

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

Généralités :

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

- 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.

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



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
29/12/20 00			3000,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/12/2024	204130

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

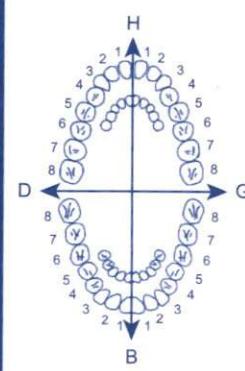
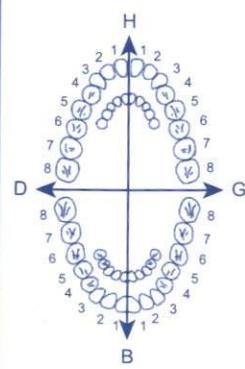
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 cancéreux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION



الدكتور محمد سعيد مراني علوبي

Dr. Med Said Mrani Alaoui

خريج كلية الطب بنیس - فرنسا

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

اختصاصي في أمراض المعدة ، الكبد والأمعاء

Proctologie - Echographie - Endoscopie

أمراض المخرج البواسير - إيكوغرافيا - التنظير الداخلي

Fès, Le 23/12/20

Khomsi Fathima

1) oedex 20 ml 30,00
1 - 0 - 0

2) AGF 3 96,00
1 - 0 - 1

3) hemofast 1,60
1 opp X2 j

4) Titane 19,30
1 sup de doc R

5) iodol 19,90
1 j

6) sps fm 19,50
1 - 1 - 1

204,30



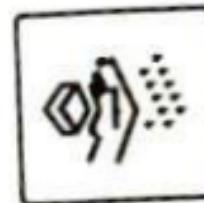
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

يحفظ بعيداً عن متناول أيدي الأطفال و عن نظرهم



**Tenir à l'abri
de la chaleur**

يحفظ بعيداً عن الحرارة



**Tenir à l'abri
de l'humidité**

يحفظ بعيداً عن الرطوبة

LOT N2421

MFG 27-09-2019

EXP 09-2022

**SPASFON-LYOC
LYOPH.ORAL (10)
Zenith Pharma
P.P.V. : 19,50 DHS**

7 640153 0828171

en captant une partie des gaz et des toxines produits par les bactéries intestinales, AGAZ contribue à réduire les phénomènes de ballonnements et de flatulences après le repas.

Ingrédients

Poudre de charbon végétal, amidon de maïs modifié, anti-agglomérant : stéarate de magnésium, gélatine d'origine bovine.

Conseils d'utilisation

Prendre 4 gélules par jour, en deux prises entre les repas, accompagné d'un grand verre d'eau (et pouvant être portée à 6 gélules en cas de besoin), en complément d'une alimentation variée, équilibrée et d'un mode de vie sain.

Précautions d'emploi

Ce complément alimentaire n'est pas un médicament.
Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
Garder hors de portée des enfants.
A conserver dans un endroit sec et frais, à l'abri de la lumière, de l'humidité et de la chaleur.

Information nutritionnelle moyenne / Average nutritional information

4 gélules	6 gélules
4 capsules	6 capsules

Poudre de charbon végétal
Vegetable powdered charcoal

648 mg 972 mg

60 gélules / 60 capsules



Made in France

Capturing a portion of the gases and toxins produced by intestinal bacteria, AGAZ promotes to reduce bloating and flatulences phenomena after meal.

Ingredients

Charcoal powder, modified corn starch, anticaking agent : magnesium stearate, bovine gelatin.

Directions for use

Take 4 capsules per day, twice doses between meals, accompanied by a large glass of water (which can be increased to 6 capsules if needed) in addition to a varied, balanced diet and an healthy way of living.

Precautions for use

This food supplement is not a drug.
Do not exceed the recommended daily dose.
Keep out of reach of children.
Store in a cool dry place, away from light, moisture and heat.

AGAZ

N° DE LOT/BATCH N° :
DATE DE FABRICATION / DATE OF MANUFACTURE :
À CONSOMMER DE PRÉFÉRENCE AVANT FIN / BEST BEFORE :
PPC: 96,00 dhs

علبة من 10 قطع

عن طريق المسند

إيدول 100 ملغم

أندوميتاسين

IDOL® 100 mg

10 suppositoires



LOT : 07419016
PER : 01/2024
PPV : 19.90 DH

19,90

LOT 181032
EXP 02/2021
PPV 30.00DH

ODES[®]
oméprazole



Microgranules gastrorésistants en gélules

7 x

20
mg
Voie orale

®

تيطرانودرين

كاراغينات / ثانوي أوكسيد التيتان/أوكسيد الزنك

تحميدة

LOT: 180733 PER: 04-21
PPV: 19,30DH

