

# 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.

## 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.

## 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.

## 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 :

*9706*

Société :

*Jeune IBRAHIM*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

*CHABICHEB LATIFA*

Date de naissance :

*28/08/62*

Adresse :

*batiment 04 Rue 1 n° 36  
Céline Cesse*

Tél. :

*06 62 48 75 51* Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : *CHABICHEB LATIFA* Age: .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

*Affection gynéologique*

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : *09/02/2021*

*Amna*

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
11/12/2021	CS		300000	
11/12/2021	echographie		300000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14.01.21	42.6085

## **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
		AM	PC	IM	IV	

## 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 PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553		Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Layachi - Tahiri Faouzia**

**Gynécologie - Obstétrique**

73, Abdellah Ibnou Nafii - Maârif

Tél.: 05 22 25 56 94 / 05 22 98 66 11

Gsm: 06 28 56 92 59

Casablanca

Casablanca, Le : ..... 14/01/2021

**Mme Chebicheb Lamia**

go 5  
PHARMACIE OXYGENE V.  
REPADINA  
1 Ovule le soir (pendant 10 jours)  
Casablanca - tél. 022 52 11 14  
PUIS

REPADINA

1 ovule les mardi

BLISSEL

1 appl les lundi et jeudi

GYNOFLORE

1 appl le mercredi

SAFORELLE ultra hydratant

toilette vaginale

PHARMACIE OXYGENE V.  
REPADINA  
1 Ovule le soir (pendant 10 jours)  
Casablanca - tél. 022 52 11 14



# Repadina®

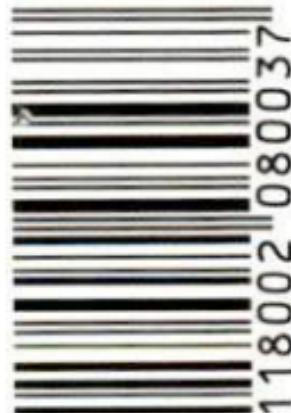
ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg  
10 ovules vaginaux

**Indications:** traitement adjvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutive à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

**Mode d'emploi et précautions:** lire la notice contenue dans la boîte.  
Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

**DISPOSITIF MEDICAL** **CE0373**  
Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM

 **Fabricant:** FARMA-DERMA s.r.l.  
Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)  
**Distributeur:** PROMOPLUS PHARMA  
Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC



6 118002 080037

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé correctement.

**LOT**

:

**Promoplus Pharma**



**EXP** :

**PPC = 90,00 DH**

# Repadina®

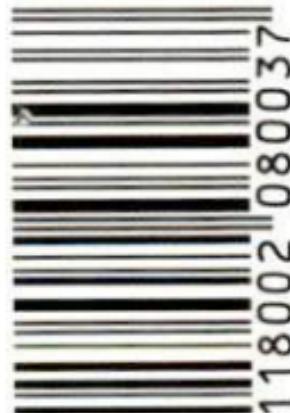
ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg  
10 ovules vaginaux

**Indications:** traitement adjvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutive à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

**Mode d'emploi et précautions:** lire la notice contenue dans la boîte.  
Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

**DISPOSITIF MEDICAL** **CE0373**  
Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM

 **Fabricant:** FARMA-DERMA s.r.l.  
Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)  
**Distributeur:** PROMOPLUS PHARMA  
Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC



6 118002 080037

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé correctement.

**LOT**

:

**Promoplus Pharma**



**EXP** :

**PPC = 90,00 DH**

# Repadina®

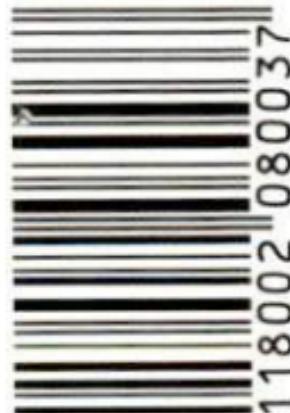
ACIDE HYALURONIQUE SEL SODIQUE 5 mg  
10 ovules vaginaux

**Indications:** traitement adjvant des processus de réparation des états atrophiques et dystrophiques de la muqueuse vaginale. Il favorise la cicatrisation lors du post-partum, en chirurgie gynécologique, dans les dystrophies consécutive à la chimiothérapie, aux radiations ionisantes et à la sécheresse vaginale, également due à une carence en oestrogène.

**Mode d'emploi et précautions:** lire la notice contenue dans la boîte.  
Présentation: 10 ovules vaginaux de 2 g

**DISPOSITIF MEDICAL** **CE0373**  
Autorisation DMP N° 2630/258/2015/DMP/20/DM

 **Fabricant:** FARMA-DERMA s.r.l.  
Via dell'Artigiano 6-8 - 40010 Sala Bolognese (BO) - ITALIE (ITALY)  
**Distributeur:** PROMOPLUS PHARMA  
Hay Raja 2 N°100 - BP 401, Had Soualem, MAROC



6 118002 080037

La date d'expiration fait référence au produit dans son emballage fermé et conservé correctement.

