

# 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.

N° M21- 0039149

130239

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9419

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Moussafir Rachid

Date de naissance : 14/12/1957

Adresse : Gulf city villa 346 quartier 19 Bouskoura

Tél. :

Total des frais engagés : 1000 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/09/22

Nom et prénom du malade : YOUSSEF RACHID

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Vache

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 : 19/09/22

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
19/09/22	Cs	7	250	DI. LAHLOU AHMED PEDIATRE INP : 91088530 903, AV. 2 Mars Casablanca Tél : 0522 77 66 63

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Lahlou Ahmed Souali Naima Pharmacien Docteur En Pharmacie 02 18 923 Bd 2 Mars Casablanca 0522 21 40 32	19.09.22	275,30
	19.09.22	26,40

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	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 bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
00000000	00000000	00000000
D	00000000	00000000
35533411	11433553	
B		

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لحلو

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقاً بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le ..... 19/09/2022 ..... الدار البيضاء في

MOUSSAFIR AMIR

26,40

Tobrex (1 boite)  
1 goutte x 3 /j 7j (yeux)

Physiodose ( 1 boite)



الدار البيضاء  
Pharmacie AL INARA  
Mme LARAIBI SOUALI Naima  
Docteur En Pharmacie  
921 923 Bd 2 Mars Casa  
Tél 0522 21 40 32 54

Dr. LAHLOU AHMED  
PEDIATRE  
INP : 91088930  
903, AV 2 Mars Casablanca  
Tél : 0522 21 40 32 54

903 شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83  
903, avenue 2 Mars, 1<sup>er</sup> étage - Casablanca - Tél.: 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

- INP 91088930 -

Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لحلو

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابق بالمستشفي الجامعي

استرايسورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le

19/09/2022

الدار البيضاء في

MOUSSAFIR FAHD

9,70

Doliprane 150 (1 boîte)

15,70 1 suppo x 4/j si fièvre

MMR II (1 dose)

89,00

Sterimar Bébé (1 flacon)

19,50 4 à 6 x/j

Uvedose 100000 (1 boîte)

1/2 ampoule à boire

275,30

S.V.

S.V.

S.V.

Dr AHMED  
PEDIATRE  
91088910  
Mars Casablanca

Pharmacie AL INARA  
Mme LARABI SOUALI Naima  
Docteur En Pharmacie  
921 923 Bd 2 Mars Casa  
Tél 0522 2140 32/54

TOBREX® 0,3%  
COLLYRE EN SOLUTION  
Tobramycine  
Flacon de 5 ml

E10148C00

توبريكس® 0,3%  
قطرات للعين على شكل محلول

استخدام موضعى:  
للتقطير في العين.  
لا ينبع للاحقان.  
التركيبة:  
توبراميسين 0,3%  
كلورور البنزالكينيوم، حمض البوريك،  
كرياتين الصوديوم، الدانالام، كلورور  
المغذوي، تيلوكابول، ماء مصفى.  
سوانغ ذو ثانوي معروف: كلورور البنزالكينيوم  
القرار الشدة بدقة قليل الاستعمال.  
يحفظ هذا الدواء لمدة 15 يوماً بعد اخراج  
القارورة.  
أكتب بوضوح تاريخ الفتح على العبوة.  
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 25  
درجة مئوية.  
يحفظ بعيداً عن مرآي وتناول الأطفال.

LOT 221729

EXP 04/2025

PPV 26 40



Soyez très prudent

Ne pas conduire sans l'avis d'un professionnel de santé

NE PAS AVALER - NE PAS INJECTER  
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Tableau A (Liste I) - Uniquement sur ordonnance  
دولول (اللحمة) - يصرف بمحض وصفة طبية

Sotema  
Titulaire d'AMM / Fabricant :  
Laboratoires SOTHEMA  
B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

04/20



TOBREX® 0,3%  
Collyre, flacon de 5 ml  
AMM N° 30 DIMP/21/NCI



TOBREX® 0,3%  
COLLYRE EN SOLUTION

Voie locale.  
En instillation oculaire.  
Ne pas avaler, ne pas injecter.

**COMPOSITION :**

Tobramycine.....0,3 g  
Chlorure de benzalkonium,  
acide borique, sulfate de  
sodium anhydre, chlorure  
de sodium, tyloxapol, eau  
purifiée.

**Excipient à effet notoire :**  
Chlorure de benzalkonium.  
Lire attentivement la  
notice avant utilisation.

Ce médicament se conserve  
15 jours après ouverture du  
flacon. Notez en clair la date  
d'ouverture sur l'emballage.  
A conserver à une  
température ne dépassant  
pas 25°C.

