

# ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **ons générales :**

cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie. Validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

ntente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, fractures multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## **acie :**

vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

ur les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **igie et Biologie :**

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.

pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## **3 :**

ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ation :**

ntente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de vaccinations.

ur le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## **re :**

cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## **re et Affection Longue Durée ALD et ALC :**

déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## **resses Mails utiles**

clamation : contact@mupras.com

se en charge : pec@mupras.com

hésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

AS 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 805

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BRAHIM SOUBAA

Date de naissance : 1946

Adresse : Résidence "le Fréjus" 25 Rue Michel

Age : 70 ans

Tél. : 066 131993

Total des frais engagés : 140,00 Dh

**RAINI**

Cadre réservé au Médecin

**MUPRAS**

Cachet du médecin

Date de consultation : 17 NOV. 2014

Nom et prénom du malade : BD H. LOAL

Lien de parenté : Sœur

Nature de la maladie : Sciatalgie

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. Soumaya SAATI  
Médecin Généraliste  
355 Bd. Zektouni - Bourgogne  
2ème Etage - Casablanca  
Tél. 05 22 27 13 00

0

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Les Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
<i>C</i>	<i>...</i>	<i>200.00</i>	INP : <i>094499131</i> <i>Dr. Soumaya SAAFI</i> <i>Médecin Générale</i> <i>Le Zerktouni Bourgogne</i> <i>Casablanca 100</i>
<i>01/09</i>			

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Nom du Pharmacien et du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES IRISSES Dr. LEMSEFFER Malak 164, Boulevard d'Anfa (Angle Rue Molière) Tél.: 05 22 38 24 79	25/10/2022	633,42

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Nom et signature du Médecin et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Chet 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 canalaïres, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
					<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/>
					<b>Montants des soins</b> <input type="text"/>
					<b>Début d'exécution</b> <input type="text"/>
					<b>Fin d'exécution</b> <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<b>Coefficient des travaux</b> <input type="text"/>
		$  \begin{array}{r l}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  & 00000000 \quad 00000000 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  & 35533411 \quad 11433553 \\  \hline  B &  \end{array}  $ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			
					<b>Montants des soins</b> <input type="text"/>
					<b>Date du devis</b> <input type="text"/>
					<b>Date de l'exécution</b> <input type="text"/>

Dr. SAATI SOUMYA

*Medecine Générale*

ECHOGRAPHIE

PHARMACIE LES IRISSES

Dr. LEMSEFFER Malak

164, Boulevard d'Anfa

(Angle Rue Molière)

Tél. : 05 22 36 24 7 Casablanca , Le



الدكتورة سمعي سمعية

الطب العام

الشخص بالصدى

25/10/82

Mr. BAHLOUL. Zouha

SG. 602

Diplostix

(8v)

g M (Se)

(w)

89.50

(8v)

Ne flex and chup

g M (Se)

BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 05/2026

LOT 23005 3

Dr. Soumya SAATI  
Médecin Générale  
Bd. Zerkouni - Bourgogne  
355, Bd. Zerkouni Rue Ibn Ayoub - Résidence Bouarfa 2<sup>ème</sup> Étage - Casablanca  
Tél: 05 22 27 13 00

05 22 27 13 00 ، زاوية شارع الزرقطوني زنقة ابن أيوب - إقامة بوعرفة الطاب الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 355  
355, Angle Bd. Zerkouni Rue Ibn Ayoub - Résidence Bouarfa 2<sup>ème</sup> Étage - Casablanca - Tél : 05 22 27 13 00

98.3014

633.40

Amelot 10g  
ml (ml)

48

32

Dr. Soumaya SAATI  
Médecin Générale  
155, Bd. Zerkouuni - Bourgogne  
2ème Plage - Casablanca  
Tél: 05 22 27 13 00

PHARMACIE LES IRISSE  
Dr. LEMSEFFER (Maladie de l'Ancre)  
164, Boulevard d'Anvers  
(Angle Rue Mollière) 24 13  
Tél.: 05 22 38 24 13

UT.AV : 12.2.8

P.P.V.

98 90

LOT N° : 1250175

UT.AV : 0.4.2.2

P.P.V.

98 90

LOT N° : 1274023

New Care AG, CH-4452 Itingen, Switzerland  
EU Office: Schloss Beuggen 3  
79618 Rheinfelden/Germany



ISOPHARM

NEWFLEX GEL  
CHAUFFANT

89.50 dhs

7 640127



10/25



211101



MFD 11/21

UT.AV :

0.4.2.2

P.P.V.

