

COMMANDATIONS 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.

Une entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, interventions 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.

Education :

Une 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.

Prothésiste :

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

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 : 1216 Société : 115604

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SARHOURT Mohamed

Date de naissance : 1 - 6 - 1946

Adresse : 14 Rue MABILLON VAL FLORIE CASA

Tél. : 05 22 99 24 01

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/03/2022

Nom et prénom du malade : SARHOURT Mohamed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Tr nello Prostigme

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
16/03/22	CS		500.00	Dr. Hassan SLASSI Professeur de Neurologie 37, Rue Hassan II, Casablanca - Tél : 05 22 89 10 81 INPE : 91032458

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/03/22	595,00

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 b

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
Q.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	MONTANTS DES SOINS
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	B			
	G			
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Ilhame SLASSI CHRAIBI

Professeur de Neurologie



الدكتورة إلهام الصلاسي الشرابي

أستاذة اختصاصية في أمراض الدماغ
وأمراض الجهاز العصبي

16/03/2022

Casablanca, le

MR SARHOURT MOHAMMED

298.00

• Madopar 250 mg - comprimé quadrisécable

1/4 Comprimé, matin, pendant 3 jours puis 1/4 Comprimé, matin, Après-midi, à distance des repas, pendant 3 jours puis 1/4 Comprimé, matin, midi, soir, à distance des repas, pendant 2 mois

• Sifrol 0.26 mg - comprimé à libération prolongée

1 Comprimé, matin, avant les repas, pendant 10 jours, à débuter dans 10 jours puis 1 Comprimé, matin, soir, après les repas, pendant 2 mois

RV 2 Mois

148.50
595.00

506268

506269

Dr. Ilhame SLASSI
Professeur de neurologie
37, Rue de Hassane Hay Elhana
Casablanca - Tel.: 0522 89 10 84
INPE : 09104623

Médicament: tenir hors de portée des enfants

Posologie et emploi: voir notice d'emballage

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C. Conserver le récipient bien fermé, à l'abri de l'humidité

- دواء: يحفظ بعيدا عن متناول أيدي الأطفال
- الجرعات وطريقة الاستعمال: راجع النشرة المرفقة بالعبوة
- لا تخزن في مكان تتجاوز حرارته 25 درجة
- منوبة تحفظ الفارورة محفوظة الإغلاق داخل العبوة الأصل، في مأمن من الرطوبة.

1 comprimé =
200 mg lévodopa
50 mg bensérazide
sous forme de chlorhydrate

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah
Ivoire 05, Casablanca Maroc
MADOPAR 200/50-100 comprimés

P.P.V. : 298,00 DH



6 118001 050697



Fabriqué pour
F. Hoffmann-La Roche Ltd
Bâle, Suisse
par Delpharm Milano S.r.l.
Segrate, Italie

Distribué par Roche S.A Maroc

صنع لفائدة ف. هو夫مان-لا روتش ليمتد، بازل، سويسرا لدى
ديلفارم ميلانو ش.م.، سيجرات، إيطاليا

Ne pas dépasser la dose prescrite

EXP 05 2025

Lot M2746M1

MFD 05 2021



Sifrol®
0,26 mg

comprimés à libération prolongée
pramipexole
30 comprimés à libération prolongée

Sifrol®

0,26 mg

0,26 ملغ

comprimés
à libération
prolongée

pramipexole

أقراص
ذات تحرير
مطول

براميبексول

Une prise par jour

جرعة واحدة في اليوم

30 comprimés à libération prolongée

30 قرصا ذات تحرير مطول



Boehringer
Ingelheim

Boehringer Ingelheim
International GmbH
D-55216 Ingelheim am Rhein
Allemagne



103120 04 2024
Lot EXP
Sifrol®

Sifrol® 0,26 mg

Chaque comprimé à libération prolongée contient 0,375 mg de dichlorhydrate de pramipexole monohydraté correspondant à 0,26 mg de pramipexole.

Voie orale.

Avaler les comprimés entiers, ne pas mâcher, couper ou écraser. Lire attentivement la notice avant utilisation.

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

À conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de l'humidité.

Médicament soumis à prescription médicale.

EU/1/97/050/014

يحتوي كل قرص ذو تحرير مطروق على 0,375 ملغ من ديكابريلات البراميبексول أحادي الماء، أي ما يوازن 0,26 ملغ من البراميبексول.
عن طريق الفم
ابتلع الأقراص باكملها دون مضغها، قطعها أو سحقها.
يجب فراغة الشرة تامن من الاستعمال.
لا تترك هذا الدواء في متناول أو تحت أنظار الأطفال.
يحفظ داخل التغليف الخارجي الأصلي و بعيداً عن الرطوبة.

EU/1/97/050/014

دواء يتطلب تسلیم وصفة طبية.

Liste I - Uniquement sur ordonnance

القائمة I - دواء يتطلب تسلیم وصفة طبية.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

احترم الكميات المحددة



6 118001 040575

SIFROL 0,26 mg

(Pramipexole)

Comprimé à libération prolongée

Boîte de 30 PPV : 148 DH 50

BOTTU S.A.

300203-02

سيولة ذات تحرير مطروق
أقراص ذات تحرير مطروق
30 قرصاً ذات تحرير مطروق
براميبексول