

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.

armacie :

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.

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.

entaire :

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

Reclamation : contact@mupras.com

Prise 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 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

96158

Déclaration de Maladie : N° P19-0002883

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9419 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MOUSSAFAIR RAOUF

Date de naissance : 14/02/21

Adresse : Rolf City Villa 346 quartier 19 Rastaia Sousse

Tél. 0663441414 99 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/12/2021

Nom et prénom du malade : MOUSSAFAIR RAOUF Age : 180912

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Vaccin

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 : Cessa

Signature de l'adhérent(e) : Cessa

Le : 09/12/2021

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
09/02/2021	Cés	1	250	Dr. LAHLOU AHMED PEDIATRE INP : 91088930 1v.2 Mars Casablanca 6262

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Mme LARAIBI SOUALI Naima Docteur en Pharmacie 921 923 Bd 2 Mars Casa Tél 0522 21 40 321 54	09/12/21	824,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

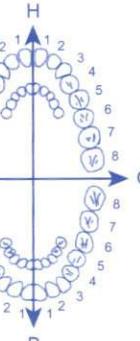
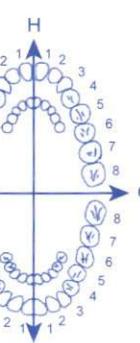
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	$ \begin{array}{r rr} H & 25533412 & 21433552 \\ & 00000000 & 00000000 \\ \hline D & 00000000 & 00000000 \\ & 35533411 & 11433553 \\ \hline B & & \end{array} $ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE 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 بالتلفاز

Casablanca, le 09/12/2021 الدار البيضاء ، في

MOUSSAFIR FAHD

134,00

Kolicare

5 gouttes le matin avec la tétée

149,00

Mebo (1 tube)

à chaque change

16,60

Dolostop suspension (1 boîte)

227,00

dose 7 kg x 4/j si fièvre

Pentaxim (1 boîte)

852,00

Rotarix (1 dose)

824,60

Pharmacie AL INARA
Mme LARABI SOUALI Naima
Docteur En Pharmacie
921 923 Bd 2 Mars Casablanca
Tél 0522 21 40 32/54
Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, AV. 2 Mars Casablanca
903, AV. 2 Mars Casablanca

903, شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 06.61.19.62.60
903, avenue 2 Mars, 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

- INP 91088930 -

دوعي الاستعمال: **لبيقو** يساعد على شفاء جميع أنواع الحروق، الجروح الملوثة والتقرحات الجلدية. **لبيقو** يعيد الجلد الى مظهره وكيانه الطبيعي. **طريقة الاستعمال:** ضع طبقة بسمل 1 مم من مرهم **لبيقو** على الجرح أو الحرق. تجدد هذه الطبقة كل 4 ساعات بعد التخلص من كل ما تبقى من مرهم وسوائل بعناية ويتم ذلك بمسح الجروح أو الحرق بقطعة شاش ناعمة ونظيفة. يذكر هذا حتى النتام الجرح أو الحرق. يحب مراجعة النشرة المرفقة لمعرفة التعليمات المفصلة. **احفظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال، تحت درجة حرارة أقل من 25°C.** **المادة الفعالة:** 0.25% ستياربتوول. المادة غير الفعالة: زيت السمسم.



0,25% β -sitosterol

Ce médicament contient de l'huile de sésame comme excipient à effet notoire
Industries Pharmaceutiques du Golfe, Ras Al Khaimah, E.A.U.

Avec l'autorisation de Beijing Guangming Chinese Medicine Institute for Burns, Wounds & Ulcers, China et de l'inventeur de MEBO, le Professeur Xu Rongxiang

Indications: **MEBO** est utilisé pour le traitement de tous les types de brûlures, de lésions traumatiques ou infectées, d'ulcères des jambes et de la peau. **MEBO** rend à la peau son état naturel. **Comment l'utiliser?** Etendre une couche d'un mm d'épaisseur sur la plaie et répéter cette application toutes les 4 heures après avoir essuyé soigneusement les restes de pommade et de liquide avec un mouchoir en papier doux ou un morceau de gaze; jusqu'à cicatrisation. Lire la notice intérieure pour les instructions détaillées. **Tenir hors de la portée des enfants.**

Conserver à des températures inférieures à 25°C
AMM: 1E84DMR/21/NINB

Distribué par les: Laboratoires Novopharma,
Z.I.12, Tit Mellil, Casablanca.

