

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

ptique :

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 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

Maladie Dentaire Optique **61698** Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **14244** Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TAHRI ABDELKABIR

Date de naissance :

19107156

Adresse :

Tél. : **06.66.70.89.19** Total des frais engagés :

185,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. MANSOURI MOUNA
Hépato-Gastro-Enterologie Proctologie
Médico - Chirurgicale
342, Boulevard Panoramique
Tél.: 05 22 52 28 92

P 2 MARS 2021

ACCUEIL

Date de consultation : **27/02/2021**

Nom et prénom du malade : **TAHRI - ABDELKABIR** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Gastro... Intestinale

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 : **casab**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **27/02/2021**

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
27/02/20	consult	6		Dr. MANSOUR MOUSSA Hepato-Gastro-Enterologue Medico-Chirurgicale Panoramique 342, Boulevard Panoramique Tél.: 05 22 52 28 92

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE No 88 rue de la Gare 67130 Bouxwiller Tél 03 88 53 39	27/10/2011	175,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RECLAME 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 d

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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 GAGNE

Dr Mouna MANSOURI

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
Foie, Estomac, Vésicule Biliaire, Intestins, Obésité
Proctologie Médicale et Chirurgicale
(Hémorroïdes, Fissures, Fistules Anales)
Fibroscopie, Colonoscopie
Echographie Abdominale

الدكتورة منى منصوري

إختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
الكبد، المعدة، المريارة، الأمعاء، السمنة
أمراض وجراحة المخرج (البواسير)
الفحص بالمنظار الداخلي
الفحص بالصدى

Casablanca, le
27 Février 2021 الدار البيضاء في :

Mr. TAHRI Abdelkabir

651,00 1/ REFLUXAID

1 c à s x 3 / j , 1 h après les repas / 10 j



37,1,10 2/ PERIDYS

1 cuillerée à soupe, 3 fois par jour avant repas de 15min, 10 jours

73,50 3/ FORLAX SACHETS

1 sachet, matin et soir, 10 jours



Dr. MANSOURI Mouna
Hepato-Gastro-Entérologie Proctologie
Hépato-Gastro-Entérologie Proctologie
342, Boulevard Panouramique
Tél: 0522 522892

PHARMACIE NICE
1 Av. Nice Résidence Bouarfaa
RD MG N°3 Bourgogne Casablanca
Tél. 05 22 94 93 39

رقم 342 ، الطابق الأول ، شارع المنظر العام ، عين الشق ، الدار البيضاء

N° 342, Boulevard Panouramique, Ain Chock, Casablanca

Tél.: 0522 52 28 92, E-mail : mouna.mansouri77@gmail.com

REFLUXAID®

Comprimés à croquer® anti-reflux
Sirop anti-reflux
Sticks anti-reflux

Dans quel cas utiliser REFLUXAID® :

REFLUXAID® est un dispositif médical à usage oral qui, grâce à son action destinée à être utilisé pour limiter les symptômes du reflux gastro-oesophagite.

L'utilisation du produit limite la sensation de brûlure (brûlure d'estomac), de la difficulté à avaler (dysphagie), de la déglutition douloureuse (od de la toux, et de l'enrouement.

Composition :

COMPRIMÉS À CROQUER : Sorbitol, Alginat de Magnésium, Extrait d'Anisum Extract de Foeniculum Vulgare, Extrait de Chamomilla Recutita, Extrait de Angustifolia, Extrait de Tilia Platiphylos, stéarate de magnésium, acés, sucralose, arômes.

SIROP (BOUTEILLE ET STICKS) : Alginat de Magnésium, Extrait d'Anisum Extract de Chamomilla Recutita, Extrait de Foeniculum Vulgare, Gomme de Lavandula, Extrait d'Angustifolia, Extrait de Tilia Platiphylos, Sucralose, sodium, p-hydroxybenzoate, p-hydroxybenzoate de propyle sodique, eau démin.

Formes :

Boîte de 24 comprimés à croquer (1 g)

Sirop 250 ml avec doseur

Boîte de 24 sticks de 10 ml

Mode d'emploi :

COMPRIMÉS À CROQUER : 1-2 comprimés après les repas et au moment du coucher.

SIROP (BOUTEILLE ET STICKS) : agiter avant utilisation. Chez les adultes et les enfants de plus de 12 ans : 10-20 ml ou 1-2 sticks après les repas et au coucher. Enfants de moins de 12 ans : 1 demi-dose.

Contre-indications :

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité connue à un composant.

Avertissements :

Ne pas dépasser la dose recommandée. En cas de réaction indésirable arrêter le traitement et consulter un médecin. Tenir hors de portée et de vue des enfants. Utiliser avant la date d'expiration indiquée sur l'emballage. La présence de substances naturelles peut affecter les caractéristiques organoleptiques du produit (odeur, couleur, goût) sans que cela n'affecte la qualité du produit. Conserver le produit à une température comprise entre 4° C et 30° C.

Ne contient pas de gluten, de lactose et d'OGM.

Promoplus Pharma

PPC - 55.00 DH

118002 080075

Rev 29/07/2019

Fabriqué par :

Pharcomed S.r.l. - Via F. Turati, 40 - 20121 Milan - Italie

Site de production :

Farcoderma S.r.l. - Via Soncino, 9 - 24050 Torre Pallavicina (BG) - Italie

Distribué par :

Promoplus Pharma, Hay Raja 2 N°100 BP 401 Had Soualem Maroc.