

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 091452

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZAHIDY Benabid

Date de naissance :

11.02.1968

Adresse :

143 Bd Omer Doppo Esc 5 Apt 20 Casa

Tél. : 0626301902

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/12/2022

Nom et prénom du malade : ZAHIDY HAFID Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Angine + hypertension

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 29/12/2022

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
20/12/22	✓	2	2	DR. OUKHLIFI HAFID Dr. d'Etat en Médecine Gén. Dr. d'Alsace Ouat. 05.12.2022

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE IS KAMAUAN 61, Bloc F Lot Le Comptoir, Benjider Casablanca Tél: 05 22 45 25 21	29.12.22	281.90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

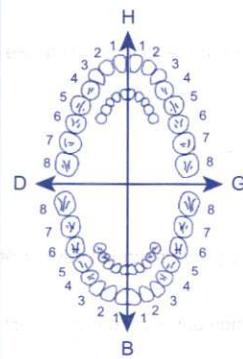
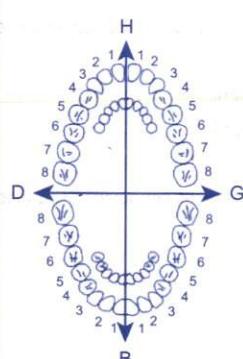
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Hafid OUKHLIFT

EX. MEDECIN CHEF DES F.A.R

MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
ET EUROPÉENNE DE CARDIOLOGIE

MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE

CERTIFICAT DE LA FEDERATION

INTERNATIONAL DU DIABÈTE ET DE U.E.M.S.

ECHOGRAFHE

HOLTER TENTIONNEL

ECG

الدكتور حفيظ أوخليفت

طبيب رئيس سابق بالقوات المسلحة الملكية

عضو منتخب للجمعية الفرنسية

والأوروبية لأمراض القلب

عضو منتخب للجمعية الفرنسية للضغط الشرياني

شهادة من الجامعة الدولية لداء السكري والازمات

الأوروبية للأطباء الأذربيجانيين

الكشف بالصدور (اكوغرافي)

هولتير الضغط الدموي

تخطيط القلب

Casablanca, le 29.11.2010. 22

200000 mm/s

168.20 -  19

1624

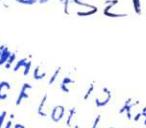
22.20 -  4

1 - 8

79.50 -  carde filer

1 - 4.

12.10 -  4

281.90 -  10

PHARMACIE 15 KHAMUAN
61, Bloc F Lot. Le KHAMUAN
Benjdia - Casablanca
Tél: 05 22 30 26 23

4 BINET MEDICAL
Dr. OUKHLIFT HAFID
ex d'Etat en Médecine Gé
Bd. d'Alsace Casablanca
Tél : 05 22 30 26 23

شارع الأزاس، الرقم 58، الطابق الثاني، بنجديه، قرب سوق تجمعة 5 الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 30 26 23
58, Bd d'Alsace, 2ème étage, Benjdia près du Marché • Casablanca • Tél.: 05 22 30 26 23



buvable en sachet
poudre pour suspension

1g / 125 mg



AUGMENTIN

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

1g / 125 mg

Sachets

..... sachet(s) fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خالل... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPU : 168,20 DH

LOT : 649463

PER : 02/24



Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE



16 COMPRIMES

SECABLES

Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE



16 COMPRIMES
SECABLES



bottu 5.2
82, Allée des Casuarinas - Ajn Sable - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

PPV 220H20
PER 09/24
LOT L2900



gsk

BETNEVAL 0,1%

VALERATE DE BETAMETHASONE

FORMULE

Bétaméthasone (sous forme de 17-valérate)....0,122g
Chlorocresol0,1g
Excipientq.s.p. 100g

Mode d'emploi : usage externe.

Lire attentivement la notice avant emploi.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Eviter tout contact avec les yeux.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

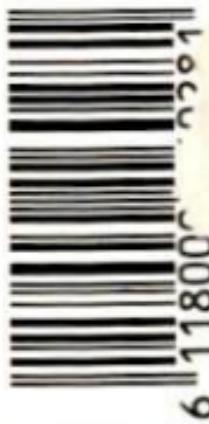
Crème

Tube de 10g



LOT : 0213
PER : MAR 2025
PPV : 12 DH 00

0
BETNEVAL 0,1%
Crème, tube de 10g



61180052201

Carboxane®

Gélules Flora

Lot : 0147

À consommer de préférence avant le : 06/2022

PPC: 79,50 DH

COMPOSITION : Lactobacillus bulgaricus ATCC 11842-7995, Lactobacillus acidophilus SG11, Streptococcus thermophilus SGSt 01, Streptococcus lactis SGLc, Lactobacillus casei souche ATCC 11582, Enterococcus faecium SGef 01, Bacillus coagulans MTCC 5260, Support : Maltodextrine, Inuline, Fructo-oligosaccharides (FOS), Vitamine C (acide ascorbique), Vitamine B3 (niacine), Vitamine B1 (Chlorhydrate de thiamine), Silice micronisée, Stéarate de magnésium végétal, Agent colorant : Dioxyde de titane (capsule), Cellulose microcristalline, Gélatine naturelle (capsule).

PROPRIÉTÉS ET UTILISATION : Carboxane® flora gélules est un symbiotique à base de probiotiques et de prébiotiques recommandé en cas de déséquilibre de la flore intestinale. Carboxane® flora gélules est stable au pH acide et à la bile.

CONSEILS D'UTILISATION : 1 gélule 1 à 2 fois par jour à distance des repas.

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION : - Tenir hors de portée des enfants de moins de 3 ans.
 - Conserver dans un endroit frais et sec. - Ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.
 - Les compléments alimentaires doivent être consommés dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Poids net - 5,25 g e

MEDIPRO
PHARM

AJR** : (Apports Journaliers Recommandés)

INFORMATIONS NUTRITIONNELLES	
Ingrediénts	Par 2 gélules
Lactobacillus bulgaricus	6 milliards. UFC*
Lactobacillus acidophilus	6 milliards. UFC**
Streptococcus thermophilus	4 milliards. UFC**
Streptococcus lactis	1 milliards. UFC**
Lactobacillus casei	1 milliards. UFC**
Enterococcus faecium	1 milliards. UFC**
Bacillus coagulans	1 milliards. UFC**
Inuline	160 mg
Fructo-oligosaccharides	100 mg
Vitamine C	60 mg (100% AJR**)
Vitamine B3	18 mg (99,9% AJR*)
Vitamine B1	1,4 mg (100% AJR*)
UFC* : (Unité Formant Colonie)	