

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

- 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



Déclaration de Maladie : N° P19- 0022154

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9383 Société : RAT

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUSTAKI, SAMIRA Date de naissance : 18-03-68

Adresse : Lane

Tél. : 0661518554 Total des frais engagés : 513,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/01/2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Sciatique

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 : Rabat Le : 22/01/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVÉ 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
01/02/2020	C3		300	Dr. Abdelh El Maghrabi Professeur de Rhumatologie Av. Mohamed V, Rue Baït n° 5, Bab el Bhar - Tel: 7732322 INPE: 10111268

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

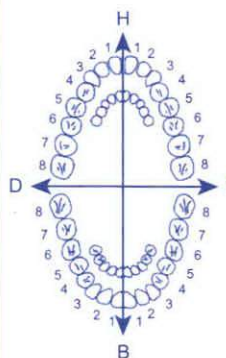
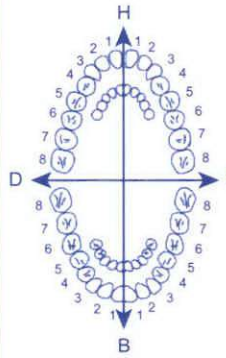
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'OD

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdellah El MAGHRAOUI

Professeur de Rhumatologie

Ex-Chef du Service de Rhumatologie, Hôpital Militaire d'Instruction
Mohammed V, Rabat

Past-Président de la Société Marocaine de Rhumatologie

Directeur de publication de la Revue Marocaine de Rhumatologie

Membre du Comité Scientifique de l'International
Osteoporosis Foundation



د. عبدالله المغراوي

أستاذ في أمراض المفاصل و العظام والروماتيزم

الرئيس السابق لمركز أمراض الروماتيزم وإعادة التأهيل الوظيفي،

مستشفى التعليم العسكري محمد الخامس، الرباط

الرئيس السابق للجمعية المغربية لأمراض الروماتيزم

رئيس تحرير المجلة المغربية لأمراض الروماتيزم

عضو اللجنة العلمية لمؤسسة هشاشة العظام الدولية

06/01/2020

MME MOUSTAKIM SAMIRA

84,80

- **Brexin 20 mg**
1 cp le matin x 10 jours
- **Klipal 300/25 mg**
1 cp x 3 /j x 10 jours puis en cas de douleur
- **Relaxium**
1 gel/j x 15 jours

14,00 x 3
42,00
87,00

Dr. Abdellah El Maghraoui
Professeur de Rhumatologie
Av. Mohamed V, Rue Bait Lahm
Imm B, n° 6, Rabat • Tel/Fax: 0537 732322
INPE: 10111268

913,80

Pharmacie du Mail Central
DR KHALID IDER
Rabat - Tel: 05 37 71 67 82
INPE: 102041019

شارع محمد الخامس، زنقة بيت لحم عمارة «ب»، شقة رقم 6، الطابق الثاني، الرباط

Avenue Mohammed V, Rue Bait Lahm, Imm B, Appt N° 6, Rabat

Cabinet : 05 37 73 23 22 - 08 08 52 09 28 - 06 62 04 49 40 • GSM : 06 61 54 71 90

Email : aelmaghraoui@gmail.com • Site web : www.rhumato.info

Patente : 25103066 • I.F : 37517406 • ICE : 002284604000029

08480

عن طريق الفم

Brexin[®] 20 mg
Piroxicam β -cyclodextrine
20 comprimés sécables
PROMOPHARM S.A.



20 قرصا قابلة للكسر

بيروكسيكام بيتا سايسكلوديكسترين 20[®] مغ



Composition :

Piroxicam- β -cyclodextrine 191.2 mg
(correspondant à 20 mg de piroxicam)
Excipients (dont Lactose) q.s.p. un comprimé
Lire attentivement la notice avant utilisation
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

التركيب :
بيروكسيكام بيتا سايسكلوديكسترين 191.2 مغ

ما يعادل 20 مغ من البيروكسيكام
مكونات (بما في ذلك اللاكتوز) بما يكفي قرص واحد

انظر النشان الداخلي قبل الاستخدام
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الاطفال

41.00

Indications thérapeutiques :

Contient du paracétamol et de la codéine :
C'est un antalgique (calme la douleur).
Ce médicament est préconisé dans les douleurs modérées ou fortes ou qui ne sont pas soulagées par l'aspirine, le paracétamol ou l'ibuprofène utilisé seul.
Réserve à l'adulte (à partir de 15 ans).



