

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 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 radiographie 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.

N° W21-715564

EW
EW

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : **663501**

Société :
Nom & Prénom : **Sallef Benhadjdi Nisra**

Date de naissance :

Adresse : **Rue ALKasbah N° 54 Hay limbati Sétif**

Tél. : **06 46 64 6868** Total des frais engagés : **1030,3 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **30/06/22**

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-715564

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : **663501**
Nom de l'adhérent(e) : **Sallef Benhadjdi Nisra**
Total des frais engagés : **1030,3 Dhs**
Date de dépôt :

EW
EW

Dr. A. ISMAEL

Agrégé de Traumatologie et d'Orthopédie

de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Professeur Chef de Service et de Département

Centre Hospitalo-Universitaire Ibn Sin, Rabat

Expert assermenté auprès des Tribunaux



الدكتور ع. إسماعيل

أستاذ مبرز في جراحة العظام والمفاصل

من كلية الطب بالرباط

أستاذ جامعي رئيس قسم وشعبة سابقاً

بالمراكز الصحي الجامعي ابن سينا بالرباط

خبير محلف لدى المحاكم

جراحة العظام والمفاصل
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Rabat, 30.06.2022

Madame Mira OULED BEN MEHDI

22/1/00
1) Arcoxia 60, 2 par semaine *

2 boites de 14

22/02/22
2) Cédol, 1 cp matin, 1 soir, 1 jours par mois

3 boites

3) Mydoflex, 1 matin, 1 le soir, 10 jours par mois

3 mois

4) Ezium 20, 1 cp le matin à jeûne

3 boite de 28

22/02/22
5) Vitanévril fort, 1 matin, 1 soir

6 boites

13/05/22
6) Alyse 25, 1 amtin, 1 soir

3 mois

6/30/06/2022 (NBt)

N° 81301

553/10

Dr. A. ISMAEL
Ancien Professeur
Traumatologie et Orthopédie
Résidence REDA - Place Ban El Mellah
Av. Hassan II - Rabat - Tél : 05 37 73 12 23
INP : 10 10 10 19 12 21

PHARMACIE GENTILL S.A.R.L.
(Ex Pharmacie Ikram)
91, Bloc 12, Sect. 11 - Hay Essalam
Salé - Tél : 05 37 81 13 63
INP : 102034253

56 كبسولة

الإيز® 25 ملغ

بريكابالين

كبسولة

عن طريق الفم

© ABDI BRAHIM

Composition:

Prégabalin..... 25 mg
Excipient..... q.s.p une gélule

Fabriqué par: Abdi İbrahim İlaç San. ve Tic. A.Ş.
Orhan Gazi Mahallesi Tunç Cad. No.3 Esenyurt / İstanbul / Turkey

بوتاسيوم

، مصر الكازاريتاس - مين السبع - الدار البيضاء
من اليوكوفون - ميداني مسؤول

Mises En Garde Spéciales:

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Lire attentivement la notice avant utilisation.

Precaution Particulière de Conservation:

A conserver à une température ≤ 25°C
et à l'abri de l'humidité.

يحفظ بعيداً عن مرأى و متناول الأطفال.

يرجى مراجعة النشرة تباع قبل أي استعمال.

يحتفظ بهذا الدواء بعيداً عن الرطوبة و في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية.

S. Bachouch - Pharmacien Responsable

b2

S. Bachouch - Pharmacien Responsable

BOTTU/ABDI

© ABDI BRAHIM

Viale orale

mg

ALYSE® 25

GÉLULES

PRÉGABALINE

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
احترموا الجرعات المحددة

Tableau A (Liste
جدول أ (الائحة))



Barcode
6 118001 040841

AMM N°: 81/2020 DMP/21/N

MYDOFLEX®

Tolpérison HCl

150 mg

Myorelaxant

30 Comprimés Pelliculés

voie orale



LABATEC

Tenir hors de la portée des enfants.
Conserver Myoflex dans son emballage original,
à l'abri de la lumière
et Mode d'emploi :
- notice intérieure.

يبقى بعيداً عن متناول الأطفال.
يمكن حفظ ميدوفلوكس في عبوته الأصلية.
لم يدرج حرارة بين (15-25)° مئوية.
احميه من الرطوبة والضوء.
الجرعة وطريقة الاستعمال :
ابدأ النشرة المرفقة.

45x25.5x100

Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

LOT: 3855

EXP: 11 2023



Dr. A. ISMAEL

Agrégé de Traumatologie et d'Orthopédie
de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Professeur

Chef de Service & de Département au Centre
Hospitalo-Universitaire Ibn Sina de Rabat

Expert assermenté auprès les Tribunaux



الدكتور. إسماعيل

أستاذ ميرز في جراحة العظام والمفاصل
من كلية الطب بالرباط

أستاذ جامعي رئيس قسم وشعبة سابقا
بالمراكز الصحية الجامعية ابن سينا بالرباط

خبير محلف لدى المحاكم

جراحة العظام والمفاصل

Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

08. 07. 2022.

Mme Mme OUED BOU MEHDY

U - Indo pharma 1 per jour
 PHARMACIE EL WANDA
 63 Hay Hassana, Rue Hassan II
 Tél : 05 37 32 26 05
 INP : 00057261300085
 ICE : 00057261300085
 2 per semaine.
 3 mois.

* Gaboline 75 1 sachet 180/-
 PHARMACIE EL WANDA
 63 Hay Hassana, Rue Hassan II
 Tél : 05 37 32 26 05
 INP : 00057261300085
 ICE : 00057261300085


42, شارع الحسن الثاني - ساحة باب الملاج - اقليم رضا - جناح - الطابق الأول (قرب الوكالة المستقلة لتوزيع الماء والكهرباء) - الرباط
 42, Avenue Hassan II - Place Bab el Mellah - Résidence REDA - Immeuble G - 1er étage - (à côté de la REDA) - Rabat
 الهاتف : 06 42 56 80 49 -fax : 05 37 73 12 24 - تل : 05 37 73 12 23 / 05 37 70 09 16 - الواتساب : 06 42 56 80 49
 E-mail : prismael@yahoo.fr - ismaelcabinet@gmail.com

Dr. A. ISMAEL

Agrégé de Traumatologie et d'Orthopédie
de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Professeur

Chief de Service & de Département au Centre
Hospitalo-Universitaire Ibn Sina de Rabat

Expert assermenté auprès les Tribunaux



الدكتور. إسماعيل

أستاذ مبرز في جراحة العظام والمفاصل

من كلية الطب بالرباط

أستاذ جامعي رئيس قسم وشعبة سابقا

بالمركز الصحي الجامعي ابن سينا بالرباط

خبير محلف لدى المحاكم

جراحة العظام والمفاصل Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

22. 07. 2022

300~ Muu Mira Oulez Boumehdi Mira
2014/13/22
22/07/2022 - Trace 1 mahr 1801
12600 1 mahr
15600 1 mahr
Silentra 1 mahr
Dr. A. ISMAEL 1 mahr
PHARMACIE GBT WELL SARL
(Ex Pharmacie Kram)
91, Bloc 12, Sect. 11 - Hay Essalam
Salé - Tel: 05 37 81 13 63
INP : 102034253

30,00



Importé par:
SUN PHARMACEUTICALS MOROCCO LLC
169, Avenue Hassan 1^{er},
20070 Casablanca.

Fabriqué par :
SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED
Inde

PPV: 126 DH 00

Médicame



21,20