

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

N° W21-695570

NP
122822
Courrier

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricle : 03508 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : EL YAZIDI ABDERRAHMAN

Nom & Prénom : EL YAZIDI ABDERRAHMAN
Date de naissance : 30/06/1960

Adresse : RUE 528 N° 17 ERA C. AGADIR

Tél. : 0666603124 Total des frais engagés : 775,00 Dhs

PHYSILOLOGUE

123 Rue de Marrakech

AGADIR

Tél. : 0528 84 42 42 INPE 041038787

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08 JUIL. 2022

Nom et prénom du malade : EL YAZIDI ABDERRAHMAN Age : 72

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Maladie chronique*

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 : 08/07/2022

Signature de l'adhérent(e) : *El Yazidi Abderrahman*

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Horaires	Cachet et signature du Médecin attestant la Paiement des Actes
08 JUL. 2022	1	2000	2000	INPE 043038787
08 JUL. 2022	1	2000	2000	2000 une Quatrième SIDI BOU AFGUE Marrakech 54 42 42

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE IMAM AL BOUKHARI Dr. BIDNAEEN HATIMA ZAHRA 100, Av.Imam Al Boukhari Ercac Bouargane - Agadir Tél/Fax : 05 28 22 14 68	08/07/2022	325,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

Ex. Médecin Chef de l'Hôpital d'Inezgane
 Spécialiste des Maladies
 du Poumon - Tuberculose - Allergie
 Allergies Respiratoires
 Explorations Fonctionnelles

N°P: 041038787

طبيب رئيس بمستشفى إنزيغان سابقا
 اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي
 الصبيحة - مرض السل - الحساسية التنفسية

MR EL YAFI 08 JUIL. 2022
 Agadir, le :

أكادير في :

Abderrahmane

48,50 1) Coti ped 2000 pcf
 2 pft w. Almali (1000)
 ap 100

79,70 2) A 2000 5000 p

1 p le 1^{er} pour midi
 puis 1/2 p le midi

57,90 3) 5000 p
 Alere fuy (al 10)

89,50 1 V li. lsu. x 10
 Eurogyl Da

15,30 4) 1500 p
 Vitanum 10000

40,90 5) 100 p x 24
 2mathine fuy. 1000 p

325,80 Rendez-vous, le 1^{er} Juillet 2022
 123, Imm. Achtouk - 1^{er} Etage Rue de Marrakech (Q.I) - Agadir - Tél.: 05 28 84 42 42 - Fax : 05 28 82 77 17

مخمس للبالغ والطفلن ما فوق 15 سنة.
الجرعات - دراسن الاستعمال - موائع الاستعمال - كيتبية الاستعمال.

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 15 ANS.
POSOLOGIE - INDICATIONS - CONTRE-INDICATIONS.
MODE D'EMPLOI : Voir notice

الجرعات -
بخنط الأنسبر -
Tube à conserver bien fermé à l'abri de la chaleur et
بخنط الأنسبر مثلاً يبعزل عن الحرارة والرطوبة.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
بخنط بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال.

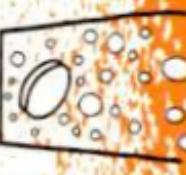
Vita C 1000®
10 Comprimés effervescents

6 118000 032069



AMM N° 03 DMP/21

1000®
فيتا س مل ١٠٠٠
أقراص فائرة



Vita C 1000®

PPV 15DH30
EXP 05/2025
LOT 1D057 44

كيروجيل

D3

فيتامين D3
(كوليكسيفيرول)

قطرات للشرب



صحة العظام
المناعة

1 goutte = 200 UI

30 مل

Thérapharm
LABORATOIRES

Curogyl® D3



8 051128 635522

Lot : 220040

A consommer de
préférence avant le : 02/2025

PPC : 89,50 DH

20 قرص ملبس عن طريق الفم

الدورا 5 ملخ

مرة واحدة يومياً
طويل المفعول
لا يسبب التهاب
مضاد للحساسية

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. وأجدى صيدلي مسؤول

Deva

LOT: M0634
PER: 11/2023
PPU: 51,90DH

ALORA 5 mg
20 Comprimés
Deva Pharmaceutique



6"118000"410089

૩૮

سُورَةُ الْمُدَّةِ

AZIX®

Azithromycine

500 mg

Voie orale

PPV 790/70
PMR 01/25
LOT 113

3 Comprimés
sécables

bottu

82, Allée des Casuarines - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Cotipred® 20 mg 
prednisolone
20 comprimés effervescents sécables

6 118000 041016

AMM N° 306 DMP/21/NCdP

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



Formule :

Prednisolone 20 mg (sous forme de métasulfobenzoate sodique)

Excipients q.s.i. 1 comprimé effervescent sécable

~~Ce conditionnement contient au total quatre cents milligrammes de prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate sodique)~~

~~Posologie, mode d'emploi, indications, contre indications, excipients à effet notoire : voir notice~~

PPV : 48DH50

PER : 12/24

LOT : K3723



bottu SA
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S.Bachouchi - Pharmacien Responsable

ج.م. ٢٠



ج.م ٤٥

(ج.م ٢٠٠)

لابروفان

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 12/2024

LOT 18066

20 comprimés effervescents

دواعي الاستعمال - المرضعات - مواعي لااستعمال - كيغيرة لااستعمال

INDICATIONS - POSOLOGIE - CONTRE-INDICATIONS

Mode d'emploi : Voir notice

voie orale

Tube à conserver bien fermé à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants

ينبغي بعدين عن متداول مرضي لااعفاف.

عن طريق الماء

بعد احتكاك بعده عن الماء والطريق.

محلل الالتواب ملتف بامكان بعيد عن الدار البيضاء - المغرب.

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



Laprophan
لابروفان

DR BOUZIANE OUARTINI MED
EX MEDECIN CHEF DE L'HOPITAL D'INEZGANE
SPECIALISTE DES MALADIES DU POUMON
TUBERCULOSE, ASTHME

Imm Achtouk , 1^{er} Etage
Rue De Marrakech (Q.I.) Agadir
Tel : 05 28 84 42 42

ICE : 001611651000011
IF : 75737600

Dr. BOUZIANE OUARTINI
PNEUMOLOGUE
123 Rue de Marrakech
AGADIR
Tél: 05 28 84 42 42 INPE 0410387S7

08 JUIL. 2022
AGADIR LE

NOTE D'HONORAIRES

Concerne M.....

Consultation

Visite.....

Radiographie Pulmonaire.....

Test D'allergologie.....

Fibroscopie Bronchique

Radiographie De Sinus.....

Autres

25 DH
25000

21 DH
20000

Total : 650 DH

Arrêtée la présente Note d'honoraires à la somme de :

Dr. Bouziane Ouartini M.T
PNEUMOLOGUE
123 Rue de Marrakech
AGADIR - Tel: 05 28 84 42 42

Bonjour, veuillez trouver ci-joint, dossier
(original complet) F. M. nro W21-695570
(10 pieces) adherent Mr El YAZIDI
Abderrahman MLE 03508, avec mes
sincères remerciements. Aoua~~th~~hir
Moubarika.

18:12

DR BOUZIANE OUARTINI MED
EX MEDECIN CHEF DE L'HOPITAL D'INEZGANE
SPECIALISTE DES MALADIES DU POUMON
TUBERCULOSE, ASTHME

Imm Achtouk , 1^{er} Etage
Rue De Marrakech (Q.I.) Agadir
Tel : 05 28 84 42 42

ICE : 001611651000011
IF : 75737600

Dr. BOUZIANE OUARTINI
PNEUMOLOGUE
123 Rue de Marrakech
AGADIR
Tél: 05 28 84 42 42 INPE 041036767

AGADIR LE 08 JUIL. 2022

INTERPRETATION RADIOGRAPHIQUE POUMON FACE + PROFIL

NOM EL AAZIDI PRENOM Abderahmane AGE

PROFESSION ADRESSE Resident

1) PARENCHYME PULMONAIRE Detachement pulmonaire
area pulpa, aperte, retenu par les bordures

2) CULS DE SACS COSTO DIAPHRAGMATIQUES ET CONTOURS DE LA PLEVRE
Te lobe

3) VOLUME CARDIAQUE
Volume

4) SQUELETTE : (COTES , RACHIS, CLAVICULES , OMOPLATES, HUMERUS)
Rachis

5) STRUCTURES DU MEDIASTIN (TRACHEE, VAISSEAUX, LIGNES MEDIASTINALES)
Mediastin

6) PARTIES MOLES EXTRA THORACIQUES (CREUX SOUS CLAVICULAIRE, CREUX AXILAIRES,
PAROI THORACIQUE LATERALES, OMBRES MAMMAIRES, ESPACES SOUS
DIAPHRAGMATIQUES)

CONCLUSION :

Syndrome tuberculoïde de la poitrine
Agueulam

Imm Achtouk , 1^{er} Etage Rue De Marrakech (Q.I.) Agadir
Tel : 05 28 84 42 42

Dr. BOUZIANE OUARTINI
PNEUMOLOGUE
123 Rue de Marrakech
AGADIR
Tél: 05 28 84 42 42 INPE 041036767
08 JUIL. 2022
CONCLUSION :
Syndrome tuberculoïde de la poitrine
Agueulam
Docteur BOUZIANE OUARTINI
PNEUMOLOGUE
123 Rue de Marrakech
AGADIR - Tel: 05 28 84 42 42