

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## Educations :

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.

## Prothèses :

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.

Le contrôle 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

Information : contact@mupras.com

Personne 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 personnelles.

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- 0039137

84698

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9419 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MOUSSAFIR RACHID  
Date de naissance : 14/11/1971  
Adresse : Golf City Villa 346 quartier 19  
Berkassa Boukoura  
Tél. : 066344493 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10.08.21  
Nom et prénom du malade : Neshah ep Moukafi Ben Zou  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Suivi de grossesse / CU?  
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 : Casa Le : 10/08/21  
Signature de l'adhérent(e) :

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
10/8/21	C	300,5		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PH / PHARMACIE - B. S. S. ECHELLE AMINE 05 22 91 54 93 (Fax)</p>	10/08/21	204,00

[illegible][illegible]

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

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 de l

[illegible][illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT



- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplastie Mammaire
- Coelioscopie - Hystérocopie
- Colposcopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale

- خريجة كلية الطب بليل فرنسا
- إختصاصية ملقحة سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- إختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالألوان الصوتية - الطب الجنيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين
- تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

الدار البيضاء، في : ..... Casablanca, le :

10 août 2021

## Mme MOUSSAFIR Kenza

3A160

1/ PEVAGINE CRÈME

1 application, 2 à 3 fois par jour

5A150

2/ PEVAGINE 150 MG

1 ovule chaque soir pendant 3 jours

67140

3/ POLYGYNAX OVULES

1 ovule chaque soir pendant 10 jours

13140

4/ NOCANDE 150 MG

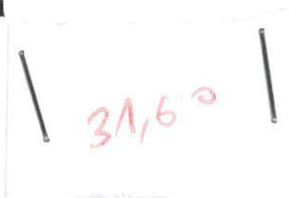
1 cp par jour a renouveler chaque 3 jours pendant 10 jours

40150

5/ TARDYFERON 80 MG

1 cp par jour pendant 1 mois

204140



PHARM  
BAB E  
Amine TAHIR  
05 22 97 54 00

PHARM  
BAB E  
Amine TAHIR  
05 22 97 54 00  
PHARMACIE  
BAB ECHIFA  
Amine TAHIR  
05 22 97 54 00

Dr. Nadia OUKACHA  
Gynécologie - Obstétrique  
Chirurgie Mammaire  
125 Bd. Brahim Roudani - Casa  
Tél: 0520 17 08 17 - 0520 17 08 18  
INPE 091 67130

125 Bd. Brahim Roudani  
Appt N° 11 - Maârif  
Casablanca

05 20 17 08 17  
05 20 17 08 18  
06 06 12 12 13

125 شارع إبراهيم الروداني  
الشقة رقم 11 - المعاريف  
الدار البيضاء

ملغ 150

# ١٠ بفاجين

نيترات إيكونازول

- مضاد للفطريات
- مضاد للجراثيم



C514 \$

LABORATOIRES  
PHARMAS  
D'ORANGE

3 بويضات نسائية

**NOCAND<sup>®</sup>**

*Fluconazole*

**150 mg**

**Voie orale**

**b** bottu s.a.  
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 130140  
PER 08/24  
LOT J2240-1

**NOCAND<sup>®</sup>**

Fluconazole

**1 gélule**

**150 mg**

**1 gélule**

Fabricant / المصنع  
PIERRE FABRE MEDICAMENT PRODUCTION  
Rue du Lycée - 45500 Gien - France  
بيتر فابر دواء للأدوية  
45500 - جين - فرنسا  
شارع الليسée

AMM N° 473/17/DMP/21/NRQ

319334



**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amino DAOUDI



PPV : 40.50 DH

Médicament non soumis à prescription médicale  
دواء يصرف بدون وصفة طبية



### Composition

Sulfate de néomycine.....	35 000 UI
Sulfate de polymyxine B .....	35 000 UI
Nystatine .....	100 000 UI

### Liste des excipients à effet notoire :

Huile de soja hydrogénée.

**Forme pharmaceutique :** capsule vaginale

**Indications thérapeutiques :** traitement local  
des infections vaginales.

MAPHAR  
POLYGYNAX 12 capsules vaginales  
Km 10, route Côtière 111 - Quartier industriel, Zenata  
Ain Sebâa Maroc  
P.P.V. : 67DH40



**Excipients :** Monopalmitostéarate d'éthylène glycol  
et palmitostéarate de macrogol 300 et 1500  
(Téfas® 63), huile de soja hydrogénée,  
diméticone 1000, gélatine, glycérol.

**Mode et voie d'administration :** voie vaginale.

**Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.**

Lire attentivement la notice avant utilisation.

**Précautions particulières de conservation**

À conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

**POLYGYNAX®**  
12 capsules vaginales



- Diplômée de la Faculté de Médecine de Lille France
- Ex Praticienne des Hôpitaux de France
- Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
- Echographie de dépistage 4D - Médecine Foetale
- Chirurgie et Oncoplastie Mammaire
- Coelioscopie - Hystérocopie
- Colposcopie - Infertilité du Couple
- Chirurgie Esthétique Vulvovaginale

- خريجة كلية الطب بليل فرنسا
- إختصاصية ملحقة سابقا بالمستشفيات الفرنسية
- إختصاصية في أمراض وجراحة النساء والتوليد
- الفحص بالأمواج الصوتية - الطب الجنيني
- جراحة سرطان الثدي وإعادة تقويم الثدي
- الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين
- تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار
- جراحة التجميل الفرجية

Casablanca, le : 10/8/21 : الدار البيضاء، في

Ae-Noussafir Douzo

Facture :

CS obst = 300, 017 #

Dr. Nadia OUKACHA  
Gynécologie Obstétrique  
Chirurgie Mammaire  
125 Bd. Brahim Roudani - Casa  
Tél: 0520 17 08 17 - 0520 17 08 18  
INPE: 091167130

125 Bd. Brahim Roudani  
Appt N° 11 - Maârif  
Casablanca

☎ 05 20 17 08 17  
☎ 05 20 17 08 18  
☎ 06 06 12 12 13

125 شارع إبراهيم الروداني  
الشقة رقم 11 - المعاريف  
الدار البيضاء