

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 Aïtal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïtal 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° W21-775487

1411248

- Maladie
 Dentaire
 Optique
 Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1818 Société :

Actif
 Pensionné(e)
 Autre :

Nom & Prénom : ABOUEL TIROUVA AHMED

Date de naissance : 30/06/1952

Adresse : 30 Cornat n° 1572 Asrgour

Tél. : 0662 353243 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ABOUEL TIROUVA AHMED Age : 68

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ATCD

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 : Asrgour Le : 1/1/

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-775487

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



Ordonnance

Marrakech. Lundi, le 12/12/2022

MR ABOU EL MOUROUA AHMED

SP SV



**PHARMACIE
AL HILAL**
Dr. Mohamed TAZI
J1+14 opération Iziki II - Azli sud
Marrakech - Tél. : 044 34 93 98

111,00
1). ERAXIN 500 MG, Comprimé - Boite de 7

1 Comprimé 1 fois par jour, le matin. Après le repas. Pendant 7 Jour(s).

55,00
2). DILATOR ECOSPRAY 100 µg / DOSE, Suspension pour inhalation - Flacon de 300 doses

2 Bouffée en cas de gêne

305,
3). TIPS HALER CHAMBRE INHALATION MASQUE ADULTE -

161,80 X 2
50,00
4). TIOVA + REVOLIZER -

1 Gelule 1 fois par jour, le matin. Pendant 1 Mois.

844,60

دكتور عراض أنس
أخصائي في أمراض الصدر والحساسية، والإقلاع عن التدخين
Pneumologue - Allergologue - Tabacologue
Résidence Al Bassatine 139 Bloc A 1^{er} 139
2^{ème} étage Ain Souna, lamhamid, Marrakech.
05 24 36 07 41

Handwritten signature and initials.

LOT: KJ20074
 PER: 03/2025
 PPV: 55 DH 00

DILATOR[®]
 Ecospray

Salbutamol

100 µg
 Voie inhalée



Suspension
 pour inhalation
 en flacon pressurisé



300 x

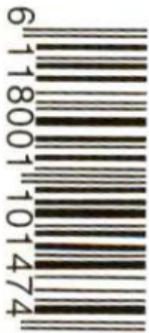
⌚ DURÉE
 ☀️ MATIN
 🌙 MIDI
 🌃 SOIR

Cipla Maroc
 Agence Marocaine de Pharmacie
 Agence Marocaine de Pharmacie

DILATOR Ecospray ○

100 microgrammes

300 Doses



21088600

RÉCIPIENT SOUS PRESSION :

Ne pas exposer à une chaleur supérieure à 30°C, ni au soleil. Ne pas percer, ni jeter au feu même vide. Ne pas congeler.

وعلا تحت الضغط :

لا تعرض لدرجة حرارة تتعدى 30 درجة
 ولا الشمس ولا يجب تلطيخه
 ولا يلقى ولا يرمى في النار ولا يلقى ولا يلقى



Tableau A (liste I)

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

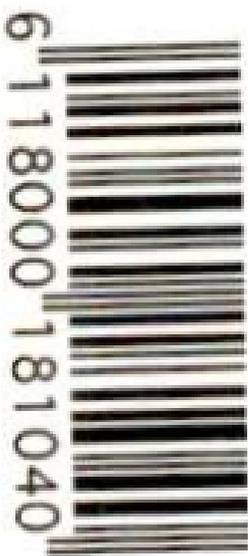
احرص على الالتزام بالجرعة

Uniquement sur ordonnance
 لا يسهل إلا بوصفة طبية

أر اكسان[®] 500 مغ

لبنو فلو كسانون

Eraxin[®] 500 mg
lévofloxacin
7 Comprimés pelliculés



6 118000 181040

أقر اص
مطبسة

7

عن طريق الفم
7

PPV :

LOT :

PER :

111,00

مكونات الكبسولة

المادة الفعالة

تيوتروبيوم 18 مكغ

السواغات: ك.ك

لائحة السواغات معروفة التأثير: لاكتوز

لا يستعمل بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المنون على العلبة

