

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

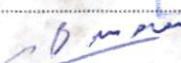


## Déclaration de Maladie

N° W21-780239

~~Y48979~~  
~~Y48979~~

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1963	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BOUCHOUR OUSSAMA			
Date de naissance : 1963-11-25			
Adresse : Q4-H8, Résidence le week-end, ville verte, bouskoura			
Tél. : 0615097970	Total des frais engagés : 379,4 Dhs		

Cadre réservé au Médecin	Dr. EL OUAZZANI ILHAM
Cachet du médecin :	Médecine Générale Lotissement Riad Sofia RDC N°73 INM 5 GRF - El-Mesfa 20220 Casablanca
Date de consultation : 04 JAN 2019	BoUCHOUR Oussama Age:
Nom et prénom du malade :	affection respiratoire.
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
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) : 	
Le : 01/08/2019	



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
10 A JAN 2023		9	1500	 INPI DR EL OUAZZANI RIAAD Médecine Générale Lotissement Riad Sol - RDC N°73, IMM 60000, Casablanca 20230 - Casablanca

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

Docteur Ilham EL OUAZZANI

Lauréate de la Faculté  
de Médecine et Pharmacie Hassan II  
Casablanca



الطب العام  
Médecine Générale

Casablanca Le :

04 JAN 2023

الدكتورة إلهام الوزاني

خريجة كلية الطب  
و الصيدلة الحسن الثاني  
الدار البيضاء

الدار البيضاء في

Boucchour Bouzama

1. Rhiwslaya 15 fort Solut<sup>e</sup>  
nasale

83,50

2 pulv 3x1j  
Fitotorax Sirop Adult  
100s 3x1j 2ps  
150s 2ps

2. 79,90

Azimycine 500 CP  
1cp 1j → 03/2023

3. 66,00

Rhumix Sache 3x1j 2ps  
1Sache 2ps

4. 229,40

Dr. EL OUAZZANI ILHAM  
Médecine Générale  
Lotissement Riad Sofia RDC  
N°73 IMM 5 - 45 - Casablanca  
20230 - Casablanca  
Tél: 05 22 65 12 19

Lotissement Riade Sofia RDC N 73 IMM 5 GH 5 ,Lissasfa - 20230 Casablanca

Tél : 05 22 65 12 19



# FitOrax®

Solution buvable

Adultes



Lot : 220128  
A consommer  
avant le : 02/2025

PPC : 79,90 DH

# Azimycine®

500 mg Promopharm

Azithromycine

66,00  
DIN 0100  
Q 000  
E 000  
M 000  
T 000

Voie orale

## 3 comprimés enrobés sécables

### Composition:

Azithromycine (sous forme d'oxyde) q.s.p.

Comprimé (dose active) q.s.p.

1 comprimé

Lire attentivement la notice avant utilisation

Composition: Azithromycine (sous forme d'oxyde) q.s.p. 500 mg

Comprimé (dose active) q.s.p. 500 mg

1 comprimé

Lire attentivement la notice avant utilisation

Lebon  
Achat en ligne  
Produit pharmaceutique  
Fabricé par PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du site Hac Sousse - Manouba  
Tunisie  
Tunisie  
www.promopharm.tn  
www.promopharm.com



ANSM  
Agence Nationale de  
Santé et du Médicament  
France

جبل طارق  
الدواء  
الطباطبائي

6 118000 241706  
PROMOPHARM SA  
Azithromycine 500 mg comprimé

جبل طارق  
الدواء  
الطباطبائي

جبل طارق  
الدواء  
الطباطبائي

Azimycine® 500 mg Promopharm

Azithromycine

2CS0839.V01

80x55x20

A utiliser sous prescription médicale

Tenir hors de la portée des enfants

Conserver à une température ne dépassant pas 25°C

Lire la notice avant utilisation

جبل طارق  
الدواء  
الطباطبائي  
جبل طارق  
الدواء  
الطباطبائي  
جبل طارق  
الدواء  
الطباطبائي

90