

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

Informations 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.

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.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9159 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

105038

Nom & Prénom : Brahim Abdellah

Date de naissance : 16/05/62

Adresse : Lot chabab La 21, Casablanca 21, Maroc

Tél. : 2620

Total des frais engagés : 383,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/05/2002

Nom et prénom du malade : Brahim Ben Khalid

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Encéphalite

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.

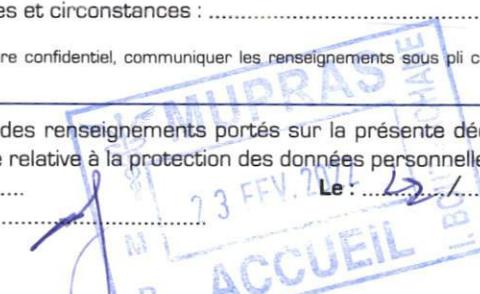
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23 FFV 2002

Signature : 126 R 1 22



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
03/05/2022	C3		350dh	 Dr. Salma Chérif Médecin des Maladies Infectieuses et Aléchimiques 11 Rue Dahir laâbi - 10000 11.05.22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AYMANE AGUEDACH KAMAL Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri Burger, Résidence Talbi III, Casablanca Tél/Fax: 0522 99 69 21	3/9/11	3940

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

(Création, remont, adjonction)

The diagram illustrates a 3D protein structure composed of 14 alpha-helices. The helices are arranged along three orthogonal axes: H (vertical), D (horizontal), and G (depth). The helices are labeled with numbers 1 through 8, indicating their position along each axis. Helices 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, and 8 are distributed across the three axes, with some helices appearing in multiple locations. The structure is highly compact and symmetric.

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

Docteur Salma CHERQUI
EL OUAZZANI
Spécialiste en Hématologie Clinique
Maladies du sang, des ganglions
et de la rate, Chimiothérapie,
Greffé de moelle osseuse

Sur Rendez-vous

الدكتورة سلمى الشرقي
الوزاني
اختصاصية في أمراض الدم السريرية
المعالجة الكيميائية
زرع النخاع العظمي

بالموعد

Casablanca Le : 03/03/21 الدار البيضاء في :

Mr Brahim et Khalil

75

Hexomedine transcutanée

14,00

1 app x 2 f.

Fumafe 200

75

25,10

39,10 2 sp / j.

le matin à jeun

x 1 mois

PHARMACIE AYMANE
AGUEDACH KAMAL
Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri
Murger, Résidence Talbi III, Casablanca
Tél/Fax: 0522 99 69 21

Dr Salma CHERQUI
Spécialiste des Maladies du Sang
17, Angle Rue Bachir Laalai et Bd. Abdelloumen
Tél.: 05 22 99 53 71

salma.cherqui@hotmail.fr

17, Rue Bachir Laalai, Le Louvre Center, Bd. Abdelloumen, 3ème Etage N° 18 - Casablanca - Tél. : 0522 99 53 71 - Urgences : 0665 13 68 28
17, زنقة البشير لعلاج، مركز اللوفر، شارع عبد المؤمن، الطابق الثالث رقم : 18 - الدار البيضاء - الهاتف: 0522 99 53 71 - المستعجلات: 0665 13 68 28

fracón de 60 ml

6 118000180388

Hexomedine
flacon de 60 ml

Hexomedine®

תְּמִימָן 122-20
מִזְרָחָה כְּבָשָׂבָע
תְּמִימָן 122-20



መመሪያ ቤት ተስፋ

1.5% 60% 100%



۲۰۰

የኢትዮጵያ

Hexomedine[®]

351076-05

اکزو میدین[®]
14,00 عابر لرجلد
اکرامیدین

قارورة 60 مل

قارورة 60 مل

10/18

8

MODE D'EMPLOI :
Bardigement des leçons 2 à 3 fois par jour
Bardigement des潘森梅特 humides de
couette dure (30 à 45 m)
Ne pas empêcher en潘森梅特
prolongés (occultis) !

20-22, Rue Zouider Brno El Aouam
Laboratoires SYNTHEMEDIC
Rocches Noires - Casablanca



Usage Extreme

Actions en profondeur, dans les staphylocoques, indurées, hidrosadenite, folliculites profondes, abcès, boutons d'huile, pétéryxys pyococclides.

FORMULE :
0,15 g Thexamidine (dihydrothionate)
100 ml Expiement penetrent q.s.p.

Antiseptique
Antibactérien



fraction de 60 ml de solution à 1,5 %

(جیسا) یہیں ہیں جو ایک دنیا میں ملکیتیں ملکیتیں
 گی (30) یہیں ہیں جو ایک دنیا میں ملکیتیں ملکیتیں
 گی (45) یہیں ہیں جو ایک دنیا میں ملکیتیں ملکیتیں
 گی

॥ଶ୍ରୀରାଧାରୀ ॥ ଶ୍ରୀରାଧାରୀ ॥ ଶ୍ରୀରାଧାରୀ ॥

0,15 (בנין גוף) ?
... 100 ?

፳፻፲፭

351053-05

66

200

66
200

IMPRIMEEL

12/17

FUMAFER®

100 comprimés

(64 x 25 x 90) mm

FUMAFER®

fumarate ferreux **200 mg**
(équivalent à **66 mg** de fer)

PPV 25.10 DH
LOT C745 PER 07/25

100 comprimés
voie orale



عدد المجرعات في اليوم

NOMBRE DE PRISES PAR JOUR

MATIN MIDI SOIR
