

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## 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.

## 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.

## Maladie chronique :

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° P19-0025129

68770

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4102 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Vre

Nom & Prénom : LAHBIL KHADOUJ

Date de naissance : 01.01.1951

Adresse : .....

Tél. : 06 61 69 32 31 Total des frais engagés : .....



### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/03/2021

Nom et prénom du malade : LAHBIL KHADOUJ

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

Nature de la maladie : Grippe

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 : 28/03/2021



# 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
23/03/2024	G + ccb + eca		350,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/03/2024	278,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

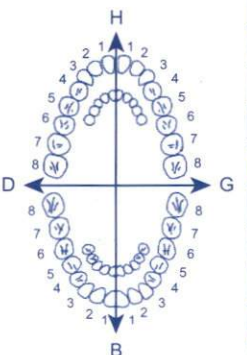
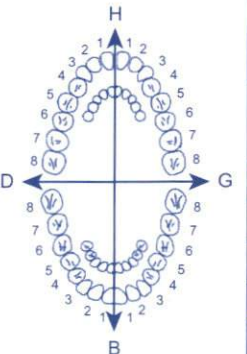
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 d

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX	
					
					MONTANTS DES SOINS
					DATE DU DEVIS
					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. Hafid OUKHLIFT**

EX. MEDECIN CHEF DES F.A.R

MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE

ET EUROPÉENNE DE CARDIOLOGIE

MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE

DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE

CERTIFICAT DE LA FEDERATION

INTERNATIONAL DU DIABETE ET DE U.E.M.S.

ECHOGRAPHIE

ECG

الدكتور حفيظ أوخليف

طبيب رئيس سابقا بالقوات المسلحة الملكية

عضو منتسب للجمعية الفرنسية

و الأوروبية لأمراض القلب

عضو منتسب للجمعية الفرنسية للضغط الشرياني

شهادة من الجامعة الدولية لداء السكري و الزناد

الأوروبي للأطباء الأخصائيين

الكشف بالصدى (إكوغراف)

تخطيط القلب

Casablanca, le

23 Mars 2021

N° 277212

27,00 x 6

AS

277212

277212

79,50

AS

Dr. mhi

36,70

AS

HARMACIE NOUVELLE  
CASABLANCA  
19, Bd. de la Liberté  
05 22 31 77 11 CASABLANCA

277212

AS

CABINET MEDICAL  
Dr. OUKHLIFT  
Dr. d'Etat en Médecine  
58, Bd. d'Alsace  
Tél. 05 22 30 26 23

شارع الأنزاو رقم 58، الطابق الثاني، بنجدية، قرب سوق بنجدية • الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 30 26 23

58, Bd d'Alsace, 2ème étage, Benjdia près du Marché • Casablanca • Tél.: 05 22 30 26 23

LOT: 08820  
PER: 12/2025  
PPV: 27.00DH

27,50

LOT: 0392034  
PER: 11/2025  
PPV: 27.00DH

27,50

LOT: 000  
PER: 12/2025  
PPV: 27.00DH

27,50

LOT: 00020  
PER: 12/2025  
PPV: 27.00DH

27,50

LOT: 1202065  
PER: 12/2025  
PPV: 27.00DH

27,50

LOT: 120652  
PER: 12/2025  
PPV: 27.00DH

27,50



أو الصيدلي.

- التفاعلات مع الأغذية والمشروبات:
- أونكسول، أقراص قابلة للتكسير (إلى 4 أجزاء) مع الأغذية، المشروبات والكحول
- ينصح بعدم استهلاك الكحول بشكل متوازي
- حضرنا الدوائي بالاستعانة بالعلاجات البديلة.

## بالة الحمل والرضاعة

الدواء خلال الحمل إلا بنصيحة من الطبيب، إذا اكتشفت أنك حامل استشيري الطبيب، تحديد ضرورة مواصلة العلاج.

ليب الأم و بالتالي ينصح بعدم الإرضاع.  
صيدلي قبل تناول أي دواء.

