

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

soins 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.

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° M21- 066644

84083

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 3183 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Abalagh Aouicha.

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

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) :



Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-66644

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

DR. ABDELAZIZ BENHMID

Médecine Générale
Échographie

DU De Diabétologie à L'université Paris 13

Ancien Médecin chef au ministère de la santé

Ancien Médecin du groupe OCP



الدكتور عبد العزيز بن محمد

الطب العام

الفحص بالصدى

أمراض السكري خريج جامعة باريس 13

طبيب رئيس سابق بوزارة الصحة

طبيب سابق بالجمع الشيريف للفوسفات

Sidi Ifni , Le : 2. 09. 221

سيدي إفني , في :

Mr, Mme, Melle : AB A la QH + avis

$$689 \times 3 = 2077$$

- Phadez Up



$$817 \times 3 = 2451 - 1 \text{ lph}$$

- Tonorm 1L

167.

Phadex

$$227 \times 2$$

= 454

- Rihm c

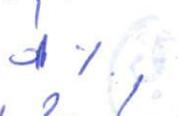


$$115 \times 2 = 230$$

- 125 vita

$$846 \times 3 = 1638$$

- Piva 17.



Dr. Abdelaziz BENHMID
Diabète et Echographie

Dr. Abdelaziz BENHMID
Diabète et Echographie

Tél: 05.28.87.59.96

RDV Le : 1/09/2021

Pharmacie EL OUAFI
Dr. Driss B. YOUSSEF IMMED
Tél: 05.28.87.59.96
fax: 05.28.87.59.96
TCE: 001231284000063

Dr. Abdelaziz BENHMID
Médecine Générale
Amical AL FATH

en face du camping municipale
Tél: 05.28.87.59.96

Voice orale

Flacon 200ml
Sirop



Fluibron® 0,3%
Ambroxol

Fluibron® 0,3%
Ambroxol

38,80



30 Comprimés Pelliçulés
à Libération Prolongée

FLUDEX® LP

LES LABORATOIRES SERVIER - FRANCE
SERVIER MAROC
Im. ZEVAO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca



لارج جي إل إس جلوكس 30

كـ ١٥ دـ ٢٠

LP

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

لـ ٢٠ دـ ٢٠ كـ ١٥ دـ ٢٠ : II لـ ٢٠

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

لـ ٢٠ دـ ٢٠ كـ ١٥ دـ ٢٠

٦٦٦٦٦

نـ ٢٠ دـ ٢٠



30 Comprimés Pelliçulés
à Libération Prolongée

FLUDEX® LP

LES LABORATOIRES SERVIER - FRANCE
SERVIER MAROC
Im. ZEVAO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca



لارج جي إل إس جلوكس 30

كـ ١٥ دـ ٢٠

LP

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

لـ ٢٠ دـ ٢٠ كـ ١٥ دـ ٢٠ : II لـ ٢٠

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

لـ ٢٠ دـ ٢٠ كـ ١٥ دـ ٢٠

٦٦٦٦٦

نـ ٢٠ دـ ٢٠



30 Comprimés Pelliçulés
à Libération Prolongée

FLUDEX® LP

LES LABORATOIRES SERVIER - FRANCE
SERVIER MAROC
Im. ZEVAO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20180 Casablanca



لارج جي إل إس جلوكس 30

كـ ١٥ دـ ٢٢١

LP

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

لـ ٢٠ دـ ٢٢١ كـ ١٥ دـ ٢٢١ : II لـ ٢٠

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

لـ ٢٠ دـ ٢٢١ كـ ١٥ دـ ٢٢١

٦٦٦٦٦

نـ ٢٢١

16 قرصا فوارا

الوجاع والحمى

b

ج. سعر الماركتيني - جين السبع - الدار البيضاء
ج. البيهقي - هيدروجين مول

دوليبolan® فيتامين C

باراسيطامول 500مغ + فيتامين س 150مغ

18,00

PPV1BDH00
PER 04/24
LOT E1250
1



POSOLOGIE

- Enfant de 27 à 40 kg (environ 8 à 13 ans) : 1 comprimé par prise, sans dépasser 4 comprimés par jour.
- Respecter un minimum de 6 heures entre chaque prise.
- Enfant de 41 à 50 kg (environ 12 à 15 ans) : 1 comprimé par prise, sans dépasser 6 comprimés par jour.
- Adulte : 1 comprimé par prise, voire 2 si nécessaire, sans dépasser 6 comprimés par jour.
- Respecter un minimum de 4 heures entre chaque prise.

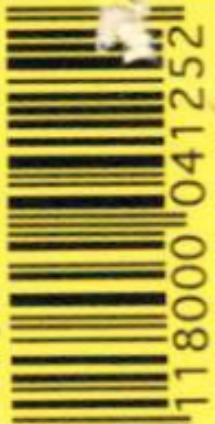
..... comprimés/prise
..... fois/jour pendant jours



Dolipolan® Vitamin C*

Paracetamol 500mg + Vitamin C 150mg

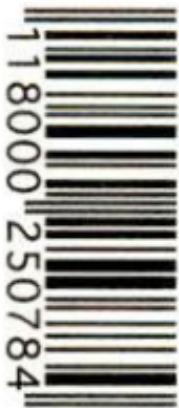
16 comprimés effervescents



6 118000041252

à la portée des enfants
Ne pas laisser

6



Suspension nasale

pivalone® 1% 



Composition
Pivalate de
tixocortol..... 1,000 g
Excipient q.s.p. 100 g
Flacon nébuliseur
contenant 10 ml de
suspension

جی ٹی ۱٪
جی ٹی ۱٪

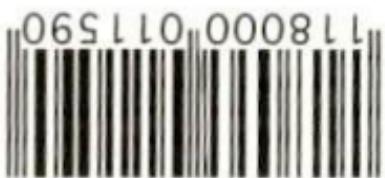
LOT:

24,40

PER:

PPV:

6



118000 011590

PELLICULES SECABLES

28

COMPRIMES

TENORMINE® 100 mg

Uniquelement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

28

liste 1

100 mg

83,10

6



118000 011590

PELLICULES SECABLES

28 COMPRIMES

TENORMINE® 100 mg



Uniquelement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES



liste 1

28 comprimés

100 mg

83,10

6



118000 011590

PELLICULES SECABLES

28 COMPRIMES

TENORMINE® 100 mg



Uniquelement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES



liste 1

28 comprimés

100 mg

83,10

حالات نزلة برد - زكام

سمى - سيلان الأنف

تشنجات عضلية - ارتعاش و تبرد

نبع كلبي



22,70

مسحوق لـ التحضير الشراب

أكياس 10

مختبرات الصيدلة فارما 5
ياسمين لحلو فيلي صيدلي مسؤول

حالات نزلة برد - زكام

سمى - سيلان الأنف

تشنجات عضلية - ارتعاش و تبرد

نبع كلبي



22,70

مسحوق لـ التحضير الشراب

أكياس 10

مختبرات الصيدلة فارما 5
ياسمين لحلو فيلي صيدلي مسؤول