

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 canalaire, 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 canalaire.

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 **121038** Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **11777** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **FAOUZI**

BARAKATE

Date de naissance : **18 DEC 1973**

Adresse : **IMM H2 N 32 V.N Agadir**

Tél. : **(+212) 78908030** Total des frais engagés : **637,20** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdesselam N'BOU
PÉDIATRE
D.U. D'ÉCHOGRAPHIE CLINIQUE
D.U. D'ENDOSCOPIE DIGESTIVE PÉDIATRIQUE
45, Av. Kennedy Talbotit AGADIR

06 JUIN 2022

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **FAOUZI LINA** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dr. C. + Lina + Hiva

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 : **Agadir**

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
06 JUIN 2022	2		800,00	<p style="text-align: right;">N°300 MESSELAM N. EDDIATRE CLINIQUE ECOGRAPHIE CHIRURGIE SCOPIC DIGESTIVE ET GASTRO- ENDOSCOPIQUE "Talbot" 15 21 22</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
pharmacie AL MASSIRA ° 57 AV. EL ABDENNACER 2. Al Massira - AGADIR Tél : 05 28 22 37 25 INPE : 042007765	06/06/2022	66.20
	06/06/2022	171.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Abdesselem PEDIATRE ECHOGRAPHIE Endoscopie Digestive Kennedy, Talibou Télé: 05 28 82 33 33	06 JUIN 2022	—	200 DA

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 de l'ODF.

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 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdesselam N'BOU

PEDIATRE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

D.U. d'Echographie Clinique

D.U. d'Endoscopie Digestive et Proctologie
Pédiatriques

Ancien Chef de Service de Pédiatrie à
l'Hôpital Hassan II d'Agadir

Agadir, le : أكادير، في :

57,00 x 3

TRIAKSON 500

طبيب رئيسي سابق لمصلحة الأطفال
بمستشفى الحسن الثاني بأكادير

الشخص بالصدى
الكشف بالمنظار الداخلي

متخصص في أمراض الأطفال والرضيع
خريج كلية الطب بباريس

171.00

Pharmacie AL MASSIRA
N° 57 Av. Jamal Abdennacer
Q. Al Massira - AGADIR
Tél : 05 28 22 37 25

Dr. Abdesselam N'BOU
PEDIATRE
D'ECHOGRAPHIE CLINIQUE
Endoscopie digestive et Proctologie
Av. Kennedy - Talborjt - AGADIR
Tél. : 05 28 82 35 32

Pharmacie AL MASSIRA
N° 57 Av. Jamal Abdennacer
Q. Al Massira - AGADIR
Tél : 05 28 22 37 25

A revoir dans 02 jours, si votre enfant ne s'améliore pas

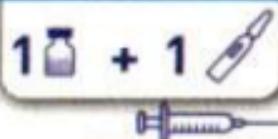
رقم 45، شارع كندي - تالبرجت - أكادير - الهاتف / الفاكس : 05.28.82.35.32 - المحمول : 06.61.20.44.81

N° 45, Avenue Kennedy - Talborjt - AGADIR - Tél. / Fax : 05.28.82.35.32 - GSM : 06.61.20.44.81

ترياكسون

سفترياكسون عبر العضل

مع 500
ملل/2 مل
عبر العضل



1 قارورة من المسحوق
+ 1 أمبولة مذيب محلول للحقن



TRIAXON® I.M.
500mg/2ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



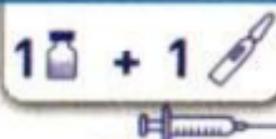
LOT : S-02-6
PER : 09-2024
PPV : 57,00DH

756.134.09.19

ترياكسون

سفترياكسون عبر العضل

مع 500
ملل/2 مل
عبر العضل



1 قارورة من المسحوق
+ 1 أمبولة مذيب محلول للحقن

مدة صباح ☀ زوال ☺ مساء

TRIAXON® I.M.
500mg/2ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



 COOPER
PHARMA

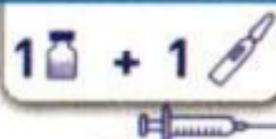
LOT : S-02-6
PER : 09-2024
PPV : 57,00DH

