional normalizada, el contenido antigenico se expresa con la ayuda de una referencia interna

2-fenoxietanol, formaldehído, medio 199 Hanks sin rojo de fenol (combinación compleja de aminoácidos (incluida la fenilalanina), sales minerales, vitaminas, y otros compuestos) suplementado con polisorbato 80, diluido con agua para inyectables y con un pH ajustado con ácido clorhídrico o hidróxido de sodio.

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1.  
Ain sebaâ Casablanca  
Avaxim 80 Inj b1 ser 0.5 ml  
PPV : 219,00 DH



E 118001 081356

SANOFI PASTEUR



- Agitar antes de inyectar
- Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento
- Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños
- Conservar en el refrigerador (entre 2 °C y 8 °C)
- Conservar la jeringa en el embalaje exterior al abrigo de la luz
- No congelar
- Prevención contra la infección provocada por el virus de la hepatitis A en niños de 12 meses a 15 años de edad
- El producto no utilizado o desechado se debe eliminar conforme a la normativa vigente.