

## 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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W19-568887

136947 25/2

Optique  Autres

Maladie  Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9070

Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre

Nom & Prénom : EL GARTI SANAA EP BEKKARI

Date de naissance : 01/03/1988

Adresse : Secte 19 T5 NR8 Hay Riaad

Robat

Tél. : 0661259863

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mohammed EI HARRAK

Médecin Assermenté

Médecine Générale

Rue El Faouze N° 1 - J3 Compt. CYM

Rabat - Tél. 05 37 20 39 64

ICP : 10552690.0220.111652447

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL GARTI SANAA

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Ostéopénie profonde

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 : 21/10/2022

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-568887

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 : 9070

Nom de l'adhérent(e) : EL GARTI SANAA

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES					Dr. MOHAMMED ELHARBI
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin	
27/01/2024	C		155 DH	ROUETTE	Rettestable si le paiement des Actes
				Dr. MOHAMMED ELHARBI	Medecin Affectement Rabat - Casablanca - Tél : 0524 001655300001623

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie S.A.D. Secteur 18 N° 39 Mosquée Sidi Hay Riad Casablanca - Tel: 053771110	27.10.22	356,20

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	
.....						.....	

#### VIOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

عيادة طبية  
CABINET MÉDICAL

Dr. Mohammed EL HARRAK

Médecin Assermenté

Médecine Générale



الدكتور محمد الحراك

طبيب مطب

الطب العام

ORDONNANCE

Nom: El Gazzar Le: 27/10/2011

40.6 ab

243.50/ Tandifem 80  
1cp/j x 6 mois

13.6092

93.20 ② D. cme 1000ml

1000 ml/j x 2 mois

1000 ml/j x 2 mois  
② Dofepac

14.00 100 ml/j

Ts 356,20 2h30 من 1h إلى

مراقبة الفحص بعد الظهر

Dr. Mohammed EL HARRAK  
Médecin Assermenté  
Médecine Générale  
Rue EL Faouze n° 1 J3 complément C.Y.M - Rabat  
Tél: 05.37.29.30.64 - GSM: 06.61.75.16.00 - Fax: 05.37.29.30.84  
NPE: 101052444

زنقة الفوز رقم 1 مجموعه ج 3 إضافي ح.ي.م - الرباط

الهاتف : 06.61.75.16.00 - GSM : 05.37.29.30.64 - الفاكس : 05.37.29.30.84 - التقال :

E-mail : moelharrak@gmail.com



30 comprimés pelliculés

6w 08

## Tarlyferon

PIERRE FABRE MEDICAMENT FRANCE

PIERRE FABRE MEDICAL PRODUCTION  
Pardiacart / 633  
Rue du Lycée - 45500 Gien - France  
Génitalia 619, 620, 621  
Lyon - 04 72 45500 - 633

AMM N° 473/17/DMP/21/NRG

319334

## Tardyferon® 80 mg

6

PPV : 40.50

Medicament non soumis à prescription médicale

319332

30 comprimés pelliculés

୦୩ ଟଙ୍କା ଟଙ୍କା

08 මැයි ۲۰۲۰

**80 mg**  
**feron**

**Composition qualitative et quantitative :** Fer 80.000 mg. Sous forme de sulfite ferreux desséchée. Excipient q.s.p. (sucrerie, pectine). **Indications thérapeutiques :** Indication de l'anémie par carence en fer. Pour prévenir cette carence, pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé avec de l'eau. Ne pas sucer, masticier ou gorder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

**Composition qualitative et quantitative :** Fer 80.000 mg. Sous forme de sulfite ferreux desséchée. Excipient q.s.p. (sucrerie, pectine). **Indications thérapeutiques :** Indication de l'anémie par carence en fer. Pour prévenir cette carence, pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé avec de l'eau. Ne pas sucer, masticier ou gorder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

30 comprimés pelliculés

لـ ٣٠

30

لـ

mg

80

mg

Tardyferon

Fer

30

**Composition qualitative et quantitative :** Fer 80.000 mg. Sous forme de sulfat ferreux desséché. Excipient q.s.p. un comprimé pelliculé. **Indications thérapeutiques :** Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Auler le comprimé entier avec de l'eau. Ne pas sucer, mâcher ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

28

30 comprimés pelliculés

لـ ٣٠

30 comprimés pelliculés

30 comprimés pelliculés

бш 08

## Tarlyferon

PIERRE FABRE MEDICAMENT FRANCE

PIERRE FABRE MEDICAL PRODUCTION  
Pardiacart / 633  
Rue du Lycée - 45500 Gien - France  
Général 119-200-200  
Tél. 45500 - 45500 - 45500