756.134.09.19

ترياكسون

سفترياكسون عبر العضل

مع 500
ملل/2 مل
عبر العضل



1 قارورة من المسحوق
+ 1 أمبولة مذيب محلول للحقن

مدة صباح ☀ زوال ☺ مساء

TRIAXON® I.M.
500mg/2ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



 COOPER
PHARMA

LOT : S-02-6
PER : 09-2024
PPV : 57,00DH

756.134.09.19

Dr. Abdesselam N'BOU
PEDIATRE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

D.U. d'Echographie Clinique

D.U. d'Endoscopie Digestive et Proctologie
Pédiatriques

Ancien Chef de Service de Pédiatrie à
l'Hôpital Hassan II d'Agadir

06 JUN 2022

الدكتور عبد السلام نبو

متخصص في أمراض الأطفال والرضيع
خريج كلية الطب بباريس

الفحص بالصدى

الكشف بالمنظار الداخلي

طبيب رئيسي سابق لمصلحة الأطفال
بمستشفى الحسن الثاني بأكادير

أكادير، في :

Agadir, le :

Emri linea



28.40

APIRETIL

145 x 4

16.60

vigorexine

acc x 3 → 06

21.20

Göttingen SI



66.20

200 x 3 → 06

A revoir dans 02 jours, si votre enfant ne s'améliore pas

رقم 45، شارع كندي - تالبرجت - أكادير - الهاتف / الفاكس : 05.28.82.35.32 - المحمول : 06.61.20.44.81

N° 45, Avenue Kennedy - Talborjt - AGADIR - Tél. / Fax : 05.28.82.35.32 - GSM : 06.61.20.44.81

28,40

תְּמִימָנָה | יְמִינָה | 20110 - תְּמִימָנָה | יְמִינָה | 20110

EE61 S10d30

PFERD PHARMA



9 118000 081760

1

Visceralgine 10mg/5ml
sirup 150 ml

AMM N° 31/2020/DMB/21/NRGDNM

Only on medical prescription
Uniquement sur ordonnance

Respect the doses prescribed

Tableau C (Liste III) / Table C (List III)

ለ ስር ቅዱስ የ ንግድ በኋላ

၁၃၁။ ရန်ကုန်မြို့၏ လေဆိပ်ဘဏ်

16,60

100 ml

Sulfaméthoxazole-Triméthoprime

CO-TRIM®

PPV 21DH20 EXP 10/2024
LOT 190142

CO-TRIM®

Suspension 100 ml



6 118000 030188

الجرعات وطريقة الإستعمال:

أنظر الشرة داخل العلبة

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voir notice.

DOSAGE AND ADMINISTRATION :

See insert.

يرجع قبل الإستعمال

Agiter avant l'utilisation.
Shake before use.

كوا-تريم®

سلفاميتوكساسازول - تريميتيوبريم

مزيج معلق



LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

زجاجة بها 100 مل

لابروفان

Dr. Abdesselam N'BOU

PEDIATRE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

D.U. d'Echographie Clinique

D.U. d'Endoscopie Digestive et Proctologie
Pédiatriques

Ancien Chef de Service de Pédiatrie à
l'Hôpital Hassan II d'Agadir

الدكتور عبد السلام نبو

متخصص في أمراض الأطفال والرضيع
خريج كلية الطب بباريس

الفحص بالصدى

الكشف بالمنظار الداخلي

طبيب رئيسي سابق لمصلحة الأطفال
بمستشفى الحسن الثاني بأكادير

Agadir, le : في : أكادير،

Centre Neder
Echographie

fr. n°

vus n°

R.D.

R.G. Inv.

fin. 88 n. stat. n.

Reexamination

Dr. Abdesselam N'BOU
PEDIATRE
D.U. D'ECOGRAPHE CLINIQUE
D.U. d'Endoscopie digestive Pédiatrique
Tél. 05.28.82.35.32 AGADIR

A revoir dans 02 jours, si votre enfant ne s'améliore pas

06.61.20.44.81 - رقم 45، شارع كافوري - تايلبرجت - أكادير - الهاتف / الفاكس : 05.28.82.35.32 - المحمول :

N° 45, Avenue Kennedy - Talborjt - AGADIR - Tél. / Fax : 05.28.82.35.32 - GSM : 06.61.20.44.81

