

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M22- 0008041

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10525 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABOUHA YANE YOUSSEF

Date de naissance : 01.01.68

Adresse :

Tél. : 0664869562 Total des frais engagés : 934,7 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/09/2022

Nom et prénom du malade : ABOUHA YANE YOUSSEF Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Anxiété + otite externe + Dermatoses

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : CAS A Le : 28/11/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019





# RELEVÉ 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
2022	C1			<p>دكتور الحريشي رشيد</p> <p>Dr HRICHI Rachid</p> <p>Medicine Générale</p> <p>295 Av Oued Tansift Cité ELoulfa</p> <p>Casa. Tel: 06 66 80 66</p> <p>INPE 091076893</p>

## PHARMACIEN - EXERCICE EN LIBRE PRATIQUE

Cachet du Pharmacien Docteur en Pharmacie

Montant de la Facture
220-222-224 Rd Oued Moulouya Eloulfa
Casa. Tel: 06 66 80 66
INPE 091076893

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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	
<p>MEDIOR S.A.R.L</p> <p>Matériel et Equipement Médical</p> <p>Casablanca</p> <p>Tél/Fax: 05 22 93 06 85</p>						

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

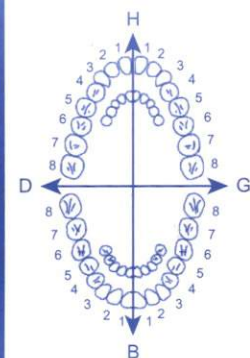
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	MONTANTS DES SOINS
	DATE DU DEVIS
	DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur HRICHI Rachid

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift ( 24, Gpe E )

Cité El Oulfa - CASABLANCA

Tél. : 0666 80 76 66

الدكتور الحريشي رشيد

الطب العام

295، شارع وادي تانسيفت (24، مجموعة E)

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 0666 80 76 66

Casablanca, le :

28 شتنبر 2022

Mr ABOUTYAE YOUSSEF.

37,60

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA  
Docteur en Pharmacie  
ZEKRI Abdelati  
220-222-224 Bd Oued Moulouya El Oulfa  
Casablanca - Tél: 0622 90 51 13  
ICE: 00229122000071

TOPLEXIL  
SIROP FL 150 ML  
P.P.V : 15DH70  
LOT : 22E018  
PER: 03/2024



6 118000 060901

PPV: 168,20 DH  
LOT: 648449  
PER: 10/23

**Composition:**  
Extrait de l'huile de sésame (β-Sitostérol)  
Excipient .....  
Excipient à effet notoire: Huile de sésame  
Conserver à une température ne dépassant pas 25°C  
Ne pas Laisser à portée et à La vue des enfants  
**Pour les indications, les contre-indications**

PPV: 140,00 Dhs

Lot. 3632

Per.: 02/2025

BLOCODEX MAROC PPV 20,20 DH

39,80  
68,60  
10 gattes / l

2) Hepatol

20,20 1cp x 3 l

3) Otylan

22,00 1 gatte x 3 l

4) Cedol

140,00 1cp x 2 l

5) Mebe

140,00 1cp x 2 l

دكتور الحريشي رشيد  
Dr HRICHI Rachid  
Medecine Generale  
295 Av Oued Tansift Cité El Oulfa  
Casa - Tél: 06 66 80 66  
INPE 091076893

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 45.00 DH  
6 118001 141548

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA  
Docteur en Pharmacie  
ZEKRI Abdelati  
220-222-224 Bd Oued Moulouya El Oulfa  
Casablanca - Tél: 0622 90 51 13  
ICE: 00229122000071

دكتور الحريشي رشيد  
Dr HRICHI Rachid  
Medecine Generale  
295 Av Oued Tansift Cité El Oulfa  
Casa - Tél: 06 66 80 66  
INPE 091076893



168,20

6) Augmentin



1 Sachet x 2 l/j pds 08 jor  
15,70

7) Toplexil Toux



1 ca's x 3 l/j  
45,00

8) Zovirax creme



1 app x 2 l/j

9) Codefree Bandelettes

MEDIOR SARL  
Matériel et Equipement Medical  
Casablanca  
Tél/Fax: 05 22 93 06 84

PHARMACIE WILAYA MOULOYIA  
ZEKRI Abdelati  
Docteur en Pharmacie  
220-222-224 Bd Oued Moulouya El Oulfa  
Casablanca  
ICE: 0229122000071  
Tél: 0522.90.51.13

دكتور الحريش رشيد  
Dr HRICHI Rachid  
Medecine Générale  
295 Av Oued Moulouya El Oulfa  
Casa  
INPE 091076893  
Tél: 06 06 80 66

PHARMACIE WILAYA MOULOYIA  
ZEKRI Abdelati  
Docteur en Pharmacie  
220-222-224 Bd Oued Moulouya El Oulfa  
Casablanca  
ICE: 00229122000071  
Tél: 0522.90.51.13

هيئات 68.60 DH  
40 قرص  
A consommer de préférence avant fin : 07/2024  
Lot n° X204F  
SYSTEME DE GSI... QUALITE CERTIFIE ISO 9001:2015 PAR CERTIQUALITY  
Produit Fabriqué par ESI srl  
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY es.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7 Rue Abdelmajid Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

# HEPANAT®

le dieci erbe

## Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferox 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg. Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants : sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium ; agents de revêtement : Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

## Propriétés :

Confort digestif et intestinal.

## Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour.

## Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ne pas utiliser pendant la grossesse.

## Présentations :

- Boite de 20 comprimés.
- Boite de 40 comprimés.

Tenir hors de la portée

Conserver le produit

Les compléments

هپانات  
20 قرص

A consommer de  
préférence avant fin :  
Lot n°

39,80 DH  
Lot: K3269  
Per 11-2024



ntaire varié.

# Cédol®

PARACETAMOL + CODEINE

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### COMPOSITION

Paracétamol .....	400,00 mg
Phosphate de codéine hémi-hydraté .....	20,00 mg
(Quantité correspondante en codéine base) .....	14,8 mg
Excipients q.s.p. ....	un comprimé.

### FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANALGESIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine  
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

### MISES EN GARDE

En cas de maladie du cœur  
En cas de maladie du rein  
Ne pas utiliser

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons  
EN CAS DE DOUTE  
PHARMACIEN.

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'ETRE  
avec la buprénorphine, la  
AUTRE TRAITEMENT.

asthmes s'accompagnant d'expectoration,  
personnes âgées, un avis médical est indispensable.  
raison du risque de dépendance.

DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE

### CONTRAINDICATIONS

PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment  
SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT  
A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent.  
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

**MISES EN GARDE SPECIALES :**

Ne JAMAIS arrêter BRUTALEMENT ce traitement, en raison du risque d'apparition d'un phénomène de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours, de symptômes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires mais on peut observer également de l'agitation, une irritabilité, des migraines, sensibilité anormale au bruit ou à la lumière, etc...

La diminution très PROGRESSIVE des doses et l'espacement des prises représentent la meilleure prévention de ce phénomène de sevrage. Cette période sera d'autant plus longue que le traitement aura été prolongé. Malgré la décroissance progressive des doses, un phénomène de REBOND sans gravité peut se produire, avec réapparition TRANSITOIRE des symptômes (anxiété, insomnie) qui avaient justifié la mise en route du traitement. Ce médicament peut être à l'origine des troubles de la mémoire. Ceux-ci surviennent le plus souvent dans les heures qui suivent la prise du produit.

Chez certains sujets, en particulier l'enfant et la personne âgée, ce médicament peut entraîner des effets contraires aux effets recherchés :

- aggravation de l'insomnie, cauchemars,
- nervosité, irritabilité, agitation, agressivité, accès de colère,
- idées délirantes, hallucinations, troubles du comportement.

Dans ce cas, vous devez interrompre le traitement et consulter votre médecin.

**LYSANXIA® gouttes :**

Cette spécialité contient des dérivés terpéniques dans la formule qui peuvent entraîner, à doses excessives, des accidents neurologiques à type de convulsions chez le nourrisson et chez l'enfant.

**LYSANXIA® comprimé :**

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en (ares).

Respectez les posologies et la durée de traitement préconisées (r

**PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

La prise de ce médicament nécessite un suivi médical renforcé, r  
maladie chronique du foie, d'alcoolisme et d'insuffisance respirato  
Un contrôle régulier par votre médecin est nécessaire, notam  
suicidaires.

La prise d'alcool est formellement déconseillée pendant la durée c  
En cas d'épilepsie ancienne ou récente, DEMANDER CONSEIL

LOT

PER

PPV

3 7 3  
20 0 3  
37, 60

ale, de

d'idées

EN CH.  
PHARMACIEN.

### MISES EN GARDE SPECIALES :

Ne JAMAIS arrêter BRUTALEMENT ce traitement, en raison du risque d'apparition d'un phénomène de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours, de symptômes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires mais on peut observer également de l'agitation, une irritabilité, des migraines, sensibilité anormale au bruit ou à la lumière, etc...

La diminution très PROGRESSIVE des doses et l'espacement des prises représentent la meilleure prévention de ce phénomène de sevrage. Cette période sera d'autant plus longue que le traitement aura été prolongé. Malgré la décroissance progressive des doses, un phénomène de REBOND sans gravité peut se produire, avec réapparition TRANSITOIRE des symptômes (anxiété, insomnie) qui avaient justifié la mise en route du traitement. Ce médicament peut être à l'origine des troubles de la mémoire. Ceux-ci surviennent le plus souvent dans les heures qui suivent la prise du produit.

Chez certains sujets, en particulier l'enfant et la personne âgée, ce médicament peut entraîner des effets contraires aux effets recherchés :

- aggravation de l'insomnie, cauchemars,
- nervosité, irritabilité, agitation, agressivité, accès de colère,
- idées délirantes, hallucinations, troubles du comportement.

