

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 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

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

Déclaration de Maladie

N° W21-708524

125833



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Caâde réservé à l'adhérent (e) 12341

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : YAAKOOBI Oumaima

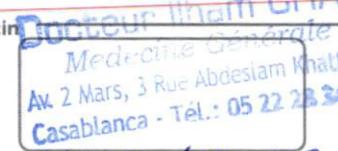
Date de naissance : 08/03/1984

Adresse : 29, Rue Abou Oman El Hanté, 2 Mars, Casablanca

Tél. : 0662839339

Total des frais engagés : 960,12 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/07/2022

Nom et prénom du malade : YAAKOOBI Oumaima

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affectio

Accès

Océan

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) :

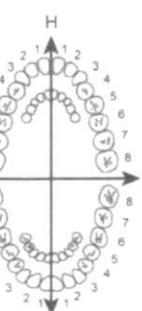
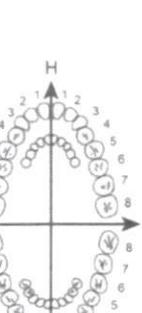
Le : 12 AOUT 2022

oujouj

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DU JAMRA 1 AVENUE 2 MAI TEL: 05 22 86 66 66</i>	<i>21/10/2022</i>	<i>810,20</i>

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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.																
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées Nature des Soins Coefficient	INP : <input type="text"/>													
			Coefficient des travaux <input type="text"/>													
			Montants des soins <input type="text"/>													
			Début d'exécution <input type="text"/>													
			Fin d'exécution <input type="text"/>													
ODF PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		G		B		Coefficient des travaux <input type="text"/>	
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D																
G																
B																
			Montants des soins <input type="text"/>													
			Date du devis <input type="text"/>													
			Date de l'exécution <input type="text"/>													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																



YAAKOUBI DEMIANA

Ordonnance

MD 0073

(SV)

Casablanca, Le 21/07/2017

- ① Thé à Posop
egte oan x 31 103 — 0.5
- ② Bril en glas x 31 103 — 0.5
- ③ Icàs x 21 103 — 0.5
- ④ Tafag
taff 60.00 — 0.5
- ⑤ Voltaren + analgel
taff 60.00 — 0.5
- ⑥ Hglo gel 100.00 — 0.5
- ⑦ 1 goutte — 0.5

صيدلانية الياسمين
JASMIN PHARMACIE DU CASA
Mme. LAMRANI 61 Avenue 2 Mars 1767
(Tel): 05 22 81 17 67

3, Rue Abdesalam El Khatabi, AV 2 Mars 1 Etage Appt № 2 - Casablanca

الهاتف : 06 61 46 84 49 Tél: 05 22 83 47 44 05 22 28 34 52 المستعجلات : 05 22 77 77 77

زنقة عبد السلام الخطابي شارع 2 مارس الطابق الأول، رقم 2 - الدار البيضاء

Docteur ilham Chah
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIQUE
Abdeslam Khatabi
05 22 83 47 44 05 22 28 34 52

LOT
625255
2021-06
2023-05

E2762C10MAC/0919

10^{11/12}
21²
8³
7⁴
6⁵
5⁴

Théalose®

تيالوز®

Tréhalose 3 %

Hyaluronate de sodium
0,15 %

Solution Ophthalmique

Protège, hydrate
et lubrifie la surface
oculaire

تيالوز 3 %
هاليورونات الصوديوم
0,15 %
 محلول للعين
يحمي، يعيي ويزيل سطح
العين

10 ml

مل 10

بدون مادة حافظة

Sans conservateur

STERILE A
Date de première ouverture
تاريخ أول فتح



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHÉMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



FR
Tréhalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium..... 0,15 g/100 ml
Solution ophthalmique.
l'hydratation et la lubrification de la
surface oculaire indiquée dans le
traitement de la syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.
Ne pas conserver au-delà de 3 mois
après ouverture.
VOIE LOCALE.
INSTILLATION OCULAIRE.
TENIR HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

AR

اميل 3 g/100 ml
هاليورونات الصوديوم 0,15 g/100 ml
محلول تغذية و ترطيب العين
محلول تغذية و ترطيب العين
موصى به في ملازمة وحدات العين
العيون 3 g/100 ml
بعد القحق لا يعطى أكثر من ثلاث (3)
أشهر. استعمال موسمياً.
يغسل العين لتطهير العين ومتناول الأطفال.

25°C
Solution ophthalmique.
l'hydratation et la lubrification de la
surface oculaire indiquée dans le
traitement de la syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.
Ne pas conserver au-delà de 3 mois
après ouverture.
VOIE LOCALE.
INSTILLATION OCULAIRE.
TENIR HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

FR

Laboratoires Théa
12, Louis Blériot
63017 Clermont-Ferrand Cedex 2 - France
Family Théa France SAS
Villefranche fermé, 50
2019 Settembre. Marocese Mif Italia.

