

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

Informations 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.

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

N° M21- 0037686

Maladie

Dentaire

76536 Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 329

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AZMI MILOURDA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0522327194 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Soumia GHAMRAOUI
Médecine Générale
Echographie
13, Bd. Marrakech - Casablanca
Tél. : 0522 33 65 99

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
28/06 21	C	xx	150.00	Dr. Soumia GHAMIDI Médecine Générale Métopraphie Générale Barakat - BERRECHID 22/06/2019

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="color: red;">ASMOUN Samir Docteur en Pharmacie Rue ASSALAM Hay Al Houssein BERREKHD 05 22 32 84 94</p>	28/06/14	257,00

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	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

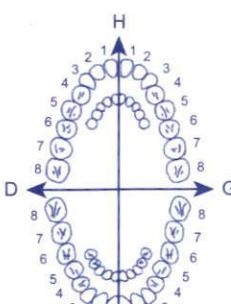
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	-
00000000	00000000
25533411	21433553



(Création, remont, adjonction)

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <p style="text-align: center;">H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p style="text-align: center;">B</p> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	Coefficient des travaux MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS
25533412	21433552													
00000000	00000000													
<hr/>														
D	G													
00000000	00000000													
35533411	11433553													

Dr. Soumia Ghamraoui

Lauréate de la Faculté
de Médecine de Casablanca

Médecine Générale

Echographie Générale

الدكتورة سمية الغمراوي

خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء
الطب العام
الفحص بالصدى

Berrechid, le 28/06/2023 برشيد

AZMI Milouda

94,00

① Mydoflex cp 
1 cp x 3 j; après 8 j.

75,00

② No-flat gel 
2 gel x 2 j; 1/2 R
après .

88,00

③ Magtop cp 
1 cp/j le Soit à
20h.

~~75,00~~
75,00

Dr. Soumia GHAMRAUI
Médecine Générale
Echographie Générale
13, Bd. Marrakech - BERRECHID
Tél.: 0522 33 65 99

ALMAILAFAR
ASMOUN Smit
Docteur en Pharmacie
2, Rue ASSALAM Hay Al-Houcine
BERRECHID
Tél.: 0522 33 65 99

13, Bd de Marrakech, Hay Kadiri
Berrechid Tél : 05 22 33 65 99

13، شارع مراكش، حي القادري
05 22 33 65 99 : الهاتف - برشيد

Lot : 6/5VA
Exp : 03-2022
P.P.C : 88 Dh

IGTOP®

Magnésium 300 mg
Thiamines B1, B2 et B6

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice. Elle contient des informations importantes pour vous aider à bien utiliser le produit.

Composition

Principes actifs	Dosage / 1 comprimé
Magnésium	300 mg
Thiamine (vitamine B1)	1.4 mg
Riboflavine (vitamine B2)	1.6 mg
Pyridoxine (vitamine B6)	2 mg

Un comprimé suffit à apporter 100% des apports journaliers recommandés en magnésium, vitamines B1, B2 et B6.

Ingrédients

Edulcolorant: sorbitol, acésulfame, saccharine ; acidifiant : acide citrique; minéral : oxyde de magnésium ; correcteur d'acidité : bicarbonate de sodium; support : polyéthylène glycol, arôme naturel orange; Vitamines B6, B2 et B1.

Propriétés

Le magnésium est un oligo-élément indispensable au bon fonctionnement de l'organisme. Il contribue au fonctionnement normal du système neuro-musculaire en favorisant la détente et la relaxation.

Les vitamines B1, B2 et B6 renforcent cette action et permettent de lutter contre la fatigue passagère souvent liée au stress ou au surmenage.

Indications

Aide à lutter contre la fatigue, crampes, spasmes, tensions musculaires, le stress, l'irritabilité et les difficultés d'endormissement.

Présentations

Comprimés effervescents, sans sucres au goût orange naturel.
Boîte de 24 et boîte de 12 comprimés.

Posologie

Adulte : 1 comprimé par jour. Enfant plus de 6 ans : 1/2 comprimé par jour.
Comprimé à dissoudre dans un verre d'eau. Recommandé en cure de 3-4 semaines. Seule une prise régulière et quotidienne apportera des résultats satisfaisants. A renouveler aussi souvent que nécessaire.
Convient à la femme enceinte, allaitante et aux personnes agées.

Précautions d'emploi

Un léger dépôt au fond du verre est naturel et ne nécessite pas d'être consommé. Ne pas dépasser la dose recommandée. A conserver dans un endroit frais et sec. A consommer dans le cadre d'une alimentation variée, équilibrée et d'un mode de vie sain. Déconseillé chez les patients présentant une insuffisance rénale sévère.
Tenir hors de la portée des enfants.

Fabriqué en France



NOFLAT

NOFLAT

Composition :

Charbon végétal micro.....	LOT : 155213F151,3 mg
Fenouil racine.....	DLUO : 03/2024115,5 mg
Stéarate de Magnésium.....	PPC : 75.00 DH8,3 mg
Gélule poisson taille o.....	PHARMA CONNECT95 mg

Ballonnements et flatulences :

Les ballonnements et flatulences sont dus à une accumulation de gaz dans les intestins. Ces gaz sont issus de la dégradation de certains nutriments par les bactéries qui composent la flore intestinale.

Propriétés :

Fenouil :

très riche en fibre, il active le fonctionnement du transit intestinal.

Charbon activé :

Il est obtenu par calcination du bois à l'abris de l'air puis une deuxième fois en présence de vapeur d'eau : c'est l'activation. Ce procédé permet de créer de très nombreux orifices microscopiques qui vont fortement accroître la surface de contact entre le charbon et le milieu où il se trouve.

Le charbon activé utilise cette grande surface pour fixer les gaz intestinaux, les toxines, les métaux lourds ainsi que les poisons.

Précaution d'emploi :

Le charbon activé est très absorbant et doit être administré à distance d'autres médicaments.

Pour l'absorption et donc l'efficacité de ces derniers, il est donc préférable de consulter son médecin ou pharmacien.

Son utilisation provoque une coloration noirâtre des selles

Conseils d'utilisations :

En cas de ballonnements ou flatulences : 1 à 2 gélules matin, midi et soir.

Exclusivité



PHARMA CONNECT

MYDOFLEX 150 mg

Comprimés pelliculés
Tolperisone HCl

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

MYDOFLEX 150mg, boîte de 30 comprimés pelliculés

2. Composition du médicament :

Composition :

TOPLERISONE (DCI).....150mg

Excipients : Acide citrique anhydre, povidone, cellulose microcristalline PH102, eau purifiée, cellulose microcristalline PH112, dioxyde de silice colloïdale, Crospovidone, stéarate de magnésium, alcool polyvinylelique partiellement hydrolysé, dioxyde de titane, polyéthylène de glycol, Talc.

3. Classe pharmaco thérapie

6. Contre-indications

N'utilisez jamais MYDOFLEX 150 mg **comme comprimés pelliculés dans les cas suivants** :

Myasthénie grave (maladie rare entraînant une paralysie musculaire).

Allergie antérieure au MYDOFLEX

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. Effets indésirables

Les récentes études cliniques ont montré que moins de 1% des patients traités avaient annoncé des effets indésirables. Les effets indésirables rapportés sont les suivants :

Système nerveux central:

Occasionnel: vertige, tremblements

Peu fréquent:

nausées, vomissements