

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

cique :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

53969

Déclaration de Maladie : N° P19-0003992

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3238

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BDITE NAIMA

Date de naissance :

1980

Adresse : 2, Rue Prospérité Merimée REC ZARA V. FLÉGAT

Tél. : 066.14.2.51.40

Total des frais engagés :

4.11.30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/12/2014

Nom et prénom du malade : BDITE Naima

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Prostate

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 : 28/12/2014

Signature de l'adhérent(e) : M.H.

S



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
26/12 2020	05		300,00 Dh	 Dr. Ali OUDGHIR Spécialiste des Maladies de l'Appareil Gastro-Intestinal (For : Estomac - Intestin) - 45, Rue Anzara - Casablanca - Maroc Tel : +212 66 12 34 56

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/12/2023	111,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ali OUDGHIRI

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Ancien Spécialiste des Hôpitaux Militaires du Maroc

Membre de la société nationale française de gastro-entérologie

Vidéoendoscopie digestive - Echographie digestive

Cathéterisme rétrograde des voies biliaires (CPRE)

Proctologie Médicale et Instrumentale

Chirurgie Anale

(Hémorroïdes - Fissures - Fistules - Abcès)



الدكتور علي الودغيري

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
المعدة - الأمعاء - الكبد - البواسير

خريج كلية الطب بباريس

طبيب ملحق سابقاً بالمستشفيات العسكرية بال المغرب

عضو الجمعية الفرنسية الوطنية لأمراض الجهاز الهضمي

الشخص بالأشعة ما فوق الصوتية (التلفزاز)

الفحص الداخلي بالمنظار الفيديو للمعدة والأمعاء

جراحة البواسير

Casablanca le

28/12/2020

نور

BDITE Nour

40140 x 02

- MÉTÉOPARISYL : 2 capsules
x 2/1 avant repas (2 litres)

30,50

- INOPRIM

T = 111,30

2 gélules en 1 pris le soir
au coucher à recommander

le lendemain (faire le jeûne
seulement si pas de selles tout
le jour précédent). En reprenant
si forte diarrhée

Docteur Ali OUDGHIRI
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
(Foie - Estomac - Intestin - Hémorroïdes)
Bd. Bir Anzarane, 114 - 0522 25 18 18
E-mail : docteuroudghiri@gmail.com

Imodium® 2 mg
voie orale - 20 gélules

IMPERMÉABLE



20 gélules

lopéramide

Imodium® 2 mg

IMODIUM 2MG GELULE
20
1180000 010845
P.P.V. 30H96
01.08.2004
01.08.2005



... gélule(s) ... fois/jour
pendant ... jours

JANSSEN-CILAC

maphar

Km 10, route cotière 111
Quartier Industriel Zénata
Ain Sebaâ, Maroc

Rachid LAMIRINI, Pharmacien Responsable

M28518-02
08-13

Composition pour une gélule : Chlorhydrate de lopéramide 2 mg
(correspondant à 1,86 mg de lopéramide base), excipients q.s

Excipient à effet notoire : lactose monohydrate



احذر من الماء والدواء
Respecter les doses prescrites
Uniquement sur ordonnance - Liste II
بحذر من الماء والدواء
احذر من الماء والدواء
Respecter les doses prescrites
Uniquement sur ordonnance - Liste II

اموديوم® 2 ملنج
عن طريق الفم - 20 كبسولة

rehydratation.
Ce traitement ne dispense pas d'une

rehydratation.

Lire la notice avant utilisation.

ABX22X108

MeteoSpasmyl®

Citrate d'alvérine 60 mg Siméticone 300 mg



Voie Orale

20 CAPSULES MOLLES

 MAYOLY
SPINDLER

AMM N° 538/15 DMP/21/NRQ

MeteoSpasmyl®

7291490

COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES :

Citrate d'alvérine 60 mg
Siméticone 300 mg
Exipients : GSP une capsule. Boîte de 20 capsules molles.

INDICATIONS D'UTILISATION :

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des douleurs digestives

avec nausées et vomissements.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.

Réserve à l'adulte. Lire attentivement la notice.

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères.

Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés.

Ces mesures permettent de protéger l'environnement.

Distribué par : COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed DIOURI, 20110 Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Sous licence : Laboratoires MAYOLY SPINDLER
6, avenue de l'Europe - B.P.51 - 78401 CHATOU CEDEX - FRANCE

FABRICANT : Laboratoires GALLENNE VERNIN
20 rue Louis Charles Vernin - 77190 DAMMARIE-LES-LYS
OU CAPSULET Piéremel
71 de Camagnon - 56800 PLOTRIMEL - FRANCE

ميتاوسباسميلا®

سترات الأفيري 60 ملخ سمتكون 300 ملخ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diori - Casablanca

6 118001 100293

عن طريق الفم

vn8564
05-2020
05-2023
: رقم الصنعة /
: تاريخ الإنتاج /
: تاريخ التخزين /
: تاريخ انتهاء الصلاحية /
: رقم التسلسل /
: مابولي
سبيندلر

لا ينصح بتناوله في شكل الصرف الصنعي أو في متلقي الصادمة العضلية. اطلب من

الصيدلي التناول من الأدوية التي لم تعد تستخدمها. سخننادق هذه التناول على حفظ الأدوية.

الموارد : كوبير فارما

MeteoSpasmyl®

Citrate d'alvérine 60 mg Siméticone 300 mg



Voie Orale

20 CAPSULES MOLLES

 MAYOLY
SPINDLER

AMM N° 538/15 DMP/21/NRQ

MeteoSpasmyl®

7291490

COMPOSITION EN SUBSTANCES ACTIVES :

Citrate d'alvérine 60 mg
Siméticone 300 mg
Exipients : GSP une capsule. Boîte de 20 capsules molles.

INDICATIONS D'UTILISATION :

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des douleurs digestives

avec nausées et vomissements.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.

Réserve à l'adulte. Lire attentivement la notice.

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères.

Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés.

Ces mesures permettent de protéger l'environnement.

Distribué par : COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed DIOURI, 20110 Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Sous licence : Laboratoires MAYOLY SPINDLER
6, avenue de l'Europe - B.P.51 - 78401 CHATOU CEDEX - FRANCE

FABRICANT : Laboratoires GALLENNE VERNIN
20 rue Louis Charles Vernin - 77190 DAMMARIE-LES-LYS
OU CAPSULET Piéremel
71 de Camagnon - 56800 PLOTRIMEL - FRANCE

ميتاوسباسميلا®

سترات الأفيري 60 ملخ سمتكون 300 ملخ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diori - Casablanca



6 118001 100293

عن طريق الفم

20 كبسولة لينة

لا تلقي بآي دواء في شكله الصناعي أو في متجره الصناعي المزيف. اطلب من الصيدلي التخلص من الأدوية التي لم تعد تستخدمها. سخنناد هذه التلبيس على حفظ الأدوية.

الموزع: كبرى الصيدليات 20110 الدار البيضاء.

التصنيع: الصيدليات: مخبر مولوي بنسيل.

مرخص لها من: مخبر مولوي بنسيل.

التصنيع: مخبر مولوي بنسيل.