يغسل العين لتطهير العين ومتناول الأطفال.

محلول تغذية 3 g/100 ml
هاليورونات الصوديوم 0,15 g/100 ml
موصى به في ملازمة 3 g/100 ml
العيون 3 g/100 ml
بعد القحق 3 g/100 ml
لا يعطى أكثر من ثلاث (3) أشهر. استعمال موسمياً.

محلول تغذية 3 g/100 ml
هاليورونات الصوديوم 0,15 g/100 ml
موصى به في ملازمة 3 g/100 ml
العيون 3 g/100 ml
بعد القحق 3 g/100 ml
لا يعطى أكثر من ثلاث (3) أشهر. استعمال موسمياً.

LOT
625255
2021-06
2023-05

E2762C10MAC/0919

10^{11/12}
21²
8³
7⁴
6⁵
5⁴

Théalose®

تيالوز®

Tréhalose 3 %

Hyaluronate de sodium
0,15 %

Solution Ophthalmique

Protège, hydrate
et lubrifie la surface
oculaire

تيالوز 3 %
هاليورونات الصوديوم
0,15 %
 محلول للعين
يحمي، يعيي ويزيل سطح
العين

10 ml

مل 10

بدون مادة حافظة

Sans conservateur

STERILE A
Date de première ouverture
تاريخ أول فتح



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHÉMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



FR
Tréhalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium..... 0,15 g/100 ml
Solution ophthalmique.
l'hydratation et la lubrification de la
surface oculaire indiquée dans le
traitement de la syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.
Ne pas conserver au-delà de 3 mois
après ouverture.
VOIE LOCALE.
INSTILLATION OCULAIRE.
TENIR HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

AR

اميل 3 g/100 ml
هاليورونات الصوديوم 0,15 g/100 ml
محلول تغذية و ترطيب العين
محلول تغذية و ترطيب العين
موصى به في ملازمة وحدات العين
العيون 3 g/100 ml
بعد القحق لا يعطى أكثر من ثلاث (3)
أشهر. استعمال موسمياً.
يغسل العين لتطهير العين ومتناول الأطفال.

25°C
Solution ophthalmique.
l'hydratation et la lubrification de la
surface oculaire indiquée dans le
traitement de la syndrome de l'œil sec
modéré à sévère.
Ne pas conserver au-delà de 3 mois
après ouverture.
VOIE LOCALE.
INSTILLATION OCULAIRE.
TENIR HORS DE LA VUE
ET DE LA PORTEE DES ENFANTS.

FR

Laboratoires Théa
12, Louis Blériot
63017 Clermont-Ferrand Cedex 2 - France
Family Théa France SAS
Villefranche fermé, 50
2019 Settembre. Marocese Mif Italia.

يغسل العين لتطهير العين ومتناول الأطفال.

محلول تغذية 3 g/100 ml
هاليورونات الصوديوم 0,15 g/100 ml
موصى به في ملازمة 3 g/100 ml
العيون 3 g/100 ml
بعد القحق 3 g/100 ml
لا يعطى أكثر من ثلاث (3) أشهر. استعمال موسمياً.

محلول تغذية 3 g/100 ml
هاليورونات الصوديوم 0,15 g/100 ml
موصى به في ملازمة 3 g/100 ml
العيون 3 g/100 ml
بعد القحق 3 g/100 ml
لا يعطى أكثر من ثلاث (3) أشهر. استعمال موسمياً.

625255
2021-06
2023-05

E2762C10MAG/0919

10
9
8
7
6
5

STERILE A

1

23

FR

60(E)

5

تاريخ اول افتتاح

Hyaluronate de sodium 0,15 g/100 ml
Solution ophtalmique.
Hydratation et la lubrification de la surface oculaire indiquée dans le traitement du syndrome de l'œil sec modérée à sévère.
Ne pas dépasser 10 ml/jour.

Théaloise®

۱۰

Irehalose 3 %
nate de sodium

0,15 %
Solution Ophthalmique

Protège, hydrate
et lubrifie la surface
oculaire

٣% ترالوز
٠١% هيلورونات الصوديوم
٠١% مخلوط للعين
يعجمي، يعيه وينلق سطح العين

VR2762C10MAR/0919

15

طير في العين. إنكار ومتاول الأطفال.

10 مل 10 ml

طون مادة حافظة

Conservateur

Théo Cé 0459

63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2 - France
Farmila-Thea Farmaceutici S.p.A.
Via Enrico Fermi, 50
20019 Settimo, Milanese MI, Italia.

الإرشادات العلاجية
- فنار الجلد أو الأظافر (تفعيلات ناجمة عن
كثير،
الدهاب الجلد الرهسي خفف إلى معتدل
في الوجه،
طريقة الاستعمال
غير البلاستيك.

