

# 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.

## Biologie 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.

## 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.

## 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

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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

Nº P19- 055362

ND. 42138

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3453

Société : RAM

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZINE LARBI

Date de naissance :

Adresse : Hy. nly. Bachid 2, rue 04, n° 24, Bousnazar

Tél. : 0661613373

Total des frais engagés : 452,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

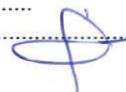
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casablanca

Le : 30/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :



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

# INS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient
DROITE	GAUCHE			
11 12 13 14 15 16 17 18	22 23 24 25 26 27 28			
HAUT				
48 47 46 45 44 43	38 37 36 35 34			
BAS				
42 41 31 32	33			

O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			
DROITE	GAUCHE	H	25533412 00000000 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
12 13 14 15 16 17 18	23 24 25 26 27 28				
HAUT					
48 47 46 45 44 43	38 37 36 35 34				
BAS					
42 41 31 32	33				

(Création, Remont, adjonction)  
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

Visa et cachet du praticien

attestant le devis

Visa et cachet du praticien

attestant l'exécution

VOLET ADHERENT NOM : Zine Larbi

Mle 3453

DECLARATION N° P 17 / 0064266



Date de Dépôt

Montant engagé

Nbre de pièces Jointes

29/09/2020

452,00 DM

5

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

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



P 17 / 0064266

DATE DE DEPOT  
29.09.2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 3453

Nom & Prénom ZINE Larbi

Fonction Retraité Phone 0661613373

Mail

MEDECIN Prénom du patient ZINE Hayat

Adhérent  Conjoint  Enfant  Age 21 ans

Nature de la maladie

Palpitations

Signature de l'adhérent

Date 23/09/2020

Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes Nbre de Coefficient Montant détaillé des honoraires

C + ECA

300,00

INPE:091090670

PHARMACIE Date 23/09/2020

Montant de la facture

152,00

Signature de Dr. Mohamed LAHROUSSI  
PHARMACIE INLOGUE M  
Bd. Chouaïb Doda ext. Avenue «A» Casablanca  
Rue 8, No 2, Hoy Mohamed 1052  
Tél: 05 22 62 47 41  
FONTALES BENNANI Mat

ANALYSES - RADIOGRAPHIES Date

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

CACHET

AUXILIAIRES MEDICAUX Date

Nombre

AM PC IM IV

Montant détaillé des Honoraires

CACHET

# Docteur Mohamed LAHROUSSI

Spécialiste des Maladies du Coeur  
et des Vaisseaux

Echo Doppler Cardiaque et  
Vasculaire - Holter  
*sur Rendez-vous*



الدكتور محمد لحروسي

إختصاصي في أمراض القلب  
و الشرايين  
فحص القلب و الشرايين  
بالاوكوغرافيا والدبلر

بالموعد

23 SEP. 2020

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في :

23/09/2020

ZINE Hayat

74,00

Strésam gel

1gelx2/j après repas

7,00 MELIMAG B6 gel

1gel/j le soir

T = 15200

Dr. Mohamed LAHROUSSI  
CARDIOLOGUE  
Bd. Chouhadaa (ex Avenue "A") Bloc 9  
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi, Casablanca  
Tél: 05 22 62 47 47 / 05 22 62 57 57



## Cachet Et Signature

DR LAHROUSSI MOHAMED



MELIMAG B6

P.P.C : 78DH

Ut av:07/23 Lot: MM22

BIOXPERT

MELIMAG

Magnésium marin, extrait de mélisse et vitamine B6

## FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boite de 30.

## COMPOSITION (par gélule) :

Magnésium marin 250mg soit (150mg de Magnésium élément), Extrait sec de mélisse 200mg, Vitamine B6 1mg, Stéarate de Magnésium, Amidon de Mais, Capsule végétale en HPMC hydromélose.

## PROPRIETES :

- \* Aide à réduire les états de Stress, de Nervosité et de Fatigue.
- \* Favorise la Détente, la Relaxation et la bonne qualité du Sommeil.

## CONSEILS D'UTILISATION :

2 gélules par jour avec un grand verre d'eau.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.
- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur

Fabriqué par les Laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion Médicale Bioxpert Pro Maroc.

Complément alimentaire n'est pas un médicament.

Autorisation du ministère de la santé n° : DA20161412317DMP/20UCA/MAv2

Autorisation sanitaire ONSSA n° : EPSCP.9.12.14

Lot : 3285  
Mfg: 01 2020  
EXP.: 01 2023  
BIOCODEX MAROC PPV : 74,00 DH

# Stresam®

CHLORHYDRATE D'ETIFOXINE

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE STRESAM 50 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE STRESAM 50 mg, gélule ?
3. COMMENT PRENDRE STRESAM 50 mg, gélule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER STRESAM 50 mg, gélule ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

#### 1. QU'EST-CE QUE STRESAM 50 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

ANXIOLYTIQUE

Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé pour diminuer les diverses réactions émotionnelles et corporelles qui accompagnent l'anxiété.

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE STRESAM, gélule ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**Docteur Mohamed LAHROUSSI**

Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux  
Echo Doppler Cardiaque et  
Vasculaire - Holter  
*sur Rendez-vous*



**الدكتور محمد لحروسي**

اختصاصي في أمراض القلب  
و الشرايين  
فحص القلب و الشرايين  
بالاكوغرافيا والدبلر  
بالموعد

Casablanca, le : ..... **23/09/2020** ..... الدار البيضاء، في :

*Note d'honoraire*

**INPE:091090670**

Le Docteur MOHAMED LAHROUSSI a l'honneur de présenter ses meilleures salutations à Mme ZINE Hayat selon l'usage, sa note d'honoraires, soit la somme de :

**TROIS CENTS DIRHAMS**

◆ Consultation + ECG = **300.00DH**

DR Mohamed LAHROUSSI

Dr. Mohamed LAHROUSSI  
CARDIOLOGUE  
Bd. Chouhadaa (ex. Avenue "A") Bloc 9  
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél: 05 22 62 47 47 / 05 22 62 57 57

10mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz Interval.PQ : 149 ms

Durée ECG : 8 s Interval.QT : 416 ms

FC : 56 bpm Interval.QTc : 401 ms

Durée P : 106 ms Axe P : 68.2°

Durée QRS : 90 ms Axe QRS : 63.2°

Durée T : 296 ms Axe T : 64.1°

Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Signature Médecin:

*Dr. Mohamed LAHROUSSI  
CARDIOLOGUE  
Bd Chouihada (ex Avenue (A), Bloc 9  
Rue 8, N° 2, Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél: 05 22 62 47 47 / 05 22 62 57 57  
INPE:091090670*