PPV: 140,00 Dhs

AMM. 1584DMP/21/NNP

ପାଇଁ କାହାର କାହାର

Лінійна гілка - $L = 0,25$



६



٣٥



LOT/MFD/EXP:

AROLC890BC
03-2020
02-2023

496023

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

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

ID:647442
6 118001 142323

Rotavirus vaccine/ Vaccin contre le rotavirus/ Vacuna contra rotavirus
Pediatric use/ Usage pédiatrique/ Uso pediátrico

Do not inject/ Ne pas injecter/ No se inyecte

Keep out of the sight and reach of children
A conserver hors de la vue et de la portée des enfants
Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños

Medicinal product subject to medical prescription
Produit médicamenteux soumis à prescription médicale
Producto medicinal sujeto a prescripción médica

Read the package leaflet before use
Consulter la notice avant utilisation
Antes de usar, leer el instructivo anexo

Protect from light
A conserver à l'abri de la lumière
Proteger de la luz

Oral suspension
Suspension buvable
Suspensión oral



Storage/ Cons.: 2°C - 8°C
Do not freeze
Ne pas congeler
No congelar

Après reconstitution une dose (0,5 ml) contient :	
Anatoxine diptérique ⁽¹⁾	≥ 30 UI
Anatoxine tétanique ⁽¹⁾	≥ 40 UI
Antigènes de <i>Bordetella pertussis</i> :	
Anatoxine pertussique ⁽¹⁾	25 microgrammes
Hémagglutinine filamenteuse ⁽¹⁾	25 microgrammes
Virus poliomyélitique (inactivé)	
- type 1 (Mahoney)	40 UD ⁽²⁾⁽³⁾⁽⁴⁾
- type 2 (MEF-1)	8 UD ⁽²⁾⁽³⁾⁽⁴⁾
- type 3 (Saukett)	32 UD ⁽²⁾⁽³⁾⁽⁴⁾

Polyoside d'*Haemophilus influenzae* type b 10 microgrammes
 conjugué à la protéine tétanique 18-30 microgrammes
⁽¹⁾ adsorbée sur hydroxyde d'aluminium, hydraté 0,3 mg Al³⁺
⁽²⁾ UD : unité d'antigène D.
⁽³⁾ ou quantité d'antigène équivalente déterminée selon une méthode immunochimique appropriée.
⁽⁴⁾ produits sur cellules VERO.

LISTE DES CASSE

Saccharose, trométamol, acide chlorhydrique concentré pour ajustement du pH, hydroxyde d'aluminium, milieu de Hanks sans rouge de phénol (incluant la phénylalanine et le glucose), acide acétique glacial et/ou hydroxyde de sodium (pour ajustement du pH), formaldéhyde, phénoxyéthanol et eau pour préparations injectables. Lire la notice avant utilisation. Tenir hors de la vue et de la portée des enfants. Utiliser immédiatement après reconstitution. A conserver au réfrigérateur. Ne pas congeler.

PENTAXIM

Vaccin diptérique, tétanique, coquelucheux (acellulaire, multicomposé), poliomyélitique (inactivé) et conjugué de l'*Haemophilus* type b, adsorbé

Diphtheria, tetanus, pertussis (acellular, component), poliomyelitis (inactivated) vaccine and *Haemophilus* type b conjugate vaccine, adsorbed

Vacuna antidiftérica, antitetánica, contra la tos ferina (acelular, multicomponente), antipolimielítica (inactivada) y conjugada contra el *Haemophilus* de tipo b, adsorbida

Poudre en flacon et suspension pour suspension injectable en seringue préremplie (0,5 ml) – Boîte de 1

Powder in vial and suspension for suspension for injection in prefilled syringe (0.5 ml) – Box of 1

Polvo en frasco y suspensión para suspensión inyectable en jeringa precargada (0,5 ml) – Caja de 1

