

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.

tique :

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.

ntaire :

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.

ladie 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

98765

Déclaration de Maladie : N° P19-0010347

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **2869**

Société : **R.A.M**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

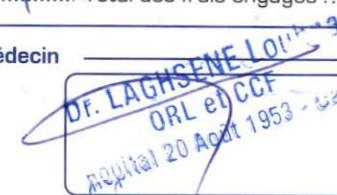
Nom & Prénom : **LHOUIRY ABDELLAH** Date de naissance : **01-01-52**

Adresse : **29, Rue Ben Youssef HMAN HAY Erraha**

Tél. : **06.77.90.90.84** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : **HACIMA Fouad** 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 : **CDSO**

Signature de l'adhérent(e) : **MUPRAS**

Le : **25/12/21**

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-0010347

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 :

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
<i>25/07/1953</i>	<i>C.G.</i>	<i>CG</i>	<i>60,000</i>	<i>Dr. G. ORL et CCP Hôpital 20 Août 1953 - Casablanca</i>
<i>20/07/1953</i>				
<i>21/07/1953</i>				
<i>22/07/1953</i>				
<i>23/07/1953</i>				
<i>24/07/1953</i>				
<i>25/07/1953</i>				
<i>26/07/1953</i>				
<i>27/07/1953</i>				
<i>28/07/1953</i>				
<i>29/07/1953</i>				
<i>30/07/1953</i>				
<i>31/07/1953</i>				
<i>01/08/1953</i>				
<i>02/08/1953</i>				
<i>03/08/1953</i>				
<i>04/08/1953</i>				
<i>05/08/1953</i>				
<i>06/08/1953</i>				
<i>07/08/1953</i>				
<i>08/08/1953</i>				
<i>09/08/1953</i>				
<i>10/08/1953</i>				
<i>11/08/1953</i>				
<i>12/08/1953</i>				
<i>13/08/1953</i>				
<i>14/08/1953</i>				
<i>15/08/1953</i>				
<i>16/08/1953</i>				
<i>17/08/1953</i>				
<i>18/08/1953</i>				
<i>19/08/1953</i>				
<i>20/08/1953</i>				
<i>21/08/1953</i>				
<i>22/08/1953</i>				
<i>23/08/1953</i>				
<i>24/08/1953</i>				
<i>25/08/1953</i>				
<i>26/08/1953</i>				
<i>27/08/1953</i>				
<i>28/08/1953</i>				
<i>29/08/1953</i>				
<i>30/08/1953</i>				
<i>31/08/1953</i>				
<i>01/09/1953</i>				
<i>02/09/1953</i>				
<i>03/09/1953</i>				
<i>04/09/1953</i>				
<i>05/09/1953</i>				
<i>06/09/1953</i>				
<i>07/09/1953</i>				
<i>08/09/1953</i>				
<i>09/09/1953</i>				
<i>10/09/1953</i>				
<i>11/09/1953</i>				
<i>12/09/1953</i>				
<i>13/09/1953</i>				
<i>14/09/1953</i>				
<i>15/09/1953</i>				
<i>16/09/1953</i>				
<i>17/09/1953</i>				
<i>18/09/1953</i>				
<i>19/09/1953</i>				
<i>20/09/1953</i>				
<i>21/09/1953</i>				
<i>22/09/1953</i>				
<i>23/09/1953</i>				
<i>24/09/1953</i>				
<i>25/09/1953</i>				
<i>26/09/1953</i>				
<i>27/09/1953</i>				
<i>28/09/1953</i>				
<i>29/09/1953</i>				
<i>30/09/1953</i>				
<i>31/09/1953</i>				
<i>01/10/1953</i>				
<i>02/10/1953</i>				
<i>03/10/1953</i>				
<i>04/10/1953</i>				
<i>05/10/1953</i>				
<i>06/10/1953</i>				
<i>07/10/1953</i>				
<i>08/10/1953</i>				
<i>09/10/1953</i>				
<i>10/10/1953</i>				
<i>11/10/1953</i>				
<i>12/10/1953</i>				
<i>13/10/1953</i>				
<i>14/10/1953</i>				
<i>15/10/1953</i>				
<i>16/10/1953</i>				
<i>17/10/1953</i>				
<i>18/10/1953</i>				
<i>19/10/1953</i>				
<i>20/10/1953</i>				
<i>21/10/1953</i>				
<i>22/10/1953</i>				
<i>23/10/1953</i>				
<i>24/10/1953</i>				
<i>25/10/1953</i>				
<i>26/10/1953</i>				
<i>27/10/1953</i>				
<i>28/10/1953</i>				
<i>29/10/1953</i>				
<i>30/10/1953</i>				
<i>31/10/1953</i>				
<i>01/11/1953</i>				
<i>02/11/1953</i>				
<i>03/11/1953</i>				
<i>04/11/1953</i>				
<i>05/11/1953</i>				
