

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.

Radiologie 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.

Rééducation :

- 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.

Déclaration de Maladie

N° W19-560946

106066

Concer



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

R 0678

Société :

R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MAMRI Zoubida

Date de naissance :

22 Août 1945

Adresse :

27 rue JBL Bonne ne appart 4 AL DAL
Rabat 10110ance AL KASMIH

Tél. :

0061223409 Total des frais engagés : 400,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. NAJIB EL OMARI

Ex Médecin Colonel

Ex Médecin Chef de Santé Navale Marine Royale

Ex Médecin Chef de Service Oxygénothérapie

Hyperbare

H.M.I.M V - Rabat -

INPE : 101 104 784

Cachet du médecin :

Date de consultation :

13 10/11/2022 MAMRI ZOUBIDA

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Angine totale Dr.

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 :

Rabat

Le : 13/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

DR

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
13/11/2010	Cr	C2	200,00	INP : 1011006784 Dr. Najib EL OUAJDI Ex Médecin Colonel Ex Médecin Chef de Santé Navale Marine Royale Ex Médecin Chef de Service Uxijyjenor Maroc Hypnose

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Remiseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MICHAEL MICHIELEN, Abdal-Rahman Tél: 0532 675354 / 0537 102042561	13/01/88	209,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANNEXE 2 - HONORAIRES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 l'OROF

Dr. NAJIB EL OMARI

Médecine Générale

Médecin colonel retraité
Ancien Médecin chef du service
Oxygénothérapie Hyperbare
Hôpital Militaire d'Instruction Med V Rabat
Ancien Médecin Chef de la Marine Royale

INPE : 101 104 784

الدكتور نجيب العم

الطب العام

طبيب كولونيل متلاع
رئيس مصلحة العلاج بالأكسجين
تحت الضغط بالمستشفى العسكري
الدراسي محمد الخامس بالرباط سابقاً
طبيب رئيسي للبحرية الملكية سابقاً

Ordonnance

وصفة طبية

Rabat le : 13/01/2022 الرباط :

M^{me} MAMRI Zoubida

19,10

① Antibio Synalar g/hamulants
eg/hs x 3/j.

ANTIBIO SYNALAR

19,50

② CATAFLAM 80.

Scp x 3/j
aprs les repas - x 5/j

19,40

55,00 ③ ANOXIL 1g cpds pessible (Bl/du 12)

Scp x 2/j ^{pas} sauf

89,50

④ APIXOL Spray

dx f x 6/j



8 032578 479676

LOT

210697

2024/09

PPC : 89,50 DH

Dr. Najib EL OMARI
Ex Médecin Colonel
Ex Médecin Chef de Santé Navale Marine Royale
Ex Médecin Chef de Service Oxygénothérapie
Hyperbare
H.M.I.M V - Rabat -
INPE : 101 104 784

Imm 49 appart 2 - 1er étage Avenue Atlas - Agdal - Rabat
Tél : +212 537 77 61 67 / E-mail : elomarijfmnb.nabb@gmail.com

Amoxil

1g
amoxicilline

Composition :

Amoxicilline (sous forme de trihydrate) 1g

Excipient q.s.p. 1 comprimé

Contient de l'aspartam.

Cet étui contient 12 comprimés dosés à 1g, soit 12g d'amoxicilline.

- اموكسيلين ١ جرام. يحتوي هذا الدواء على الأسيتراتم

Lire attentivement la notice avant utilisation.

- اقرؤوا النشرة بانتباه قبل الاستعمال

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

Ce médicament peut causer des allergies.

يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال

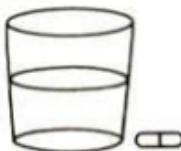
هذا الدواء قد يسبب حالات حساسية

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV : 55,00 DH
Lot : 647348
PER : 02/23

comprimés dispersibles



A avaler avec un verre d'eau
بتلع مع كأس من الماء

ou

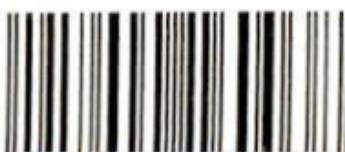


A mettre préalablement
dans un demi verre d'eau
avant ingestion

إذابة الفرزق في كوب من الماء وحرك الخليط

AMOXIL 1g

12 comprimés dispersibles



6 118000 160038

Cataflam® 50mg

Diclofénac potassium

NOVARTIS

LOT : M21058
EXP : FEV 2024
PPV : 45,50 DH

Anti-inflammatoire, Analgésique.

Voie orale

20 Dragées à 50 mg

المسنونات المضادة لل’inflammation
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste II - Uniquement sur Ordonnance

ثلايرة de l'AMM :
Novartis Pharma Maroc
82, Bd Cheïchaouini, Q/Aïn Sebaâ 20590 -
Casablanca Maroc
Fabricant :
Novartis Pharma Maroc
82, Bd Cheïchaouini, Q/Aïn Sebaâ 20 590
Casablanca -Maroc.

كطافلام® 50 ملجم

Cataflam® 50mg

20 dragées



6 118000 220053

علاج ضد الآلام والالتهابات.

عن طريق الفم

قرصاً من 50 مغ