AMM N° 473/17/DMP/21/NRG

319334

**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimé·s n°103041

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUD

PPV : 40.50 DH

Medicament non soumis à prescription médicale

319332

30 comprimés pelliculés

80 mg fentanyl

**Composition qualitative et quantitative :** Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfite ferreux déshydraté. Excipient q.s.p. un comprimé contient 250 mg de fer. **Indications thérapeutiques :** Cet médicament est un apport en fer. Il est prescrit dans l'oméga par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé avec de l'eau. Ne pas sucer, masticer ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

**Composition qualitative et quantitative :** Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfite ferreux déshydraté. Excipient q.s.p. un comprimé contient 250 mg de fer. **Indications thérapeutiques :** Cet médicament est un apport en fer. Il est prescrit dans l'oméga par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration :** Avaler le comprimé avec de l'eau. Ne pas sucer, masticer ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

30 comprimés pelliculés

6w 08

## Tarlyferon

PIERRE FABRE MEDICAMENT FRANCE

30

PIERRE FABRE MEDICAL PRODUCTION  
Pardiacart / 633  
Rue du Lycée - 45500 Gien - France  
Génitalia 619, 620, 621  
Lyon - 04 72 45500 - 633

AMM N° 473/17/DMP/21/NRG

319334

6 118001103041  
Tardyferon® 80mg  
30 compresse masticabili

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUD

PPV : 40.50 DH

Medicament non soumis à prescription médicale

319332

30 comprimés pelliculés

80 mg Ferarly feron

**Composition qualitative et quantitative:** Fer 80,000 mg. Sous forme de sulfite ferreux déshydraté. Excipient q.s.p. un comprimé contient 100 mg de fer. **Indications thérapeutiques:** Cet médicament est un apport en fer. Il est prescrit dans l'oméga par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant. **Mode et voie d'administration:** Avaler le comprimé avec de l'eau. Ne pas sucer, masticer ou garder le comprimé dans la bouche. A prendre avec un grand verre d'eau de préférence avant ou pendant les repas, en fonction de la tolérance digestive. **Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Lire la notice avant utilisation. Pas de précautions particulières de conservation.**

## voie ordale

### Solution huileuse buvable

Fabriqué par : **SMB**

SMB TECHNOLOGIES  
39 rue du Parc Industriel  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE

6  
118001320103

Permissible

100 000 ₦,000,000

- Dents sur la calotte d'origine à l'air de la dépasserat pas 30°C.
- Limiter de à une température ne dépassest pas 30°C.
- Hors de la portée des éléments
- 30...35°C. dans les zones de forte température.
- 35...40°C. dans les zones de forte température.
- 40...45°C. dans les zones de forte température.
- 45...50°C. dans les zones de forte température.
- 50...55°C. dans les zones de forte température.
- 55...60°C. dans les zones de forte température.
- 60...65°C. dans les zones de forte température.
- 65...70°C. dans les zones de forte température.
- 70...75°C. dans les zones de forte température.
- 75...80°C. dans les zones de forte température.
- 80...85°C. dans les zones de forte température.
- 85...90°C. dans les zones de forte température.
- 90...95°C. dans les zones de forte température.
- 95...100°C. dans les zones de forte température.

58

A stylized globe icon with a red square and a blue circle.

importe par :

AMM N° : 24/16DMP/21/NNP  
108, Rue Pierre Parent, Casablanca. Maroc  
-es laboratoires ERGO MAROC

3 ampoules buvables

PPV:49,60 DH  
LOT: 22C15  
EXP: 03/2025

16

MCP220MAC03118  
09/08/2018

### Solution huileuse buvable

Fabriqué par : **SMB**

SWIB TECHNOLOGY S.A.  
39 rue du Parc Industriel,  
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique. 6 118001 320103



Remboursable

A conserver : Imiter le réfrigérateur ne dépasse pas 30°C.

A conserver : - Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 30°C.

Composition: Cholecalciferol 100 000 UI  
Principle active: Principe actif: Cholecalciferol 100 000 UI  
Excipients: qsp..... ml  
Indications: posologie, mises

Une autre alternative consiste à utiliser une station de travail.

- A conserver :
- Dans son emballage d'origine à l'abri de la lumière et à une température ne dépassant pas 30°C.
- Hors de la porte des enfants.

58

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22C15  
EXP: 03/2025

16

MCP220MA03118  
09/08/2018