<i>06/11/1953</i>				
<i>07/11/1953</i>				
<i>08/11/1953</i>				
<i>09/11/1953</i>				
<i>10/11/1953</i>				
<i>11/11/1953</i>				
<i>12/11/1953</i>				
<i>13/11/1953</i>				
<i>14/11/1953</i>				
<i>15/11/1953</i>				
<i>16/11/1953</i>				
<i>17/11/1953</i>				
<i>18/11/1953</i>				
<i>19/11/1953</i>				
<i>20/11/1953</i>				
<i>21/11/1953</i>				
<i>22/11/1953</i>				
<i>23/11/1953</i>				
<i>24/11/1953</i>				
<i>25/11/1953</i>				
<i>26/11/1953</i>				
<i>27/11/1953</i>				
<i>28/11/1953</i>				
<i>29/11/1953</i>				
<i>30/11/1953</i>				
<i>31/11/1953</i>				
<i>01/12/1953</i>				
<i>02/12/1953</i>				
<i>03/12/1953</i>				
<i>04/12/1953</i>				
<i>05/12/1953</i>				
<i>06/12/1953</i>				
<i>07/12/1953</i>				
<i>08/12/1953</i>				
<i>09/12/1953</i>				
<i>10/12/1953</i>				
<i>11/12/1953</i>				
<i>12/12/1953</i>				
<i>13/12/1953</i>				
<i>14/12/1953</i>				
<i>15/12/1953</i>				
<i>16/12/1953</i>				
<i>17/12/1953</i>				
<i>18/12/1953</i>				
<i>19/12/1953</i>				
<i>20/12/1953</i>				
<i>21/12/1953</i>				
<i>22/12/1953</i>				
<i>23/12/1953</i>				
<i>24/12/1953</i>				
<i>25/12/1953</i>				
<i>26/12/1953</i>				
<i>27/12/1953</i>				
<i>28/12/1953</i>				
<i>29/12/1953</i>				
<i>30/12/1953</i>				
<i>31/12/1953</i>				
<i>01/01/1954</i>				
<i>02/01/1954</i>				
<i>03/01/1954</i>				
<i>04/01/1954</i>				
<i>05/01/1954</i>				
<i>06/01/1954</i>				
<i>07/01/1954</i>				
<i>08/01/1954</i>				
<i>09/01/1954</i>				
<i>10/01/1954</i>				
<i>11/01/1954</i>				
<i>12/01/1954</i>				
<i>13/01/1954</i>				
<i>14/01/1954</i>				
<i>15/01/1954</i>				
<i>16/01/1954</i>				
<i>17/01/1954</i>				
<i>18/01/1954</i>				
<i>19/01/1954</i>				
<i>20/01/1954</i>				
<i>21/01/1954</i>				
<i>22/01/1954</i>				
<i>23/01/1954</i>				
<i>24/01/1954</i>				
<i>25/01/1954</i>				
<i>26/01/1954</i>				
<i>27/01/1954</i>				
<i>28/01/1954</i>				
<i>29/01/1954</i>				
<i>30/01/1954</i>				
<i>31/01/1954</i>				
<i>01/02/1954</i>				
<i>02/02/1954</i>				
<i>03/02/1954</i>				
<i>04/02/1954</i>				
<i>05/02/1954</i>				
<i>06/02/1954</i>				
<i>07/02/1954</i>				
<i>08/02/1954</i>				
<i>09/02/1954</i>				
<i>10/02/1954</i>				
<i>11/02/1954</i>				
<i>12/02/1954</i>				
<i>13/02/1954</i>				
<i>14/02/1954</i>				
<i>15/02/1954</i>				
<i>16/02/1954</i>				
<i>17/02/1954</i>				
<i>18/02/1954</i>				
<i>19/02/1954</i>				
<i>20/02/1954</i>				
<i>21/02/1954</i>				
<i>22/02/1954</i>				
<i>23/02/1954</i>				
<i>24/02/1954</i>				
<i>25/02/1954</i>				
<i>26/02/1954</i>				
<i>27/02/1954</i>				
<i>28/02/1954</i>				
<i>29/02/1954</i>				
<i>30/02/1954</i>				
<i>31/02/1954</i>				
<i>01/03/1954</i>				
<i>02/03/1954</i>				
<i>03/03/1954</i>				
<i>04/03/1954</i>				
<i>05/03/1954</i>				
<i>06/03/1954</i>				
<i>07/03/1954</i>				
<i>08/03/1954</i>				
<i>09/03/1954</i>				
<i>10/03/1954</i>				
<i>11/03/1954</i>				
<i>12/03/1954</i>				
<i>13/03/1954</i>				
<i>14/03/1954</i>				
<i>15/03/1954</i>				
<i>16/03/1954</i>				
<i>17/03/1954</i>				
<i>18/03/1954</i>				
<i>19/03/1954</i>				
<i>20/03/1954</i>				
<i>21/03/1954</i>				
<i>22/03/1954</i>				
<i>23/03/1954</i>				
<i>24/03/1954</i>				
<i>25/03/1954</i>				
<i>26/03/1954</i>				
<i>27/03/1954</i>				
<i>28/03/1954</i>				
<i>29/03/1954</i>				
<i>30/03/1954</i>				
<i>31/03/1954</i>				
<i>01/04/1954</i>				
<i>02/04/1954</i>				
<i>03/04/1954</i>				
<i>04/04/1954</i>				
<i>05/04/1954</i>				
<i>06/04/1954</i>				
<i>07/04/1954</i>				
<i>08/04/1954</i>				
<i>09/04/1954</i>				
<i>10/04/1954</i>				
<i>11/04/1954</i>				



