

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

## Souscriptions 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 :

Toutes 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.

## Education :

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.

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9419 Société : RHM Ryad

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MOUSSA FIR RAHMAN

Date de naissance : 14/01/1971

Adresse : Golf City villa 346 quartier 15 Prostigum  
Rouakoura

Tél. : 0663441459 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/11/2021

Nom et prénom du malade : MOUSSA FIR RATEL Age : 21

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Phlébi - var

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 : Casablanca Le : 08/11/2021

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
08/04/21	CG	1	200	Dr. LAKLOU AHMED PEDIATRE NP : 91088930 2 Mars Casablanca 22526263

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie AL HABABI AL HABAIBI SOUALLI Naima Cœur En Pharmacie 2 Bd 2 Mars Casa T : 052 21 40 22 / 54	10/01/2024	890,6

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

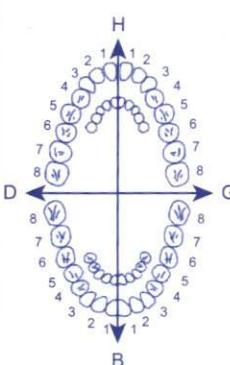
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Ahmed LAHLOU**

**Pédiatre**

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



**الدكتور أحمد لحلو**

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابق بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلقيح

Casablanca, le ..... 08/11/2021 ..... الدار البيضاء ، في

**MOUSSAFIR FAHD**

Nursie AR 1er age

139,00  
Kolicare

5 gouttes le matin avec la tétée

Marimer Baby spray hygiène nasale ( 1 boite)

4 à 6 x/j

80,00  
Mouche bébé

411,00  
Hexaxim ( 1 dose )

252,00  
Rotarix ( 1 dose )

86,00  
Doliprane 100 ( 1 boite )  
1 suppo x 4 /j si fièvre

89,00  
F

صيدلية إنارة  
Pharmacie AL INARA  
Mme LARAÏBI SOUALI Naima  
Docteur En Pharmacie  
921 923 Ed 2 Mars Casa  
Tél : 0522 21 32 54

Dr. LAHLOU AHMED  
PEDIATRE  
INP : 91088930  
Av.2 Mars Casablanca  
0663140922 57 62 62

06.61.19.62.60 - 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60  
903, avenue 2 Mars, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 -

- INP 91088930 -

# KOLICARE®



AGITER AVANT UTILISATION

 PROMOPLUS  
HARMA

Distribué par :

Promoplus Pharma.

Hay Raja 2 N° 100 - 3<sup>ème</sup> étage

BP 401 - Had Soualem. Maroc

Autorisation DMP N° :

DA20161512187DMP/20UCA/v1

Autorisation ONSSA N° : ES.5.378.17

12 01 46 -3

Numéro de lot :

**FB002**

A consommer avant :

**09/2022**

**Promoplus Pharma**

**PPC = 130,00 Dh**

**Oral use  
Voie orale  
Vía oral**

1 dose/dosis (1.5 ml)  
1 oral applicator  
1 applicateur pour administration orale  
1 aplicador oral

Ready to use/ No reconstitution required  
Prêt à l'emploi/ Aucune reconstitution nécessaire  
Listo para su uso/ No necesita reconstitución



**GlaxoSmithKline Maroc**  
**Aïn El Aouda**  
**Région de Rabat**  
**PPV: 252,00 DH**

ID: 647442



Rotav

6 118001 142323

Pediatric use/ Usage pédiatrique/ Uso pediátrico

**Do not inject/ Ne pas injecter/ No se inyecte**



Oral suspension  
Suspension buvable  
Suspensión oral

**Oral use  
Voie orale  
Vía oral**

1 dose/dosis (1.5 ml)  
1 oral applicator  
1 applicateur pour administration orale  
1 aplicador oral

Ready to use/ No reconstitution required  
Prêt à l'emploi/ Aucune reconstitution nécessaire  
Listo para su uso/ No necesita reconstitución

# Rota<sup>r</sup>ix

Oral suspension  
Suspension buvable  
Suspensión oral

Rotavirus vaccine/ Vaccin contre le rotavirus/ Vacuna contra rotavirus  
Pediatric use/ Usage pédiatrique/ Uso pediátrico  
**Do not inject/ Ne pas injecter/ No se inyecte**

**Una dosis<sup>1</sup> (0,5 ml) contiene:**

- Toxido diftero ..... 20 UI
- Toxido tetánico ..... 40 UI
- Antígenos de *Bordetella pertussis*:

Toxido pertusico/*Haemophilus influenzae* filamentosa

- Poliomavirus (inactivado) tipos 1/2/3 ..... 25/25 mg
- Antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B ..... 10 mg

- Poliacárido de *Haemophilus influenzae* tipo b ..... 17 mg

- Adsorbida en hidróxido de aluminio, hidratado (0,6 mg Al<sup>3+</sup>) ..... 22-36 mg
- Acetato y/o ácido clorhídrico (para ajuste del pH), agua para inyectables.

**Lista de excipientes**

- Hidrogenofosfato de disodio, dihidrogenofosfato de potasio, trometamol, sacarosa, aminoácidos esenciales incluyendo L-fenilalanina, hidroxido de sodio y/o ácido acético y/o ácido clorhídrico (para ajuste del pH), agua para inyectables.

**Agitar antes de usar.**

- Leer el prospecto antes de utilizar este medicamento.
- Mantener fuera de la vista de los niños.

**Conservar en nevera (2°C a 8°C). No congelar.**

- Conservar el envase en el embalaje exterior para protegerlo de la luz.
- Sanofi Pasteur

14 Espace Henry Vallée - 69007 Lyon - France/Francia

