

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Consignes 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.

Une autorisation préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, interventions 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.

Prescription :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

En l'absence de 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.

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

Ordonnance :

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

Information :

Une autorisation préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducation.

En l'absence de remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Remarque :

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.

Le suivi 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

Communication : contact@mupras.com
Service en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

Siège : 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

N° W21-704321

1377269

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

805

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

BAHLOUL SOUBAA

Date de naissance :

1946

Adresse :

Residence "Le Fauve" 25 Rue Youssef
Nuge - Casa

Tél. :

066 131993

Total des frais engagés

833,40

Dh:

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Soumaya SAATI
Médecin Générale
355, Bd. Zerktouni - Boulogne
2ème Etage - Casablanca
Tél: 05 22 27 13 00

Date de consultation :

BAHLOUL 2014

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Sciathalgie

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) :

[Signature]

Dr. Soumaya SAATI
Médecin Générale
355, Bd. Zerktouni - Boulogne
2ème Etage - Casablanca
Tél: 05 22 27 13 00

MUPRAS
17 NOV. 2014
AC

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Nos	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
0/19	C	-	200 Dh	INP : 09/12/19 Dr. Soumaya SAADI Médecin Générale Bd. Zerkouni - Bourgogne Stage - Casablanca 07 13 00

Dr. Soumaya S.
Médecin Générale
355, Bd. Zerkouni - Bourgogne
2ème Etage - Casablanca
Tél: 05 22 27 13 00

Nom du Pharmacieur du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE LES IRISSES Dr. LEMSEFFER Malak 164, Boulevard d'Anfa (Angle Rue Molière) Tél. : 05 22 36 24 79</p>	<p>25/10/22</p>	<p>633,40</p>

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

[illegible]

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

INP :

--	--	--	--	--	--	--	--

Dents
Traitées

Nature des Soins

Coefficient

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
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

Dr. SAATI SOUMYA

Medecine Générale

ECHOGRAPHIE
PHARMACIE LES IRISSES

Dr. LEMSEFFER Malak

164, Boulevard d'Anfa

(Angle Rue Molière)

Tél. : 05 22 36 24 70



الدكتورة سعتي سميرة

الطب العام
الخص بالصدى

25/10/22

Dr. BAHLOUL. Zohra

SG. Gouze

Dr. Mouton

(SV)

Dr. Mouton

89.50

(SV)

Dr. Mouton

Dr. Mouton

BECIDOUZE® 20 dragées

PPV 35DH10

EXP 05/2025
LOT 23005 3

Dr. Soumaya SAATI
Médecin Générale
355, Bd. Zerkouni - Bourgogne
2ème Étage - Casablanca
Tél: 05 22 27 13 00

Becidouze

355, زاوية شارع الزرقطوني زنقة ابن أيوب - إقامة بوعرفة الطاب الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 13 00

355, Angle Bd. Zerkouni Rue Ibn Ayoub - Résidence Bouarfa 2ème Étage - Casablanca - Tél : 05 22 27 13 00

98.3044

633.40

Amelou
Mink

80

32

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

PHARMACIE LES IRISSES
Dr. LEMSEFFER
164, Boulevard d'Anfa
(Angle Rue Molière)
Tél.: 05 22 39 24 73

UT.AV : 12 23

P.P.V.

98 90

LOT N°: 120175

UT.AV : 01 22

P.P.V.

98 90

LOT N°: 1214023

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



ISOPHARM

7 640127

NEUFLEX GEL
CHAUFFANT

89.50 dhs



10/25

LOT

211101

MFD

11/21

UT.AV :

01 22

P.P.V.

LOT N°:

1260465

98 90

98,90

UT.AV :

01 22

P.P.V.

LOT N°:

1276069

98 90

98,90

EXP

Lot

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

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

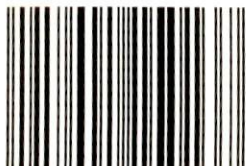
Fabricant :
CENEXI HSC
2 Rue Louis Pasteur,
14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR

Diprostène®
suspension injectable en seringue pré-remplie

**1 seringue
pré-remplie de 1 ml**



E72201
11/2023



6 118001 150137 >



**DIPROSTENE® + GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique**

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 notoire : 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 PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

70078295-301220/L
CANT06

EXP

Lot

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

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

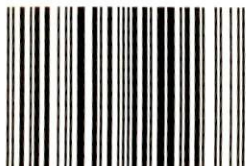
Fabricant :
CENEXI HSC
2 Rue Louis Pasteur,
14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR

Diprostène®
suspension injectable en seringue pré-remplie

**1 seringue
pré-remplie de 1 ml**



E72201
11/2023



6 118001 150137 >



**DIPROSTENE® + GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique**

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 notoire : 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 PRESCRITES

LISTE I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

70078295-301220/L
CANT06