98 90

LOT N° :

1260465

98,90

UT.AV :

0.4.2.2

P.P.V.

98 90

LOT N° :

1276069

98,90

EXP  
Lot

Distribué par MSD Maroc  
AMM 74/19 DMP/21/NRQ  
P.P.V. 56.60 DH



6 118001 150137 >

E72201  
11/2023



Titulaire de l'AMM au Maroc :  
MSD Maroc (Siège social)  
166, 168, Bd Zerkouni,  
Casablanca - Maroc

Fabricant :  
CENEXI HSC  
2 Rue Louis Pasteur,  
14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR

Diprostène®  
suspension injectable en seringue pré-remplie

1 seringue  
pré-remplie de 1 ml

CAN106  
7007835-301202/1

**Composition :** dipropionate de bétaméthasone : 6,43 mg (quantité correspondante en bétaméthasone : 5,00 mg), phosphate disodique de bétaméthasone : 2,63 mg (quantité correspondante en bétaméthasone : 2,00 mg), parahydroxybenzoate de méthyle (E218), parahydroxybenzoate de propyle (E216), alcool benzylique, édétate de sodium, hydrogénophosphate de sodium anhydre, chlorure de sodium, polysorbate 80, carmellose sodique, macrogol 4000, acide chlorhydrique concentré, eau pour préparations injectables, pour 1 ml de suspension injectable.

**Excipients à effet notable :** alcool benzylique, parahydroxybenzoate de méthyle (E218), parahydroxybenzoate de propyle (E216), sodium.\*  
A conserver à une température ne dépassant pas 25°C et à l'abri de la lumière.

**Après ouverture :** le produit doit être utilisé immédiatement.

**Titulaire de l'AMM :** MSD France - 10-12 Cours Michelet - 92800 Puteaux

# Diprostène®

dipropionate de bétaméthasone,  
phosphate disodique de bétaméthasone

suspension injectable en seringue pré-remplie

Voie injectable intramusculaire ou voie injectable locale

1 seringue pré-remplie avec 2 aiguilles stériles

1 seringue pré-remplie de 1 ml



MSD

1 seringue  
pré-remplie de 1 ml

# Diprostène®

suspension injectable en seringue pré-remplie

Lire la notice avant utilisation.

**TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE  
DES ENFANTS**

Diprostène® suspension injectable  
en seringue pré-remplie

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

EXP  
Lot

Distribué par MSD Maroc  
AMM 74/19 DMP/21/NRQ  
P.P.V. 56.60 DH



6 118001 150137 >

E72201  
11/2023



Titulaire de l'AMM au Maroc :  
MSD Maroc (Siège social)  
166, 168, Bd Zerkouni,  
Casablanca - Maroc

Fabricant :  
CENEXI HSC  
2 Rue Louis Pasteur,  
14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR

Diprostène®  
suspension injectable en seringue pré-remplie

1 seringue  
pré-remplie de 1 ml

CAN106  
7007835-301202/1

**Composition :** dipropionate de bétaméthasone : 6,43 mg (quantité correspondante en bétaméthasone : 5,00 mg), phosphate disodique de bétaméthasone : 2,63 mg (quantité correspondante en bétaméthasone : 2,00 mg), parahydroxybenzoate de méthyle (E218), parahydroxybenzoate de propyle (E216), alcool benzylique, édétate de sodium, hydrogénophosphate de sodium anhydre, chlorure de sodium, polysorbate 80, carmelleose sodique, macrogol 4000, acide chlorhydrique concentré, eau pour préparations injectables, pour 1 ml de suspension injectable.

**Excipients à effet notable :** alcool benzylique, parahydroxybenzoate de méthyle (E218), parahydroxybenzoate de propyle (E216), sodium.\*  
A conserver à une température ne dépassant pas 25°C et à l'abri de la lumière.

**Après ouverture :** le produit doit être utilisé immédiatement.

**Titulaire de l'AMM :** MSD France – 10-12 Cours Michelet - 92800 Puteaux

# Diprostène®

dipropionate de bétaméthasone,  
phosphate disodique de bétaméthasone

suspension injectable en seringue pré-remplie

Voie injectable intramusculaire ou voie injectable locale

1 seringue pré-remplie avec 2 aiguilles stériles

1 seringue pré-remplie de 1 ml



MSD

1 seringue  
pré-remplie de 1 ml

# Diprostène®

suspension injectable en seringue pré-remplie

Lire la notice avant utilisation.

**TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTEE  
DES ENFANTS**

Diprostène® suspension injectable  
en seringue pré-remplie

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRIPTIONS

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE