

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

rmacie :

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.

optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ééducation :

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6913 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ABOUAISSA

Date de naissance : 26/3/1951

Adresse : 70 Rue Aloufissa n° 11 - S. Bough

Casablanca 20380

Tél. : 25 27 03

Total des frais engagés : 1072 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SEBTI Fayçal
2, Rue Ahmed El Mejati Maârif
Casablanca
Tél. 05 22 25 28 82 - 06 61 96 19 96

Date de consultation : 13/03/2021

Nom et prénom du malade : PARIS Saada ap Bouaay

Age : 65

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

COU 12-19

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 : 13/03/2021

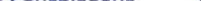
Signature de l'adhérent(e) :



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
13/08/23			150 DT	 Dr. SEBTI Faycal 2, Rue Ahmed El Mellati Maârif Casablanca Tél: 05 22 25 28 87 - 05 61 95 19 99

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 240, Bd Baudin 33000 MONTPELLIER ROUETTE ET PHARMACIE	13/08/21	322,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MÉDICALES Dr. BENMILI OUD 240, Bd Ibrahim Roudani Madrif Tel: 05 22 25 39 81 Casablanca - Maroc - 350 05 074</p>	13/10/2021	8522,39	600,00

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SEBTI Fayçal

Expert Près les Tribunaux

Médecin Attaché au Service

de Gastro - Enterologie

(Hôpital Averoès)

Médecine Générale

2, Rue Ahmed El Mejjeti (Ex des Alpes. Maârif)

CASABLANCA

Tél. : C. : 0522.25.28.82

GSM : 0661 96 19 96

P P V 4 3 D H 4
O H 0 1 / 2 1
O T 2 0 0 1 1
D U P

43,40

الطب العام

2، زنقة أحمد المجاطي (الأب سابقا)

الدار البيضاء

الهاتف : 0522.25.28.82

المحمول : 0661 96 19 96

Casablanca, le 13/08/21

ABOUASSA Saâda

79,70 x 2
41,21 TITRONAX 500 1c { VB

2) RANADOL 1000 1c l

3) VIT C 1000 1c =

PPV: 49,60 DH
LOT: 21F07
EXP: 06/2024

49,60 1 D cure + f 1af / x

27,70 1 carmonaspirine 1c (

42,80 1 ENROVEX 1B

43,40 2) ADVACONIL Dr. SEBTI Fayçal

2, Rue Ahmed El Mejjeti Maârif
Casablanca

Tél: 05 22 25 28 82 - 06 61 96 19 96

T=322,90 3cG

ZITHRO

azithromycine

POUDRE POUR SUSPENSION BUVABLE - P



COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Azithromycine (DCI) dihydrate

- Comprimé 500 mg, boîte de 3 comprimés
- Poudre pour sachet à 100 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 200 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 300 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 400 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour suspension buvable 200 mg/5 ml, flacon de 15 ml

UT.AV. : 10/2022

P.P.V.

LOT N° : 30 829 79,70

09366030/4

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- ZITHROMAX est un antibiotique de la classe des azalides, appartenant à la famille des macrolides.
- ZITHROMAX est préconisé dans les infections ou surinfections bactériennes à germes sensibles.

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :
 - insuffisance hépatique,
 - antécédents allergiques,
 - manifestations cutanées à l'origine allergique,
 - prise concomitante d'autres médicaments,
 - grossesse,
 - allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.

ZITHRO

azithromycine

POUDRE POUR SUSPENSION BUVABLE - P



COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Azithromycine (DCI) dihydrate

- Comprimé 500 mg, boîte de 3 comprimés
- Poudre pour sachet à 100 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 200 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 300 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 400 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour suspension buvable 200 mg/5 ml, flacon de 15 ml

UT.AV. : 10/2022

P.P.V.

LOT N° : 30 829 79,70

09366030/4

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- ZITHROMAX est un antibiotique de la classe des azalides, appartenant à la famille des macrolides.
- ZITHROMAX est préconisé dans les infections ou surinfections bactériennes à germes sensibles.

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :
 - insuffisance hépatique,
 - antécédents allergiques,
 - manifestations cutanées à l'origine allergique,
 - prise concomitante d'autres médicaments,
 - grossesse,
 - allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.

ENROUEX®

Propolis - Vitamine C
Eucalyptus - Echinacea - Gingembre

LOT.21027/FC15

Propriétés PER:01/2024 PPC:42.80

ENROUEX est composé de plantes dont les propriétés sont bénéfiques pour la gorge et les voies respiratoires.

Conseil d'utilisation :

1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

Précautions d'utilisation

Contient une source de phénylalanine.

