

# 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.

## Diagnostique 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.

## Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com  
Demande 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0048198

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2047 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : WAKIM KHADJA  
Date de naissance : 08 AVRIL 1955  
Adresse : BEAUSÉJOUR, RUE AL OKHOANE, ASSAL KADOHART  
ARR 13  
Tél. : 0662146863 Total des frais engagés : 681,10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. SADIK FOUZIA Médecin  
104 Rue Mimouza Hay Erraha  
Tél. 05 22 36 58 91 Casablanca  
INPE : 091122440  
Date de consultation : 21 MAR 2022  
Nom et prénom du malade : D<sup>me</sup> WAKIM KHADJA  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : gastralgies + coliques  
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 : CASABLANCA

Le : 28/04/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
21 MAR 2022	19	02	203,80
29/03/22	05	01	gratuit

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Dr. SADIK Fouzia  
104, Rue Mouza Hay Erreha  
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/03/2022

203,00

29/03/2022

278,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AM

PC

IM

IV

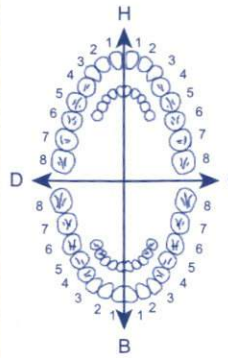
Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ 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'...

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

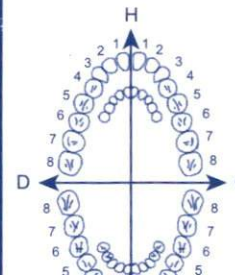
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale  
Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1er Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05 22 36 58 91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام  
الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

SYNTHEMEDIC

22 rue zoubier bnou al aouam rochen  
noires casablanca

INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641150MP/21ARQ P.P.V. 123,60DH

6 118001 020607

21 MAR 2022

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Mme WAKIM Khadija

123.60

- Inexium 40mg (10 Boîtes)

1 cp 4 fois par jour

27.00

- Alinar (gell) (2 Boîtes)

1 gell 2 fois par jour

19.70

- Apazide (0.13)

1 gell 3 fois par jour

et diarrhée

32.70

- Uspirox 250 mg (2 Boîtes)

1 cp 2 fois par jour

203.00

Dr. SADIK Fouzia  
Médecin

104, Rue Mimouza / Hay Erraha  
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

# إبيبروكس

250 ملغ

سيبروفلوكساسين

LOT: M0698  
PER: 01/2024  
PPV: 32,70DH



مضاد حيوي واسع الطيف  
عن طريق الفم

أقراص ملبسة 10

Ubiprox 250mg

10 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410218

مختبرات ديفا للصيدلة

ج. وأجدي صيدلي مسؤول

146-147 المنطقة الصناعية نيط مليل - الدار البيضاء



قرص واحد يحتوي على 250 ملغ من السيفروفلوكساسين.

يجب بلع القرص مع كأس من الماء. يحفظ بعيد عن الرطوبة والحرارة.

لا يترك في متناول الأطفال. يحفظ في العلبة الأصلية.

يرجى قراءة النشرة كاملة ومعالجة قبل البدء بتناول الدواء.





# ALIVIA<sup>®</sup>

sulpiride

AMM N° : 427/17 DMP/21/NRQ

Boîte de 20 gélules

Voie Orale

## 50 mg

ALIVIA<sup>®</sup> 50 mg  
20 Gélules



6 118000 230250



IBERMA

LOT: 00921040  
PER: 08/2025  
P.V: 27,00 DH

27,00

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1<sup>er</sup> Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05 22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104, زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22.36.58.91

Casablanca, le : 29/03/22 : الدار البيضاء ، في :

Mme WAKIM Khadija

65.00 - Refluxacid 10/15

1 sachet/j

89.50 - Neobiline 10/15

1 cas 2 flj

123.60 - Inexin 40 mg (0/15)

1 flj

278.10

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubier bnou al ouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Boite 14

Cpr GR

841750MP/21NRQ P.P.V. 123.60 DH

118001

020607

Dr. SADIK FOUZIA  
Médecin

104, Rue Mimouza Hay Erraha

Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Pharmacie du Café de la Santé  
Mme CHAOUTI SAMIRA  
1 Rue Al Oukdjourne Beauséjour  
Casablanca - Tél. : 05 22 36 58 91

# REFLUXAID® Stick



**Fabriqué par :**

Pharcomed S.r.l. - Via dei Ricorboli, 17 - 50126 Firenze - Italie

**Distribué par :**

Promoplus Pharma, Hay Raja 2 N°100 BP 401 Had Soualem Maroc.

Autorisation N° : 20234/2018/DMP



6 118002 080068

Dispositif médical

CE  
1370

## Composition

Alginate de Magnésium, Extrait d'Anisum Stellatum, Extrait de Chamomilla Recutita, Extrait de Foeniculum Vulgare, Gomme de Xanthane, Lavandula Extrait d'Angustifolia, Extrait de Tilia Platyphyllos, Sucralose, Methyl de sodium p-hydroxybenzoate, p-hydroxybenzoate de propyle sodique, eau déminéralisée.

## Instructions d'utilisation :

Agiter avant utilisation.

Chez les adultes et les enfants de plus de 12 ans :

1 - 2 sticks après les repas et au coucher.

Enfants de moins de 12 ans : 0,5 - 1 stick après les repas et au coucher.

LOT



LOT 211 9518  
EXP 2024/07  
PPC 65 DHS



# Neobiline<sup>®</sup>

## Digest

*Solution buvable*

*Aide à Faciliter  
la digestion*

200 ml

**MEDIPRO**  
PHARMA



8 051128 631975

Lot :

A consommer  
avant le :

PPC : 89,50 DH

21/09/16

01/2026