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

TOBREX® 0,3%  
COLLYRE EN SOLUTION  
Tobramycine  
Flacon de 5 ml

# M-M-R® II

Vaccin à virus vivant  
**Rougeoleux, des oreillons et rubéoleux**  
 لقاح من ثلاثة فيروسات حية موهنة  
 ضد الحصبة والإنفلونزا وال Grippe



1 flacon unidose de 0,5 ml  
 +  
 1 flacon de solvant stérile de 0,7 ml  
 1 قانية ذات جرعة واحدة من 0,5 ملتر  
 +  
 1 قانية من المخفي المعمق 0,7 ملتر

Mise en garde: pour maintenir l'efficacité, le vaccin doit être reconstruit uniquement au moyen du diluant stérile fourni avec le produit

نذير: يحفظ على الثلاجة، يجب إعادة تشكيل اللقاح خط

اللطف المعمق المزدوج. مع المنتج  
 DOSE USUELLE: injecter par voie sous-cutanée la totalité du contenu du vaccin reconstruit de préférence dans la face externe de la partie supérieure du bras.  
 الجزء العلوي من العضلة العضدية، يفضل أن يتم الحقن في الوجه الخارجي من العضلة العاكشة، يفضل أن يتم الحقن في الوجه الخارجي من الجزء العلوي من العضلة العاكشة.

Ne pas injecter par voie intravasculaire.  
 لا يحقن داخل الأوعية الدموية.

Lire la notice avant utilisation  
 اقرأ النشرة قبل الاستعمال



6 118001 160662

Les substances: formes affaiblissantes des virus de la rougeole, des oreillons et de la rubéole  
 أشكال موهنة من الفيروسات التي  
 تسبب الحصبة والإنفلونزا وال Grippe

Les excipients: Sorbitol (14,5 mg), phosphate de sodium, phosphate de potassium, saccharose (1,9 mg), chlorure de sodium, gelatine actives hydrolysée (14,5 mg), albumine humaine recombinante ( $\leq 0,3$  mg), sérum de veau fœtal ( $<1$  ppm), autre tampon et autres composants des milieux de culture, néomycine (25 µg).  
**Excipients à effet notoire:**  
 Le vaccin contient 14,5 mg de sorbitol.

المواد الغات: سوربيتول (14,5 ملغم)،  
 فوسفات الصوديوم، فوسفات الموناتسوم،  
 سكرز (1,9 ملغم)، كلرور الصوديوم،  
 جيلاتين (14,5 ملغم)، البروتين شري  
 مانثوب (أقل من أو يساوي 0,3 ملغم)،  
 مصفر بقري جيني (أقل من 1ppm)،  
 دواريز إلخري و كوكينات  
 اخرى من المستنبتات،  
 (البوتاسيوم 25 ميكروغرام)  
 سواف و تاثير معرف: اللقاح يحتوي  
 على 14,5 ملغم من سوربيتول

# M-M-R® II

Vaccin à virus vivant  
**Rougeoleux, des oreillons et rubéoleux**  
 لقاح من ثلاثة فيروسات حية موهنة  
 ضد الحصبة والإنفلونزا وال Grippe

0005570

20-1-2022

107

3

**Titulaire d'AMM au Maroc /**  
 صاحب رخصة التسويق في المغرب:  
 166-168, Bd zerkouuni  
 Casablanca -

**Titulaire d'AMM et fabricant /**  
 صاحب رخصة التسويق والمصنع:  
 Merck Sharp & Dohme, Inc.

770 Sunnyside Park,  
 PA19486 West Point, Etats-Unis

Médicament autorisé N°  
 144/14 DMP/NCI

Respecter les doses prescrites  
 احترم الجرعة الموصى بها  
 بوصفة طبية  
 لا يحتوى على مواد حافظة  
 بعد إعادة التشكيل يحفظ في درجة حرارة بين 2 و 8 درجة  
 مئوية بعيداً عن النشرة، يتم استخدامه في 8 ساعات بعد  
 إعادة التشكيل، خلاف ذلك يخلص منه.

Uniquement sur ordonnance - Liste 1  
 بوصفة طبية، لا يحتوى على مواد حافظة  
 مئوية بعيداً عن النشرة، يتم استخدامه في 8 ساعات بعد  
 إعادة التشكيل، خلاف ذلك يخلص منه.

Distribué par MSD Maroc, BP 136 Bouskoura  
 PPV : 157.10 DH

70070444/00-1  
 4953