IBN ROCHD
Casablanca
الدار البيضاء

Hôpital sans Tabac
Fumer tue

المركز الاستشفائي الجامعي ابن رشد
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
مستشفى 20 غشت 1953
Hôpital du 20 Août 1953



مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

Casablanca, le : 25/01/2021

ORDONNANCE

Docteur :

Halima Faïhi

22,00

1) Cedol

S.V

ICP x 35

s'acquitter.



Cédol®

PARACETAMOL + CODÉINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol
Phosphate de codéine hémihydratée
(Quantité correspondante en codéine base)
Excipients q.s.p.

SIAB

22,00

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable.
Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent.
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

Oto-Rhino-Laryngologie

Chirurgie Maxillo-Faciale

N° Admission : 77590 N° Quittance :

Date : 25-12-2021 Heure : 11h30

Nom et prénom : Aymen Fazih Age : 1965

Adresse :

Circonstances de l'Urgence :

- Accident de travail
- Accident de la Circulation
- Brûlure
- Imprudence
- Maladie
- Violence
- Autres

ostologie / ore

T.S.V.P

Radiographie : Ager 1965 ATD. RAS.

Diagnostic & traitement :

TDC: otalgies bilatérales depuis 1 semaine
sans fièvre

A l'otoscopie :
or } CAE libre, tympan normal

CAT. III Médical.

Rendez-vous de consultation le : / / à Heures

Medecin traitant:.....

Signature et Cachet

D. Abdel Hakeem
D. Ghaylani
D. daghaen.

Ministère de la Santé

C.H.U Ibn Rochd - Casablanca

Quittance

Hopital 20 Aout 1953

Formation :

Reçu de M :

La somme de :

NATURE DE LA RECETTE	SOMME
Caisse	
Total	60,00

le 25.12.24

Signature du
Régisseur et Cachet

