

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M22- 0005589

24/2962

■ Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2693

Société : R. A.M

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : TA2i Nadia

Date de naissance : 10/10/1977

Adresse :

Tél. : 0661155657

Total des frais engagés : 581,10 + 115,51 Dhs

■ Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba
Médecine générale - Diabetologie
Permis de Conduire
Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa
Tel: 05 22 37 16 61

Date de consultation : 10/10/2019
Médecine générale - Diabetologie

Nom et prénom du malade : Nadia
Permis de Conduire
Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa

Lien de parenté : Membre de la famille Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète + hypertension

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 : 11/10/2019
Signature de l'adhérent(e) : Nadia

RELEVE 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
01/01/2012	DR BENBOUBKER KAZMANE Adiba		150 DH	DR BENBOUBKER KAZMANE Adiba Médecine générale - Diabetologie Permis de Conduire Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa Tel : 05 22 37 16 61
				DR BENBOUBKER KAZMANE Adiba Médecine générale - Diabetologie Permis de Conduire Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa Tel : 05 22 37 16 61

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie - Casa	26/11/2012	581.10
Thérapeutique - Casa		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		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 canalaires, 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
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552 00000000 00000000
D	00000000 00000000 35533411 11433553
B	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A coordinate system is overl	

Dr. Benboubker Kazmâne Adiba

MEDECINE GENERALE

Echographie
Expert Assermentée

Jamila 5 - Rue 145 N°110
Cité Djemaa - Casablanca

Tél : 05 22 37 16 61

الدكتورة بنبوبكر قزمان أديبة

الطب العام

الأيكوغرافي

خبيرة لدى المحاكم

جميلة 5 زينة 145 رقم 110

قرية الجماعة

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 37 16 61

Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba

Médecine générale - Diabetologie

Casablanca, le 05/11/2012
Permis de Conduire
Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa
Tel : 05 22 37 16 61

Maphar
Bd Alkemia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Mycoster 8% sol 13ml
P.P.V : 146,60 DH

6 118001 182589

TAZI NADIA

- 1) Epitaps (veines)
1 gélule/j le matin }
ongles pieds } pd 6 mois
- 2) Mycoster 8% (veines)
1 gél/j le soir (ngh) }
3) Dermofix (poudre) }
4) Terfine 250mg (B28)
1 gél/j le matin }
5) spasosprin 200mg
1 v 2x/j le matin }
6) Rotilium
1 cuillère 3x/j le matin }
7) stilnox
1 v/j le soir }
no 2.
- STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60
6 118000 061465
- 581.10

Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba
Médecine générale - Diabetologie
Permis de Conduire
Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa
Tel : 05 22 37 16 61

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

MYCOSTER® 8 POUR CENT

Ciclopirox

Solution filmogène pour application locale en flacon



Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE MYCOSTER 8 POUR CENT, solution filmogène pour application locale en flacon ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER MYCOSTER 8 POUR CENT, solution filmogène pour application locale en flacon ?
3. COMMENT UTILISER MYCOSTER 8 POUR CENT, solution filmogène pour application locale en flacon ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Spasmopriv®

200 mg

Mébénzépine

30 comprimés
sécables



LABORATOIRES
irex
sanofi-synthelabo

PPV: 44DH90
PER: 02/24
LOT: K326

© 2000 Alain des Cateaux - An Sedis - Consulente
S. Bouchouchi - Pharmacien Responsable

Composition:
Chlorhydrate de mébénzépine 200 mg
Excipients q.s.p un comprimé sécable
✓
Voie orale

Autres informations:

Lire attentivement la notice avant utilisation

Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

سباسمو بريفيت
مثقبين
مع 200 مغ

قابله للكسر
30 قرصا

LABORATOIRES
irex
sanofi-synthelabo

Spasmopriv® 200 mg
Mébénzépine
30 comprimés sécables

AMM N°84 DMP/21/NRQ

Spasmopriv® 200 mg
Mébénzépine
30 comprimés sécables

احذروا الحميات المحددة
Respecter les doses prescrites

6118000/040712

LOT : 21E013
PER.: 10 2024

MOTILIUM 1MG/ML
SUSP BUV FL 200 ML

P.P.V : 400H80



A standard linear barcode is positioned above the product code. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background.

6 118000 011040

Motilium® 1 mg/ml
200 ml suspension buvable

