

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.

Optique :

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

Educations :

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.

Maladie :

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

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 à caractère 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



Déclaration de Maladie

N° M20- 0008985

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8150 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Re traitée
Nom & Prénom : TOUHAMI FAIZA eP EL FILALI
Date de naissance : 28 10 47
Adresse : Res Andalousia Imm 73 Appt 2 1er Etage CASA
Derb el Mellah
Tél. : 06 61 32 16 69 Total des frais engagés : 995,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 / 03 / 2022
Nom et prénom du malade : Touhami Faiza
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 : CASA

Le : 14 / 03 / 22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



Dr Fettouma MOUTAOUAKIL

Neurologue - Epileptologue

Diplôme européen de Neurologie

Certificat d'Epileptologie et d'EEG - Paris

Certificat de Neuropédiatrie - Bordeaux

Dr MOUTAOUAKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - E.E.G.
Vidéo E.E.G. - E.M.G.
99, Rue Abou Al Azahar
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 86 52 80 - I.N.P. : 091031880

CENTRE DE NEUROLOGIE
ET NEUROPHYSIOLOGIE VESALE

الدكتورة فطومة متوكل

اختصاصية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

اختصاصية في مرض الصرع

الدبلوم الأوروبي في طب الجهاز العصبي

شهادة طب الجهاز العصبي للأطفال - بوردو

Casablanca le

14/3/2022.

Handwritten signature: T. Moutouakil
Handwritten signature: F. Moutouakil

227,~

② -

S.V.

Handwritten: 60 mg

Laroxyl®
Amitriptyline

PPV: 39DH80
PER: 02/25
LOT: L628

39,8

③ -

Handwritten: 25 mg

S.V.

136,0

④ -

Handwritten: 25 mg

S.V.

Handwritten: 25 mg
Handwritten: 2x





Dr MOUTAOUKIL Fettouma
Neurologue - Epileptologue - E.E.G.
Vidéo E.E.G - E.M.G
99, Rue Abou Al Aazahar
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél.: 05 22 86 52 80 - I.N.P.: 09 103 1880

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué en traitement symptomatique (douleur et gêne fonctionnelle) à effet différé de l'arthrose de la hanche et du genou.

Ce médicament est indiqué en traitement d'appoint dans certaines maladies des gencives.

Mode et voie d'administration

Voie Orale, la gélule est à avaler telle quelle, avec un grand verre

d'eau. 1 gélule par jour au milieu d'un repas.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Boîte de 30 gélules.

LOT K183

FAB 01/2021

EXP 01/2024

TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS
يحفظ هذا الدواء بعيدا عن متناول و مرآى الأطفال

التعليمات العلاجية:

يوصف هذا الدواء كعلاج للأعراض (ألم و انزعاج وظيفي)
بتأثير متأخر للاعتلال المفصلي للورك والركبة.
يوصف هذا الدواء كعلاج مكمل لدى المعالج
من بعض أمراض اللثة.

طريقة وأسلوب تناول:

عن طريق الفم، يجب تناول الكبسولة كما هي مع كأس
كبير من الماء.
1 كبسولة في اليوم خلال تناول وجبة طعام.
يجب قراءة النشرة بتمعن قبل الاستعمال.
علبة من 30 كبسولة.

PPV 188.00 CH

Respecter les doses prescrites
إحترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste I •

بوصفة طبية فقط - قائمة 1

Distribué par MSD Maroc

P.P.V : 221,00 DH

AMM 450/16DMP/21/NT0



Each film-coated tablet contains 60 mg etoricoxib
Excipients with known effect: lactose monohydrate.
See leaflet for more information.

Oral use

Keep out of the sight and reach of children.

Read the package leaflet before use.

Store in original package in order to protect from moisture.

Medicinal product subject to medical prescription.

FAB/MFG

EXP

12-2019

12-2022

LOT

T010209



AMM N°: 81/2020 DMP/21/NRS

6 118001 040841



56 GÉLULES



Voie orale

 **ABDI IBRAHIM**

Lot.: 21C403

Exp.: 03.2024

PPV: 136DH50

goutte
2012
1ml
P