**LOT**

:

**Promoplus Pharma**



**EXP** :

**PPC = 90,00 DH**

Voie vaginale



# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

Estriol



# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

Estriol



Gel vaginal  
1 tube de 10 g de gel  
1 applicateur vaginal réutilisable



Lot: 013  
EXP: 10-2022  
PPV: 98,00 Dhs



Voie vaginale



# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

Estriol

# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

Estriol



Gel vaginal  
1 tube de 10 g de gel  
1 applicateur vaginal réutilisable

Lot: 013  
EXP: 10-2022  
PPV: 98,00 Dhs

Voie vaginale



# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

Estriol



# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

Estriol



Gel vaginal  
1 tube de 10 g de gel  
1 applicateur vaginal réutilisable



Lot: 013  
EXP: 10-2022  
PPV: 98,00 Dhs



Voie vaginale



# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

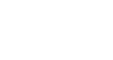
Estriol



# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

Estriol



Gel vaginal  
1 tube de 10 g de gel  
1 applicateur vaginal réutilisable



Lot: 013  
EXP: 10-2022  
PPV: 98,00 Dhs



Voie vaginale



# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

Estriol



# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

Estriol



Gel vaginal  
1 tube de 10 g de gel  
1 applicateur vaginal réutilisable



Lot: 013  
EXP: 10-2022  
PPV: 98,00 Dhs



Voie vaginale



# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

Estriol



# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

Estriol



Gel vaginal  
1 tube de 10 g de gel  
1 applicateur vaginal réutilisable



Lot: 013  
EXP: 10-2022  
PPV: 98,00 Dhs



Voie vaginale



# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

Estriol



# Blissel® 50 µg/g

## Gel vaginal

Estriol



Gel vaginal  
1 tube de 10 g de gel  
1 applicateur vaginal réutilisable



Lot: 013  
EXP: 10-2022  
PPV: 98,00 Dhs



FAB.  
PER

05.2019  
05.2022

وصفة العقار

# جينوفلور

100 مليون بكتيريا عصبية لبنية (بكتيريا الحامض اللبني)  
0.03 ملغمغرام استريول

## 6 أقراص مهبلية

الشركة المصنعة: هاريت فارما اماريج المحدودة  
378 ش. دوناوتاوفار، 93055، ريجيسيرج، المانيا  
صالح شركة: ميدينوفا المساعدة، سويسرا

medinova

يحتوي الفرض على: 100 مليون عصبية لبنية (بكتيريا الحامض اللبني)، 0.03 ملغمغرام استريول.  
مواد إضافية لكل قرص: لاكتوز أحادي التنمية، قوامات ثبات الصوديوم الالمانية،  
الستيلولوز الباللوري المفقوق، جليوكلاس صوديوم الشتا، ماغنيسيوم ستياريت  
سوايد تكثير فعال لاكتوز أحادي التنمية  
يحفظ في درجة حرارة (2-8 درجة مئوية)، يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

Barcode  
6 118001 271221

Respecter la dose prescrite  
الالتزام بجرعات الموصى بها

Tableau C (Liste II)

6

Sur prescription médicale

# Gynoflor®

Lactobacillus acidophilus 100 millions  
Estriol 0.03 mg

## 6 comprimés vaginaux

Fabriqué par: Haupt Pharma Amareg GmbH  
Donaustaufer Str. 378, 93055 Regensburg, Allemagne  
Pour: Medinova AG, Suisse

medinova

Un comprimé contient:

Lactobacillus acidophilus 100 millions, estriol 0.03 mg

Excipients: Lactose monohydraté, phosphate sodique dibasique (anhydre), cellulose microcristalline, amidon glycolate sodique (Type A) et stéarate de magnésium. Excipient à effet notoire: Lactose monohydraté

A conserver au réfrigérateur (entre 2 - 8 °C). Tenir hors de la portée des enfants

Distribué par: ZENITHPHARMA  
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane  
Agadir-Maroc, Dr. M. EL BOUHMADI,  
Pharmacien Responsable

AMM N° 395/17DMP21/NRQ  
PP.V.: 69.90 DHS

Gynoflor®

806339



806604

51735746  
08/17

FAB.  
PER

05.2019  
05.2022

وصفة العقار

# جينوفلور

100 مليون بكتيريا عصبية لبنية (بكتيريا الحامض اللبني)  
0.03 ملغمغرام استريول

## 6 أقراص مهبلية

الشركة المصنعة: هاريت فارما اماريج المحدودة  
378 ش. دوناوتاوفار، 93055، ريجيسيرج، المانيا  
صالح شركة: ميدينوفا المساعدة، سويسرا

medinova

يحتوي الفرض على: 100 مليون عصبية لبنية (بكتيريا الحامض اللبني)، 0.03 ملغمغرام استريول.  
مواد إضافية لكل قرص: لاكتوز أحادي التنمية، قوامات ثبات الصوديوم الالمانية،  
الستيلولوكس الباللوري المفقوق، جليوكلاس صوديوم الشتا، ماغنيسيوم ستياريت  
سوايد تكثير فعال لاكتوز أحادي التنمية  
يحفظ في درجة حرارة (2-8 درجة مئوية)، يحفظ بعيداً عن متناول الأطفال

Barcode  
6 118001 271221

Respecter la dose prescrite  
الالتزام بجرعات الموصى بها

Tableau C (Liste II)

6

Sur prescription médicale

# Gynoflor®

Lactobacillus acidophilus 100 millions  
Estriol 0.03 mg

## 6 comprimés vaginaux

Fabriqué par: Haupt Pharma Amareg GmbH  
Donaustaufer Str. 378, 93055 Regensburg, Allemagne  
Pour: Medinova AG, Suisse

medinova

Un comprimé contient:

Lactobacillus acidophilus 100 millions, estriol 0.03 mg

Excipients: Lactose monohydraté, phosphate sodique dibasique (anhydre), cellulose microcristalline, amidon glycolate sodique (Type A) et stéarate de magnésium. Excipient à effet notoire: Lactose monohydraté

A conserver au réfrigérateur (entre 2 - 8 °C). Tenir hors de la portée des enfants

Distribué par: ZENITHPHARMA  
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane  
Agadir-Maroc, Dr. M. EL BOUHMADI,  
Pharmacien Responsable

AMM N° 395/17DMP21/NRQ  
PP.V.: 69.90 DHS

Gynoflor®

806339

Lot

806604

51735746  
08/17