

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 300 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Tahiri Malika

Date de naissance : 16/07/1956

Adresse : 9, Rue Oualili Kacem 20388

Tél. : 0622019779 Total des frais engagés : 903,38 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur MOUTAMMI Z.
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia - Immeuble 4
Bd. Brahim Roudani 0522 98 88 54
INPE : 091114637

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/3/2023 Nom et prénom du malade : Mme Tahiri Malika Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

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 : 23 MAR 2023 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : I. BOUZACHANE



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/3/2023	\$	300,00		 SOCLEUR MOUTAMMIL Z Spécialiste des Maladies Respiratoires Centre Commercial Nadia - Impr 4 Bd. Brahim Roudani 0522 98 88 54 INPE: 091114637

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE SOCIETE RAPHAEMACIE ROUAFI EL JADIDA 240, Bd Brahim Roudad Casablanca Tel: 05 22 99 55</i>	13/03/23	403,33

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Radiologie SOCIÉTÉ Dr. Béatrice Rouchot Radiologe Anatomopathologique 57331313</i> <i>radiologue</i> <i>CAIDI ABASSI</i>	17/31/23	1/200,00 1/200,00	200,00

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zoubida MOUTAMMIL

SPECIALISTE EN PNEUMO-PHTISIOLOGIE

Maladies Respiratoires - Tuberculose
Asthme - Allergie Respiratoires

DIPLÔMEE EN MEDECINE DU TRAVAIL

Faculté de Médecine de RENNES

الدكتورة متميل زبيدة

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

أمراض الرئة - السل - الضيق

أمراض الحساسية

حاملة شهادة في طب الشغل
كلية الطب ببرانس

Casablanca, le 13/3/2013: الدار البيضاء في:

Mme Talia Malika

243,00

- Symbicort 100 **AS**

2 bouffées matin et soir et 1
bouffée à la demande. Soins dépassés

8 bouffées/j - Se nettoyer la bouche
Braebutaline **AS** après.

31,50

1càs x 3 j après repas **AS**

16,30

- Souprane **AS**

62,00

2 gtt/marie x 3 j -

- Mayax 500 **AS**

1 cpt/j après un repas

SYNTHEMEDIC
22 rue soukair benn al assauem roches
nouvelles casablanca
SYMBICORI TURBUHALER
100/6ug par dose Pdt p'tit
Flacon de 120 doses
10314 DMP/21NRC P.P.V: 243,00 DH
6 118001 020928

PHARMACIE ET PHARMACIE
ROUTE D'EL JADDA
240, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tel: 05 22 99 51 46

- Ordre 80 (b de 14)

À prendre 1/2 le soir au coucher -
52.80



T = 203,30

Docteur MOUTAMMIL Z.
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Médina - Immeuble 4
Bd. Brahim Roudani 0522 98 88 88
INPE: 091114637

PHARMACIE ET PARAPHARMACIE
ROUTE DE JADIDA
240, Bd Brahim Roudani
Casablanca
Tél: 05 22 99 57 46

MAZAX® 500 mg 3 Comprimés



6 118 000 310860

Composition :

Azithromycine dihydrogénée équivalent à l'azithromycine anhydre..... 500 mg
Excipients q.s.p..... 1 comprimé

Lire attentivement la notice avant utilisation

Ne pas laisser ce médicament à la vue et à la portée des enfants

Respecter les doses prescrites

Liste 1

Uniquement sur ordonnance

AMM : 468/15 DMP/21/NRQ

Laboratoires Pharmaceutiques Pharmed
21, Quartier Burger - Casablanca

MAZAX®

Azithromycine



3 comprimés pelliculés

500 mg

Antibiotique

LOT : 4341

PER : 11-24

P.P.V : 60 DH 00



Pharmed

Laboratoires Pharmaceutiques

Voie orale

التركيب :

أزيثروميسين دهيدرات مساوي أزيثروميسين جافة
سواح كمية كافية لـ

افراغ النشرة بتاتي قبل الاستعمال

لا يترك هذا الماء في متناول المرأة والأطفال

ملغ 500

فرص 1

1	Matin	Midi	Soir
Durée			

Laboratoires Pharmaceutiques

Pharmed

ج.م. ٣٥٠

٢٠١٤-٢٠١٦

١٢٥

ازيثروميسين

٣٥٠ ج.م.

in

د.ا.ب

ازيثروميسين



ADULTE

ADULTE



BRONCHATHIOL®

Carbocisteïne 5%

150 ml

Solution Buvable

FLUIDIFIANT
des voies
respiratoires

BRONCHATHIOL®

Carbocisteïne 5%

PPV 310H20
PER 01/26
LOT 8310

ADULTE



Solution Buvable 150 ml
Carbocisteïne 5%
BRONCHATHIOL® ADULTE

AMM N° 87/19 DMP/21/NRGDNM

- Posologie, contre indications, mises en garde et surdosage, lire attentivement la notice intérieure.
- Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
- Pas de précautions particulières de conservation.

- INDICATIONS : Adulte expérimentant une récidive ou une aggravation d'expectorations, avec difficultés respiratoires récentes ou dans les cas d'affections d'expectoration.

- FLUIDIFIANT : des voies respiratoires

Carbocisteïne 5%

BRONCHATHIOL®

150 ml

Solution Buvable

FLUIDIFIANT

ملي
عن طريق الفم
20



أوميبرازول®
اووديز

OEDES 20mg

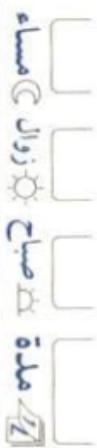
14 gélules



6 118001 100071

14 X

جيبيات صبادة للعصارة المعدية في برشامات




COOPER
PHARMA

LOT 220290
EXP 09/2024
PPV 52.80DH

RADIOLOGIE SOCRATE

FACTURE N°00387/23

CASA LE 17.3.23

Nom & prénom : TAHIRI MALIKA

Examens	Prix
Rx ; pulmonaire de face	200.00
TOTAL :	200.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Deux cent dirhams.

Angle Bd Brahim Roudani et Rue Nassih Eddine-Résidente ANFA 1
Casa.0522.25.73.13-0522.25.75.05 Patente:35803986 TVA: 817743
R.C. 79363 I.F. 01003328 CNSS:2626036 ICE : 001321320000087



Docteur Zoubida MOUTAMMIL

SPECIALISTE EN PNEUMO-PHTISIOLOGIE

Maladies Respiratoires - Tuberculose

Asthme - Allergie Respiratoires

DIPLÔMEE EN MEDECINE DU TRAVAIL

Faculté de Médecine de RENNES

الدكتورة متميل زبيدة

اختصاصية في أمراض الجهاز التنفسى

أمراض الرئة - السل - الضيقـة

أمراض الحساسية

حاملة شهادة في طب الشغل

كلية الطب ببرانس

Casablanca, le : 13/3/2023 الدار البيضاء في

Mme Talini Malika

Radio thoracique face

RADIOLOGIE SOCRATE
A Rdc Bd. Brahim Roudani Rue
Nassir Eddine Riad Anta 1 - Casablanca
Tel.: 0522 25 73 13 - 0522 25 15 6

Docteur MOUTAMMIL Z.
Spécialiste des Maladies Respiratoires
Centre Commercial Nadia
Bd. Brahim Roudani 0522 98 88 54
INPE: 091114637