LOT 201700  
EXP 11/2022  
PPV 36.70DH

بأنه يجب تجنب تناول الدواء مع الأطعمة الغنية بالدهن أو الحليب، لأن ذلك قد يقلل من فعالية الدواء. إذا كنت تتناولون الدواء مع الأطعمة الغنية بالدهن أو الحليب، فحاول تجنب ذلك. إذا كنت تتناولون الدواء مع الأطعمة الغنية بالدهن أو الحليب، فحاول تجنب ذلك.

## 12. الأعراض والتعليقات في حالة جرعة مفرطة

إذا تناولت أونكسول، أقراص قابلة للتكسير (إلى 4 أجزاء) أكثر مما يجب: استشر فوراً الطبيب أو الصيدلي.

## 13. ما العمل في حالة نسيان جرعة واحدة أو عدة جرعات

إذا نسيتم تناول أونكسول، أقراص قابلة للتكسير (إلى 4 أجزاء): تناول الجرعة المفقودة في الساعة الاعتيادية في اليوم الموالي. لا تتناول جرعة مزدوجة لتعويض الجرعة العاديه التي نسيتم تناولها.

## 14. الإشارة عند الضرورة إلى خطر متلازمة الانقطاع

إذا توقفت عن تناول أونكسول، أقراص قابلة للتكسير (إلى 4 أجزاء): ظواهر الانقطاع والارتداد (انظر التحذيرات).

## - شروط وصف والتسليم

جنول (القائمة 1)

مدة الوصف محددة في 12 أسبوع.

- احتياطات خاصة للحفاظ

لا توجد احتياطات خاصة للحفاظ.

- يترك بعيداً عن متناول ومراى الأطفال.

- لا يستعمل بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المدون على العلبة.

- آخر تاريخ تمت فيه الموافقة على هذه النشرة: يوليوز 2019

نصائح وتربية صحية:

هذا دواء

الدواء ليس منتجا كيميائية المنتجات.

يتعلق الأمر بك وبصحتك.

الدواء منتج نشيط.

مكن بحث طويل من اكتشاف نشاطه.

لكن تناوله لا يكون دائما دون مخاطر.

لا يجب استعمال الأدوية بغير إشراف.

لا يجب استعمال الأدوية إلا بالاستشارة.

استعمال الأدوية الموصوفة حسب وصفة الطبيب.

إنه على علم بالأدوية التي تحتاجها.

اتبع تعليماته حرفيا: تتبع العلاج الموصوف. لا توقفه ولا تبدأ بمبادرة منك.

الصيدلي على دراية بالأدوية التي تحتاجها.

لا يتعلق الأمر بتناول العديد من الأدوية.

بل يتعلق الأمر بتناول الأدوية التي أنت في حاجة إليها.

من تصنيع:

COOPER

41، زقة محمد الديوري 2010 شارع البيضاء

المختبر المرخص بالمغرب:



الصيدلي محمد الديوري

سبيماكو المغرب

كلم 4 الطريق القديمة للمطار طنجة

من ماكروبيدات (مضادات حيوية)

مصلحت عليه دون وصفة طبية، تحدث إلى الطبيب

# Carboxan®

30 Comprimés  
Voie orale



Charbon végétal activé - Wakamé - Rhubarbe - Menthe poivrée et Fenouil

## FORME ET PRESENTATION

Comprimé, boîte de 30

## COMPOSITION (Par comprimé)

Charbon végétal activé  
extrait sec de Rhubarbe  
(Foeniculum vulgare  
piperita) 24 mg, Fruct

## PROPRIETES :

Carboxane® à base de  
flatulences et spasmes  
intestinal.

## UTILISATION :

Carboxane® est recommandé en cas de :

- Ballonnement et Flatulences.
- Constipation, paresse intestinale.
- Colopathie fonctionnelle.
- Digestion difficile.
- Spasmes, Coliques.

