

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

taire :

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.

adie 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

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6629 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El Zerazi Mimo

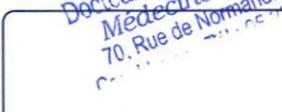
Date de naissance : 21/06/1961

Adresse : 81, Rue Moussa Ben Nouroussan

Tél. 0661314394 Total des frais engagés : 1020 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/7/2020

Nom et prénom du malade : Zedric

Age : 23

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ostéoporose + goutte

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 : RAM

Le : 16/08/2020

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
13/01/2010	Consultation	01	200	Docteur ANAOUT BILAL Médecin Généraliste 128 Rue de Normandie Maamit Tunisie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/01/14	820,-

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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important:

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. TAGNAOUTI Brahim
Diplômé de la Faculté de Médecine
de Bordeaux
MEDECINE GENERALE

70, Rue de Normandie - Maârif
CASABLANCA
Tél. : 05 22 25 59 32

Casablanca, le

الدكتور إبراهيم التكناوتي
خريج كلية الطب ببوردو
الطب العام

70، زنقة نورماندي - الماريف
الدار البيضاء - الهاتف، 05 22 25 59 32

الدار البيضاء، في
13 Juillet 2020

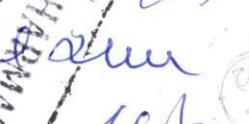
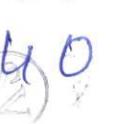
Mr Zakk Reda

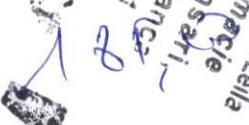
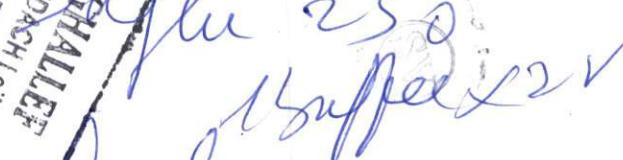
89,5 Vitamag G 

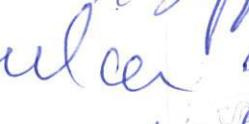
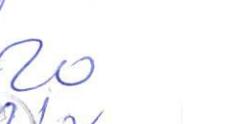
EB

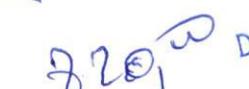
79,93x2  12/22 

EB

113,50  11/22 

12,50  11/22 

102,00  11/22 

820,00 

Docteur TAGNAOUTI Brahim
Médecin Générale
70, Rue de Normandie Maârif

COMPOSITION

Spiramycine	1 500 000 U
Métronidazole	250 mg
Excipients	q.s.p 1 comp

COMPOSITION	
Spiramycine	1 500 000 U.I
Métronidazole	250 mg
Excipients	q.s.p 1 comprimé sécable

BISPIRAZOLE®

15 Comprimés sécables



S Bachuchi - Pharmacien Responsable

bottu s.a

2

١٥ قرصاً قابلاً للكسر

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

۲۵۷

PPV 790H90
PER 01/22
LOT J298

COMPOSITION

Spiramycine 1 500 000 U.I.
Métronidazole 250 mg
Excipients q.s.p 1 comprimé sécable

BISPIRAZOLE®

Spiramycine 1,5 M.O. et Métronidazole 250 mg

15 Comprimés sécables



bottu s.a
82, Allée des Casuarinas - Ain Sébaâ - Casablanca
S. Baichuchi - Pharmacien Responsable

b

15 قرصاً قابلاً للكسر

بـسـيـرـاـزـوـل

بـسـيـرـاـزـوـل 250 مـلـغ

عن طريق الفم

PPV 790 H90
PER 01/22
LOT J298



بـوـتـي شـمـ

VITAMAG-GS®

Magnésium & Vitamines
Magnesium & Vitamins

150mg

B1 - B2 - B6 - B12



20

Comprimés Effervescents
effervescent Tablet

Voie orale/ Orale route

Goût Citron/ Lemon Flavor

**GÉNÉRATION
SANTÉ**

Laboratoires Pharmaceutiques

03.2021
L 2800637

PPC

89,00 Dhs

110068-03

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT : 19172
PER : 04/2022
PPU : 102,00 DH

AULCER®
oméprazole 20 mg

Gélules gastro-résistantes

28 gélules

Voie Orale



Laboratoire pharmaceutique **IBERMA**

ZI -Lot 149-Had Soualem- Maroc

Sous licence laboratoire pharmaceutique

ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS CENTRUM, S.A.

Espagne Groupe A.S.A.C

NADIA IBNTABET : Pharmacien responsable



Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Veuillez lire la notice avant d'utiliser ce médicament.
Conserver dans l'emballage extérieur d'origine à une
température inférieure à 30°C et à l'abri de l'humidité.
Sous ordonnance médicale. Tableau C (Liste II)
يحتفظ به بعيداً عن نظر و متناول الأطفال.
اقرأ النشرة قبل استخدام هذا الدواء.
يحتفظ بهذا الدواء داخل علبته الأصلية عند درجة حرارة أقل من 30
درجة ملوكية و بعيداً عن الرطوبة.
وصفة طيبة، الجدول س (اللائحة II)

Cipla Maroc

OREEE MATIN MIDI SOIR

120 x

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé

250 µg
/25

Propofolate de fluticasone
/salmétrol

SAFLU

LOT: GB90240

PER: 11/2021

PPV: 185 DH 00

Cipla Mar

Etiquette Invio

Bien agiter avant chaque utilisation

Conseil: 2 à 3 gouttes par dose

Présumément sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Tableau A (liste II)

Le j/j/j
JUL 3 2021

ne pas percer, ni jeter au feu même vide.
ne pas exposer à une chaleur excessive.

RECIPIENT SOUS PRESSION :

6118001101290

SAFLU 250 microgrammes
Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
120 doses



14
comprimés
gastro-
résistants

14
قرص صامد
لحموضة المعدة



SYNTHEMEDIC 
22 rue zoubair bneu al acouan roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/15DMP/21/NRO P.P.V:142,100H
6 118001 020607

14
comprimés
gastro-
résistants

14
قرص صامد
لحموضة المعدة