Voie intramusculaire / Intramuscular route / Vía intramuscular

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1.
 Ain sebaâ Casablanca
 Pentaxim inj. b1 ser 1 dose
 P.P.V : 277,00 DH

6 118001 080632

SANOFI PASTEUR

After reconstitution, one dose (0.5 ml) contains:

Diphtheria toxoid ⁽¹⁾	≥ 30 IU
Tetanus toxoid ⁽¹⁾	≥ 40 IU
<i>Bordetella pertussis</i> antigens:	
Pertussis toxoid ⁽¹⁾	25 micrograms
Filamentous haemagglutinin ⁽¹⁾	25 micrograms
Poliomyelitis virus (inactivated)	
- type 1 (Mahoney strain)	40 DU (2)(3)(4)
- type 2 (MEF-1 strain)	8 DU (2)(3)(4)
- type 3 (Saukett strain)	32 DU (2)(3)(4)

Polysaccharide of *Haemophilus influenzae* type b
conjugated to the tetanus protein 10 micrograms

(1) adsorbed on aluminium hydroxide, hydrated 18-30 micrograms

0.3 mg Al³⁺

(2) DU: D antigen unit

(3) or equivalent antigenic quantity determined by a suitable immunochemical method.

(4) produced on VERO cells.

List of excipients:

Saccharose, tromethamol, concentrated hydrochloric acid for pH adjustment, aluminium hydroxide, Hanks medium without phenol red (including phenylalanine and glucose), acetic acid glacial and/or sodium hydroxide (for pH adjustment), formaldehyde, phenoxyethanol and water for injections.

Read the leaflet before use. Keep out of the sight and reach of children. Use immediately after reconstitution.

Store in a refrigerator. Do not freeze.

Lista de excipientes:

Sacarosa, trometamol, ácido clorhídrico concentrado para ajuste del pH, hidróxido de aluminio, medio de Hanks sin rojo de fenol (incluyendo la fenilalanina y la glucosa), ácido acético glacial y/o hidróxido de sodio (para ajuste del pH), formaldehído, fenoxietanol y agua para inyectables.

Leer el prospecto antes de usar.

Mantener fuera de la vista y del alcance de los niños.

Usar inmediatamente después de la reconstitución.

Conservar en nevera. No congelar.

MANUF.: 08092019
PC/61IN: 03664798014136
LOT: U0C611M
EXP.: 08-2022
SN: 120A28KKHw6R74



Después de reconstitución, una dosis (0,5 ml) contiene:

Toxido diftérico⁽¹⁾ ≥ 30 UI

Toxido tetánico⁽¹⁾ ≥ 40 UI

Antígenos de *Bordetella pertussis*:

Toxido pertúsico⁽¹⁾ 25 microgramos

Hemaglutinina filamentosa⁽¹⁾ 25 microgramos

Poliovirus (inactivado) 40 UD (2)(3)(4)

- tipo 1 (cepa Mahoney) 8 UD (2)(3)(4)

- tipo 2 (cepa MEF-1) 32 UD (2)(3)(4)

- tipo 3 (cepa Saukett) 10 microgramos

Polisacárido de *Haemophilus influenzae* tipo b 18-30 microgramos

conjugado con proteína tetánica 0,3 mg Al³⁺

(1) adsorbida en hidróxido de aluminio, hidratado

(2) UD: unidad de antígeno D.

(3) o cantidad equivalente de antígeno, determinada según un

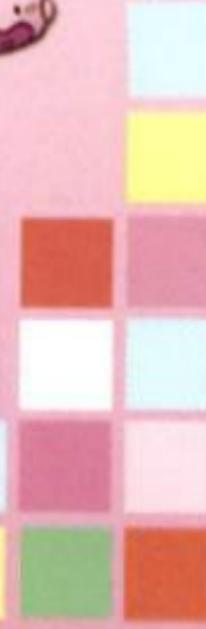
método inmunoquímico apropiado.

(4) producidos a partir de células VERO.

Liste des excipients:

SANOFI PASTEUR
14 Espace Henry Vallée
69007 Lyon - France/Francia

KOLICARE®



AGITER AVANT UTILISATION



Distribué par :

Promoplus Pharma.

Hay Raja 2 N° 100 - 3^{ème} 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 - 139,00 DH