PIERRE FABRE MEDICAMENT

* Fabrique sous licence par :

maphar

Km 10, route côtière 111,

Quartier industriel, Zenata Ain Sebaa,

Maroc.

Rachid LAMRINI,

Pharmacien Responsable.



يحفظ بعيداً عن مرار ومقتارول الأطفال.

يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الاستعمال.

ميتايبسولفيت السويديوم (E223)

لاي الأستوموم الأصفر البرتقالي S(E110).

لاحة السوراعات ذات العروة.



تسليم محدود لعلية واحدة ما عدا في حالة وصفة طبية.

خاص بالكبار (البداية من 15 سنة)

التخفيف منها بالأسبرين والباراسيتامول أو الإيبوبروفين لوحدهم.
ينصح بهذا الدواء في حالة الآلام المعتدلة أو القوية أو التي لا يمكن تخفيفها على الباراسيتامول والكوديين : إنه مسكن (يخفف من الألم)

الإرشادات العلاجية:

Klipal

CODÉINE

Traitement des douleurs modérées à intenses

25 mg
Codéine

300 mg
Paracétamol

10 Comprimés

41.00

Indications thérapeutiques :

Contient du paracétamol et de la codéine :
C'est un antalgique (calme la douleur).
Ce médicament est préconisé dans les douleurs modérées ou fortes ou qui ne sont pas soulagées par l'aspirine, le paracétamol ou l'ibuprofène utilisé seul.
Réserve à l'adulte (à partir de 15 ans).



PIERRE FABRE MEDICAMENT

* Fabrique sous licence par :

maphar

Km 10, route côtière 111,

Quartier industriel, Zenata Ain Sebaa,

Maroc.

Rachid LAMRINI,

Pharmacien Responsable.



KLIPAL CODEINE
300/25MG CP B10



يحفظ بعيداً عن مرار ومقتار الأطفال.

يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الاستخدام.

ميتايبسولفيت السويديوم (E223)

لاي الأستوموم الأصفر البرتقالي S(E110).

لاحة السورغات دان العقاري المعروفة.



تسليم محدود لعلية واحدة ما عدا في حالة وصفة طبية.

خاص بالكبار (البداية من 15 سنة)

التخفيف منها بالأسبرين والباراسيتامول أو الإيبوبروفين لوحدهم.

ينصح بهذا الدواء في حالة الآلام المعتدلة أو القوية أو التي لا يمكن

يحتوي على الباراسيتامول والكوديين : إنه مسكن (يخفف من الألم)

الإرشادات العلاجية:

Klipal

CODÉINE

Traitement des douleurs modérées à intenses

25 mg
Codéine

300 mg
Paracétamol

10 Comprimés

41.00

Indications thérapeutiques :

Contient du paracétamol et de la codéine :
C'est un antalgique (calme la douleur).
Ce médicament est préconisé dans les douleurs modérées ou fortes ou qui ne sont pas soulagées par l'aspirine, le paracétamol ou l'ibuprofène utilisé seul.
Réserve à l'adulte (à partir de 15 ans).



PIERRE FABRE MEDICAMENT

* Fabrique sous licence par :

maphar

Km 10, route côtière 111,

Quartier industriel, Zenata Ain Sebaa,

Maroc.

Rachid LAMRINI,

Pharmacien Responsable.



KLIPAL CODEINE
300/25MG CP B10



يحفظ بعيداً عن مرآة ومقتارل الأطفال.

يجب قراءة هذه النشرة بعناية قبل الاستعمال.

ميتايبسولفيت السويديوم (E223)

لاي الأستوموم الأصفر البرتقالي S(E110).

لاحة السوراعات ذات العروة.



تسليم محدود لعلية واحدة ما عدا في حالة وصفة طبية.

خاص بالكبار (البداية من 15 سنة)

التخفيف منها بالأسبرين والباراسيتامول أو الإيبوبروفين لوحدهم.

ينصح بهذا الدواء في حالة الآلام المعتدلة أو القوية أو التي لا يمكن

يحتوي على الباراسيتامول والكوديين : إنه مسكن (يخفف من الألم)

الإرشادات العلاجية:

Klipal

CODÉINE

Traitement des douleurs modérées à intenses

25 mg
Codéine

300 mg
Paracétamol

10 Comprimés

Relaxium[®]

B6



1 gélule par jour

100 % magnésium
vitamine B₆

COMPLEXE RELAXANT

Fabriqué par :

Deva
Pharmaceutique

146-147 ZI Tit Mellil - Casablanca

LOT: 190369
DLUO: 10/2022
87,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES