

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13121

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Toutat Mohammed Rida

Date de naissance : 25/10/80

Adresse :

Tél. : 0661476408

Total des frais engagés : 4444,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/12/23

Nom et prénom du malade : Joudat Hasy

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

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 : Le 06/02/23

Le : 06/02/23

Signature de l'adhérent(e) :

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
31/01/23	O		3.000,-	Dr. SP. Dr. Baudouin Généraliste UGEP N° 26
)			Dr. SP. Dr. Baudouin Généraliste UGEP N° 26
				Dr. SP. Dr. Baudouin Généraliste UGEP N° 26



EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
PHARMACIE BAHIARA
S. BELJABIR
en Pharmacie
22 Avenue Lamenais - France - Ville II
Tél : Fax : 022 98.00.34 - CASABLANCA

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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hanane Benkhadra Benabderrazik
pédiatre spécialiste

diplômée de la faculté de médecine de Liège Belgique,



الدكتورة حنان بنخضرة بنعبد الرزاق
احصائية في امراض الاطفال والرضيع
خريجة كلية الطب بلجيك (بلجيكا)

CASABLANCA, le 31.01.2023

Nourrisson JOUDAT Hady

Age : 15 mois 12 jours

Poids : 12,01 Kg

11.70 1 DOLIPRANE 200 mg suppos : B/10

un suppo toutes les 6 heures pendant 2 jours

19.00 2 NURODOL SIROP

Prendre 1 dose/kg le matin, à midi et le soir, pendant 2 jours.

18.50 3 BELLADONNA 9 CH

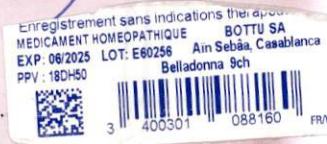
5 granulless le matin, à midi et le soir, pendant 5 jours.

29.00 4 FITOBIMBI SIROP NEZ GORGE

16.30 Prendre 1 cuillerée à café le matin et le soir, pendant 5 jours

5 SOUFRANE

Prendre 1 goutte le matin, à midi et le soir, pendant 7 jours.



Dr Hanane BENKHADRA

Casablanca, le -----

416، أنوال كابيتال سنتر شارع عبد المؤمن زاوية شارع أنوال المدخل A المكتب رقم 9 الطابق الأول - الهاتف : 05 22 86 37 27 - بالموعد .

416, Anoual Capital center, Bd abdelmoumen angle Bd. Anoual entrée A, Bureau N° 9 1^{er} étage - Tél : 05 22 86 37 27 / Cabinet: 06 59 93 11 11

— benkhadrahanan@gmail.com — Urgence : 06.63.05.28.12 — المستعجلات : 06.63.05.28.12 — Sur rendez-vous —

Fitobimbi®

Nez-Gorge



Aide à dégager les voies respiratoires et à adoucir la gorge

FORME ET PRÉSENTATION : Solution buvable, flacon de 200 ml. **PROPRIÉTÉS :** Fitobimbi® Nez - Gorge est à base d'huiles essentielles de pin et de thym, et d'extraits de plantes reconnus pour aider à dégager les voies respiratoires et à adoucir la gorge irritée, procurant ainsi un confort respiratoire.

UTILISATIONS : Encombrement et Irritation des voies respiratoires. **CONSEILS D'UTILISATION :** -Avant 5 ans : 1 cuillère à soupe 2 fois par jour. - A consommer de préférence avant les repas.

- Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

- Fabriqué par Pharmalife Research - Italie. Importé et distribué au Maroc par Thérapharm : 100, rue Annakhaï 20370 - Casablanca. Autorisation ministère de santé n° : DA 2020/001DMP/20UCA/MAv3.

Fitobimbi®

Gamme pédiatrique

Une ligne de produits naturels, efficaces et sûrs pour le bien-être de l'enfant

Pharmalife a créé la gamme Fitobimbi®, une ligne de produits naturels, pratiques à utiliser et spécialement étudiés pour satisfaire les exigences des enfants petits et grands. Les Fitobimbi® peuvent être utilisés dès la fin du sevrage et jusqu'à l'âge de 12 ans. Qualité, pureté et efficacité sont les caractéristiques de nos produits. Dans la préparation des produits Fitobimbi®, nous avons utilisé des extraits de plantes médicinales extrêmement purs, agissant en synergie avec des vitamines et oligo-éléments naturels provenant de fruits ou de plantes, attentivement et scrupuleusement sélectionnées afin d'obtenir le maximum de ce

Lot: /
A consommer de
préférence avant le:
PPC: 79,00 DH

220027
02/2025



DOLIPRANE®

100 mg suppositoire sécable (de 3 à 8 kg)
 150 mg suppositoire (de 8 à 12 kg)
 200 mg suppositoire (de 12 à 16 kg)
 300 mg suppositoire (de 15 à 24 kg)

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Doliprane 100 mg : paracétamol
Doliprane 150 mg : paracétamol
Doliprane 200 mg : paracétamol
Doliprane 300 mg : paracétamol

Excipients : glycérides hémisynthétique

FORME PHARMACEUTIQUE

Doliprane 100 mg suppositoire sécable
Doliprane 150 mg suppositoire Boîte de 10 suppositoires
Doliprane 200 mg suppositoire Boîte de 10 suppositoires
Doliprane 300 mg suppositoire Boîte de 10 suppositoires

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE - ANTIPIRETIQUE

(N: Système nerveux central)

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures.

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

- Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :
- Allergie connue au paracétamol
- Maladie grave du foie
- Inflammation récente anale ou rectale ou saignement récent du rectum
- En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre « posologie »).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de doute ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Signaler la prise de Doliprane à votre médecin en cas de prescription de dosage de l'acide urique sanguin ou de la glycémie.



11075
113810
PERLON

1170

soufrane®

thiophènecarboxylate de sodium 2 p. cent

SOUFRANE 2 P.CENT
Solution pour pulvérisation nasale



IDENTIFI

COMPOSITION

- Thiophènecarboxylat
(Quantité correspondante)
- Excipient : parahydroxybenzoate de propyle (E 214)

FORME PHARMACEUTIQUE

Solution nasale pour pulvérisation. Flacon de 20 ml.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

PRÉPARATION NASALE POUR USAGE LOCAL
(R : Système respiratoire).

DANS QUEL CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué comme traitement local d'appoint en cas de rhume et de rhinopharyngite.

Solution nasale pour pulvérisation

16,30