Tenir hors de portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
Une consommation excessive peut avoir des effets laxatifs.

Ne dispense pas une alimentation équilibrée.

مزيج للاحتقان	مستخلص الألوكلاتوس
مقوي للمقاومة الذاتية	مستخلص المادة الفعالة
مطهر مقاوم لللأبام ومضاد للأكسدة	مستخلص الزنجبيل
منعش الطبع ومضاد للأكسدة	فيتامين الأسكوربيك (فيتامين C)

انرووكس اقراص يشكل مجموعة متكاملة من مستخلصات النباتات الطبية المعترف لها بفعاليتها المفيدة للمقاومة الذاتية وللتهابات

الحجرة والمسالك التنفسية.

المقادير : قرص واحد يمتص ثلاث مرات في اليوم.

تحذيرات الاستعمال : يحتوي على مصدر الفينيلالاتين.

تم صنعه من طرف ستارfarm - ويوزع من طرف "راموفارم".

هذا مكمل غذائي وليس بدواء.

ENROUEX® tablettes

Forme & présentation :

Tube de 10 comprimés à sucer.

Composition :

Propolis (80 mg - caroube), acide ascorbique (60 mg soit 100% des AJR), extrait d'eucalyptus (50 mg - Eucalyptus globulus, maltodextrine), extrait sec d'echinacée (50 mg -Echinacea purpurea, maltodextrine), extrait de gingembre (12 mg-Zinziger officinalis, maltodextrine), agent de charge : sorbitol, poudre au miel, agent agglomérant : stéarate de magnésium et silice colloïdale, édulcorant : thaumatin, sucralose, acésulfame K et aspartame, arôme citron menthol.

INGREDIENTS	PROPRIETES
Extrait de Propolis	Antiseptique
Extrait d'Eucalyptus	Décongestionnant
Extrait d'Echinacée	Stimulant des défenses de l'organisme
Extrait de Gingembre	Antiseptique, analgésique et expectorant
Acide ascorbique	Stimulant énergétique et antioxydant

ENROUEX® tablettes est une association synergique d'extraits de plantes médicinales, reconnues pour leurs actions bénéfiques sur les défenses de l'organisme, les irritations de la gorge et des voies respiratoires.

Posologie :

1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

Précautions d'utilisation :

Contient une source de phénylalanine.

Tenir hors de portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Une consommation excessive peut avoir des effets laxatifs.

Ne dispense pas une alimentation équilibrée.

Fabriqué en France par Les Laboratoires STRAPHARM

Pour RAMO-PHARM

Complément Alimentaire n'est pas un médicament



N°CE DA 20202002573DMP/20UCA/V1

zinc

15mg complément alimentaire

Complemento alimenticio
Voedingscomplement

Le Zinc contribue au bon fonctionnement
du système immunitaire.

Zink draagt bij tot de normale werking van het immuunsysteem

Poids net :
13,5 g

Boîte de 30 comprimés
à avaler de 450 mg

Doos van 30 losliktabletten van 450 mg
Caja de 30 comprimidos a ingerir de 450 mg

1 comprimé par jour



LABORATOIRES
FENIOUX

Docteur SEBTI Fayçal

Expert Près les Tribunaux

Médecin Attaché au Service

de Gastro - Enterologie

(Hôpital Averoès)

Médecine Générale

الدكتور فيصل السبتي

خبير محلق لدى المحاكم

طبيب ملحق بقسم أمراض الجهاز الهضمي

بمستشفى ابن رشد

الطب العام

2، زنقة أحمد المجاطي (الألب سابقا)

الدار البيضاء

الهاتف : 0522.25.28.82

المحمول : 0661 96 19 96

2, Rue Ahmed El Mejjati (Ex des Alpes. Maârif)

CASABLANCA

Tél. : C. : 0522.25.28.82

GSM : 0661 96 19 96

Casablanca, le ...

13.08.2021
n^o ABOU Aissa SPA 14

Tet Covid 19

Dr. SEBTI Fayçal

2, Rue Ahmed El Mejjati Maârif

Casablanca

Tél: 05 22 25 28 82 - 06 61 96 19 96

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

Dr. BENMILLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 210801444

CASABLANCA le 13-08-2021

Mme FARID Saadia

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	COVID PCR	B522.39	B

Total des B : 522.39

TOTAL DOSSIER : 600.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirham .

مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية
 LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
 Dr. BENMILLOUD
 240, Bd Brahim Roudani Maarif
 Tel. 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
 Casablanca - Patente: 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
 RIB : 007 780 0003555000000328 25



