

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

iologie 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.

que :

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

ucation :

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.

aire :

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.

die 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

éclamation : contact@mupras.com

ise en charge : pec@mupras.com

hésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10527 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAJID ADIL AOUA872

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0600565678 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/01/2022

Nom et prénom du malade : HASSAN SAMI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Allait renouvelé

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 : / /

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
28/09/22			500,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MANDUVA	28/09/22	1844,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX

Lamictal 25 mg

comprimé dispersible

Lamotrigine

ou à croquer

Voie orale

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance



LAMICTAL + GROSSESSE = DANGER

Ne pas utiliser chez :
- l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et
sans contraception efficace
- la femme enceinte
sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:78,10 DH
ID:647619G
6 118001 140817

Titulaire/Exploitant
Laboratoire GlaxoSmithKline

23, rue François Jacob - 92500 Rueil-Malmaison

France

04 2024
04 2021
W65C

Exp
Mai
LOT

Lamictal 25 mg

comprimé dispersible

Lamotrigine

ou à croquer

Voie orale

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance



LAMICTAL + GROSSESSE = DANGER

Ne pas utiliser chez :
- l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et
sans contraception efficace
- la femme enceinte
sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:78,10 DH
ID:647619G



04 2024
04 2021
W65C

Exp
Mar
LOT

Titulaire/Exploitant
Laboratoire GlaxoSmithKline

23, rue François Jacob - 92500 Rueil-Malmaison

France

Lamictal 25 mg

comprimé dispersible

Lamotrigine

ou à croquer

Voie orale

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance



LAMICTAL + GROSSESSE = DANGER

Ne pas utiliser chez :
- l'adolescente ou la femme en âge de procréer, et
sans contraception efficace
- la femme enceinte
sauf en l'absence d'alternative thérapeutique

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:78,10 DH
ID:647619G



04 2024
04 2021
W65C

Exp
Mar
LOT

Titulaire/Exploitant
Laboratoire GlaxoSmithKline

23, rue François Jacob - 92500 Rueil-Malmaison

France

LOT 210578
EXP 12/2023
PPV 52.80DH

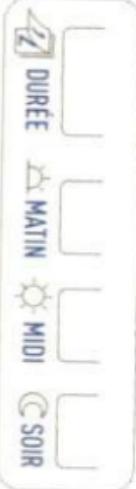
ODES[®]
oméprazole



Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x

20 mg
Voie orale



COOPER
PHARMA

30 قرصا قابل
للاشر على اربع

أنксиول

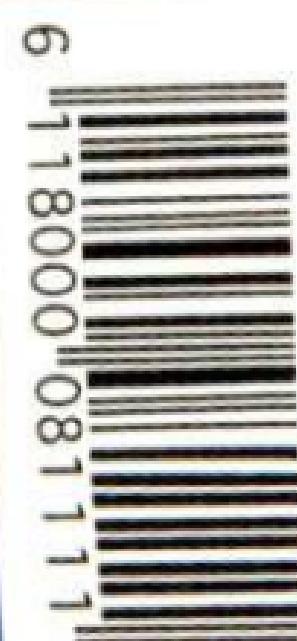
برومازيلام

9 من

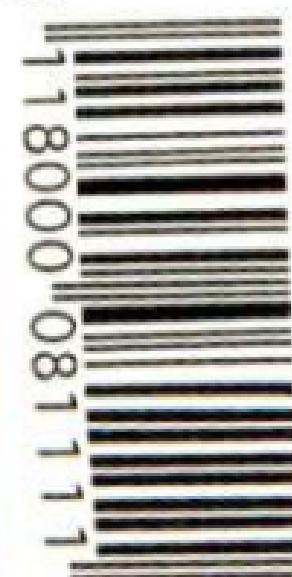
ANXIOL® 6 mg



30 comprimés quadrisécables



6



118000 081111

سليمان الصناعي
SPIMAC MAROC

عن طريق الفم

36,70

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV: 39DH80

PER: 10/24

LOT: K2709

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



Fabriqué par BELLU S.A.
S.A. BELLU SA - Suisse - Genève
S. Bachmann - Pharmacies BERNARDIN