يحفظ بعيداً عن متناول
الأطفال
يجب قراءة هذه النشرة بقمعن قبل
الاستعمال
يحفظ في درجة حرارة تقل عن 30 درجة مئوية.

Pierre Fabre
maphar
Km 10, route côtière 1111
quartier industriel Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc

MYCOSTER® 1%
Crème Tube 30 g
6 118000 011118

A conserver à une température inférieure à 30°C.

Lièvre offertivement à notice d'arrêt utilisation.

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

Mode et voie d'administration : Voie cutanée.

Demolosés surinfectées ou non par des bactéries, mychomycoses et dermatophytes, dermatite seborrhéique légère à modérée du visage.

Indications thérapeutiques : Ciclopirroxolamine

Crème
Ciclopirroxolamine
MYCOSTER® 1%
Crème

30 g
TUBE
MYCOSTER 1%
CREME T30g
P.P.P. : 45DH20
9 011118 118000 011118
10 22-04 02-2025
P.T.OLOGIE

Pierre Fabre

9 011118 118000 011118

Voltarène

Diclofénac Diéthylamine

Emulgel Topique



Tube de 100 g

gsk

LOT : M0479
EXP : 08 2023
PPV : 60,00 DH

BIA

TROLAMINE

المسح على الجلد
مستحلب
CURELINE

تحذير: عدم متناول
المحتوى بعدوا الأظافر.
تحذير: يخصوص مكان تثبي
لا يتحذير: الدواه في مكان تثبي
درجية الحرارة تحت الصفر.

الشركة الممثلة / المستمثلة
JOHNSON & JOHNSON
SANTÉ BEAUTÉ FRANCE
1 RUE CAMILLE DESNOUILINS
92130 ISSY-LES-MOULINEAUX
الشركة الممثلة
JANSSEN CILAG
DOMAINE DE MAIGREMENT
27100 VAL DE REUIL.
TUNISIE AMM 11283011
MAROC AMM
N° 180MP2/1/NTT

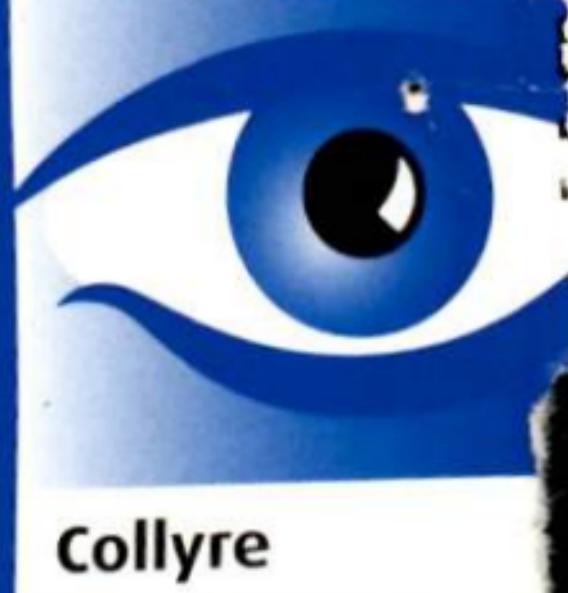
6 118000 050247

44,00 DHS
Prix Public de Vente
Pharmacie Maroc



HYLO®- GEL

Sans agents conservateur



**Collyre
humidifiant**

Compatible avec
tous types
de lentilles



10 ml
de solution stérile
sans phosphate
pour voie ophtalmique

 **URSAPHARM**

180,00



2022-09

LOT

297064

1800H

PPC:



BiOMYLASE®

200 U.CEIP/ml

ALPHA-AMYLASE

SIROP



VOIE ORALE

Flacon de
125 ml

بيوميلاز®

200 U.CEIP/ml

الفا أميلاز

شراب

عن طريق الفم

قارورة
125 مل

•	NOURRISON ET ENFANT DE 7 A 15 KG	1	CUILLÈRE À CAFÉ (5 ml) 3 FOIS/JOUR
•	ENFANT DE PLUS DE 15 KG	2	CUILLÈRES À CAFÉ (10 ml) 3 FOIS/JOUR
•	ADULTE	1	CUILLÈRE À SOUPE (15 ml) 3 FOIS/JOUR



BiOMYLASE® 200 U.CEIP/ml
Sirop 125 ml



6 118000 120742

Fabriqué par  POLYMÉDIC
Sous licence des Laboratoires TOP-PHARM - France
Rue Amyot d'Inville Quartier Arsalane Casablanca - Maroc
Dr M. HOUBACHI - Pharmacien Responsable.

91495-02

 POLYMÉDIC

بيوميلاز®

200 U.CEIP/ml

4230