## CONSEILS D'UTILISATION :

A prendre de préférence après les repas :

- Ballonnement : 1 comprimé 2 à 3 fois par jour.
- Constipation : 2 comprimés 2 à 3 fois par jour.

## PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- A utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Respecter la dose journalière recommandée.
- Tenir hors de la portée des jeunes enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l. - Lecco - Italie

Importé au Maroc par MEDIPRO Pharma

Autorisation du Ministère de la santé N° DA20161310001DMP/20UCAMA v2

Autorisation sanitaire ONSSA N° ES.5.229.16

**Carboxane**

Boîte de 30 comprimés

Lot : 200132

A consommer de  
préférence avant le : 03/2023

PPC : 79,50 DH

EX. MEDECIN CHEF DES F.A.R  
MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
ET EUROPÉENNE DE CARDIOLOGIE  
MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE  
CERTIFICAT DE LA FEDERATION  
INTERNATIONAL DU DIABETE ET DE U.E.M.S.  
ECHOGRAPHIE  
ECG

**الدكتور حفيظ أوخليفة**  
**طبيب رئيس سابقاً بالقوات المسلحة الملكية**  
**عضو منتسب للجمعية الفرنسية**  
**و الأوروبية لأمراض القلب**  
**عضو منتسب للجمعية الفرنسية للضغط الشرياني**  
**شهادة من الجامعة الدولية لداء السكري و الزناد**  
**الأوروبي للأطباء الاختصاصيين**  
**الكشف بالصدى (إكوغرافي)**  
**تخطيط القلب**

Casablanca, le

Casablanca, le \_\_\_\_\_

n° 708611 l'ont soumise de l'UNESCO

---

Fur 1-4-

vs Pb -

vs r ul -

v Tiroz

R de un -

E Ech Ma

CABINET MEDICAL  
 Dr. C. J. ...  
 Dr. d'El ...  
 58, Bd. d'Alger ...  
 Tél. 05 24 00 20 23

mindray

Dr. GÜROLİT Hafid

23-03-2021 14:01:25



35C50EB AP 97% MI 0.4 TIS 0.1

**M**

DP-10

ABD Adulte

B

F 4.5M

D 18.1

G 45

FR 20

DR 125

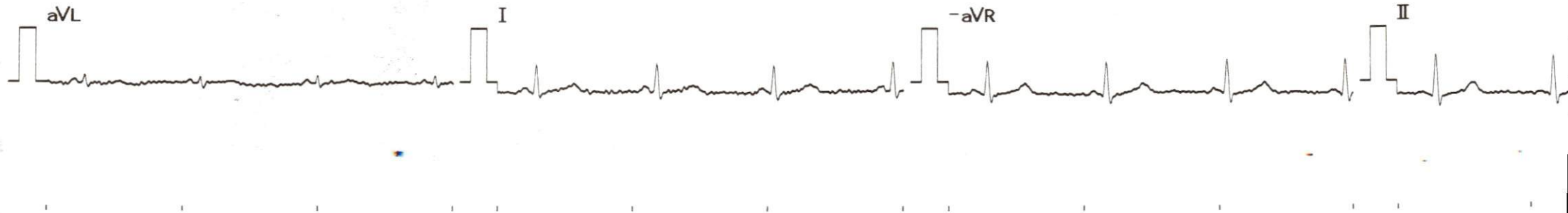


10mm/mV 25mm/s HF·DF·MF2 HR:68

10mm/mV 25mm/s HF·DF·MF2 HR:68

10mm/mV 25mm/s HF·DF·MF2 HR:68

10mm/mV 25mm/s



10mm/mV 25mm/s HF-DF-MF2 HR:68

10mm/mV 25mm/s HF-DF-MF2 HR:68

10mm/mV 25mm/s



V6

V6  
23 Mar 2021

V6  
23 March 2021

CABINET MEDICAL

Dr. G. S. ...  
Ed. C. ...  
Tel : 05 ...

Dr. Gle /  
58, Bd. C. Gle /  
Tel.: 05 22 00 20 23