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV:39DH80

PER: 10/24

LOT: K2709

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



Fabriqué par **S. BACHMANN**
S.A. Nyon (Suisse) - Rue Suisse - Châtelaine
S. Bachmann - Pharmacies Baudot-Bachmann

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV:39DH80

PER: 10/24

LOT: K2709

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



Fabriqué par **S. BACHMANN**
S.A. Nyon (Suisse) - Rue Suisse - Châtelaine
S. Bachmann - Pharmacies Baudot-Bachmann

A utiliser sous prescription médicale.

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

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Conserver dans l'emballage extérieur d'origine,

à l'abri de l'humidité.

Mode et voie d'administration :

Lire la notice avant utilisation.

150 mg

Querzo® LP

Fumarate de quetiapine

Voie orale



30
Comprimés
enrobés
à libération
prolongée

Querzo® LP 150 mg

Fumarate de quetiapine
30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

PROMOPHARM S.A.



6 118001 261116

Lot N°: 1903

EXP.: 06/22

PPV.: PPV:145DH50

A utiliser sous prescription médicale.

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

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Conserver dans l'emballage extérieur d'origine,

à l'abri de l'humidité.

Mode et voie d'administration :

Lire la notice avant utilisation.

150 mg

Querzo® LP

Fumarate de quetiapine

Voie orale



30
Comprimés
enrobés
à libération
prolongée

Querzo® LP 150 mg

Fumarate de quetiapine
30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

PROMOPHARM S.A.



6 118001 261116

Lot N°: 1903

EXP.: 06/22

PPV.: PPV:145DH50

A utiliser sous prescription médicale.

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

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Conserver dans l'emballage extérieur d'origine,

à l'abri de l'humidité.

Mode et voie d'administration :

Lire la notice avant utilisation.

150 mg

Querzo® LP

Fumarate de quetiapine

Voie orale



30
Comprimés
enrobés
à libération
prolongée

Querzo® LP 150 mg

Fumarate de quetiapine
30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

PROMOPHARM S.A.



6 118001 261116

Lot N°: 1903

EXP.: 06/22

PPV.: PPV:145DH50

A utiliser sous prescription médicale.

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

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Conserver dans l'emballage extérieur d'origine,

à l'abri de l'humidité.

Mode et voie d'administration :

Lire la notice avant utilisation.

150 mg

Querzo® LP

Fumarate de quetiapine

Voie orale



30
Comprimés
enrobés
à libération
prolongée

Querzo® LP 150 mg

Fumarate de quetiapine
30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

PROMOPHARM S.A.



6 118001 261116

Lot N°: 1903

EXP.: 06/22

PPV.: PPV:145DH50

A utiliser sous prescription médicale.

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

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Conserver dans l'emballage extérieur d'origine,

à l'abri de l'humidité.

Mode et voie d'administration :

Lire la notice avant utilisation.

150 mg

Querzo® LP

Fumarate de quetiapine

Voie orale



30
Comprimés
enrobés
à libération
prolongée

Querzo® LP 150 mg

Fumarate de quetiapine
30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

PROMOPHARM S.A.



6 118001 261116

Lot N°: 1903

EXP.: 06/22

PPV.: PPV:145DH50

A utiliser sous prescription médicale.

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

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Conserver dans l'emballage extérieur d'origine,

à l'abri de l'humidité.

Mode et voie d'administration :

Lire la notice avant utilisation.

150 mg

Querzo® LP

Fumarate de quetiapine

Voie orale



30
Comprimés
enrobés
à libération
prolongée

Querzo® LP 150 mg

Fumarate de quetiapine
30 Comprimés enrobés
à libération prolongée

PROMOPHARM S.A.



6 118001 261116

Lot N°: 1903

EXP.: 06/22

PPV.: PPV:145DH50