Dans ce cas, vous devez interrompre le traitement et consulter votre médecin.

### LYSANXIA® gouttes :

Cette spécialité contient des dérivés terpéniques dans la formule qui peuvent entraîner, à doses excessives, des accidents neurologiques à type de convulsions chez le nourrisson et chez l'enfant.

### LYSANXIA® comprimé :

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en (s). (s) (ares).

Respectez les posologies et la durée de traitement préconisées (r).

### **PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

La prise de ce médicament nécessite un suivi médical renforcé, r  
maladie chronique du foie, d'alcoolisme et d'insuffisance respirato  
Un contrôle régulier par votre médecin est nécessaire, notam  
suicidaires.

La prise d'alcool est formellement déconseillée pendant la durée c  
En cas d'épilepsie ancienne ou récente, DEMANDER CONSEIL A

LOT

PER

PPV

3 7 3  
20 0 3  
37, 60

ale, de

d'idées



- Replace cap immediately.
- Always store strips in container.
- Suitable for self-testing.

EN

- Tape de inmediato después de utilizar.
- Guarde siempre las tiras en el envase.
- Apto para el autocontrol.

ES

- Po otevření ihned uzavřete.
- Uchovávejte v originálním obalu.
- Vhodný pro sebetestování.

CZ

REF 01GS11  
Cat. No. : 01GS11



- Substitua imediatamente a cápsula.
- Guarde sempre as faixas no contentor.
- Adequado para o autocontrolo.

PT

- Refermer immédiatement le bouchon.
- Toujours laisser les bandelettes dans leur boîte.
- Utilisable en autocontrôle.

FR

- Sluit de deksel van het buisje direct na gebruik.
- Bewaar teststrips altijd in het buisje.
- Geschikt voor zelftesten.

NL

- Незамедлительно закройте крышку после использования.
- Всегда храните полоски в контейнере.
- подходит для самотестирования.

RU

- Deckel sofort wieder schliessen.
- Streifen immer in Dose aufbewahren.
- Geeignet zur Eigenanwendung.

DE

- Richiudere immediatamente il coperchio.
- Conservare sempre le strisce nel contenitore.
- Adatto per l' auto test.

IT

- Inchideti recipientul imediat dupa utilizare.
- Bandedele de testare se pastreaza in recipientul original.
- Se foloseste pentru autotestare.

RO

- Kutunun kapağını hemen kapatınız.
- Stripleri her zaman kutsunda muhafaza ediniz.
- Kendi Kendine testi için uygundur.
- Kullanım amacı: Yalnız vücut dışı tıbbi tanı.

TR

CE 0123

IVD

i

23°C (90°F)

23°C (90°F)

23°C (90°F)

25 X 2 TEST



Manufactured by  
**SD Biosensor, Inc.**

Head office  
C-4thA5th, 16, Deogyeong-daero 155Deon-gil,  
Yeongtong-gu, Sewon-si, Gyeonggi-do, 16690,  
REPUBLIC OF KOREA  
Manufacturing site  
74, Osongsaengmyeong 4-ro, Osong-eup,  
Heungdeok-gu, Cheongju-si, Chungcheongbuk-do,  
28161, REPUBLIC OF KOREA  
[www.sdbiosensor.com](http://www.sdbiosensor.com)

REC / REF

Authorized Representative  
**MIT Promedix Consulting GmbH**  
Altenhofstrasse 80 D-46386 St. Ingbert Germany  
Phone: +49 6894 581020, Fax: +49 6894 581021

MB03CF1MLR5  
Issue date: 2018.05

NEW

SD BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM  
**CodeFree**<sup>TM</sup>  
Blood Glucose Test Strip **GOLD ELECTRODE**



SD BIOSENSOR

SD Biosensor is not related to Alere Inc. or to Standard Diagnostics, Inc.

**Mr ABOUHIYANE YOUSSEF**

**31/10/2022**

**FACTURE : 075/22**

Désignation	Qté	P.U. T.T.C	TOTAL T.T.C
BANDELETTES	1	140,00	140,00
		<b>TOTAL H.T</b>	<b>116,66</b>
		<b>T.V.A 20%</b>	<b>23,34</b>
		<b>TOTAL T.T.C</b>	<b>140,00</b>


  
 MediOr S.A.R.L.  
 Matériel & Equipement Médical  
 Casablanca  
 Tél/Fax : 05 22 93 09 85

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**  
**CENT QUARANTE DIRHAMS**

IF : 2265173 - RC : 215729 - PATENTE : 36292279 - CNSS : 8389919 - ICE : 000014598000062

330, BD Eddaoura - Lotissement Hadj Fateh Quartier Oulfa - Casablanca

Tél. : 05 22 930 685 / 06 00 600 231 / Fax : 05 22 930 685 / Email : medior78@gmail.com