يجب التقيد بوصفة الطبيب

لا يترك في متناول وحرى الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية، بعيدا

عن الحرارة والرطوبة

يحفظ الوعاء مغلقا بإحكام

اقرأ النشرة جيدا قبل الاستعمال

جدول أ: لائحة 1



احترم الجرعات الموصوفة

لا يسلم إلا بوصفة الطبيب

سيلا

ماربور، بدي

سولان - 173205 الهند

سيلا المغرب

ص ب 11850-4491

أم عزة، عين عودة

Pilulier de 15 gélules

Tiova Rotacaps 18 microgrammes

tiova

rotacaps

Poudre pour inhalation en gélule

Tiotropium

Attention : capsules destinées
à l'inhalation seulement.

Ne pas avaler



Cipla Maroc



GTIN 18901117253435

LOT BA22144

EXP 01/2024

S/N 89376618842859

PPV : 161 DH 80



6 118001 470068

مكونات الكبسولة

المادة الفعالة

تيوتروبيوم 18 مكغ

السواغات: ك.ك.

لائحة السواغات معروفة التأثير: لاكتوز

لا يستعمل بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المنون على العلبة

يجب التقيد بوصفة الطبيب

لا يترك في متناول وحرى الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية، بعيدا عن الحرارة والرطوبة

يحفظ الوعاء مغلقا بإحكام

اقرأ النشرة جيدا قبل الاستعمال

جدول أ: لائحة 1



احترم الجرعات الموصوفة

لا يسلم إلا بوصفة الطبيب

سيلا

ماربور، بدي

سولان - 173205 الهند

سيلا المغرب

ص ب 11850-4491

أم عزة، عين عودة

Pilulier de 15 gélules

Tiova Rotacaps 18 microgrammes

tiova

rotacaps

Poudre pour inhalation en gélule

Tiotropium

Attention : capsules destinées à l'inhalation seulement.

Ne pas avaler



Cipla Maroc



GTIN 18901117253435

LOT BA22144

EXP 01/2024

S/N 89376618842859

PPV : 161 DH 80



6 118001 470068



Ordonnance

Marrakech, le 12/12/2022

Nom et prénom : ABOU EL MOUROUA AHMED

Radiographie thoracique Face

Technique :

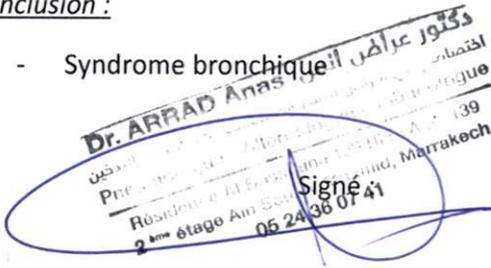
- Position debout, en inspiration profonde, incidence postéro-antérieure.

Interprétation :

- Syndrome bronchique
- Culs de sac sont libres
- Absence d'anomalie de la silhouette cardiaque.
- Absence d'anomalie du cadre osseux.

Conclusion :

- Syndrome bronchique





INPE :

FACTURE N° : 07413

Patient

Date

Detail

MR ABOU EL MOUROUA AHMED

Lundi, le 12/12/2022

RDV pris : 12/12/2022

MARRAKECH

Numéro	Désignation	QTE	PU.TTC	Montant
1	- . CONSULTATION	1	200,00	200,00
2	- . RADIOGRAPHIE THORAX	1	200,00	200,00
Historique des encaissements :		Remise		0,00 Dh
400,00	Espèce	12/12/2022	Total TTC	400,00 Dh
Reste a Payer :				
0,00				

Arrêté la présente facture à la somme de :

Quatre Cents Dirhams

Mecab Base 1.7.5

Dr. ABHAY KHAS - **Unité 101/102 - 10333**
Spécialité : Radiologie - Imagerie
2ème étage - 20000 - Marrakech
05 24 38 07 41