

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.

Matricule : 2504 Société :

Actif Pensionné[e] Autre :

Nom & Prénom : FERIATI ABDELHADI

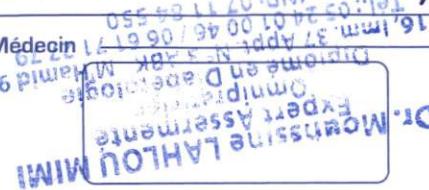
Date de naissance : 01.01.1954

Adresse : Lot Y.A.BRAKKA 99 Route Asfi Manahel

Tél. : 0661149294 Total des frais engagés : 762,62 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KRISSI AYNA Age: 58

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète allégé + bado

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

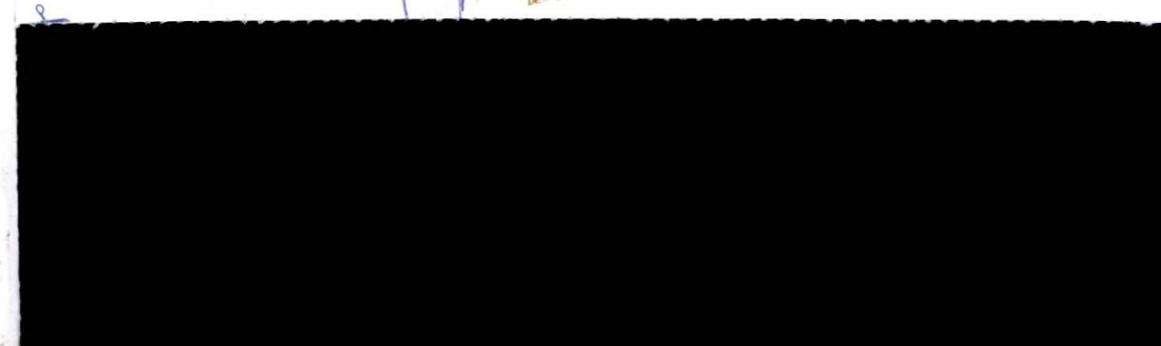
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Manahel Le : 4/19/23

Signature de l'adhérent[e] :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Matures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01 AVR 2023	C		150,10	 Dr. Mounissine Lahouassine Expert Assarment Omnipraticien Prise en Charge 27 APR 2023 01 00 46 / 06 61 73 27 19 01 04 550

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>No 127-105 Marrouka</i> <i>Tel : 05 24 43 02 03</i>	04-04-23	Pharmacie les Cyprès N° 127-105 Marrouka Tel : 05 24 43 02 03

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 :

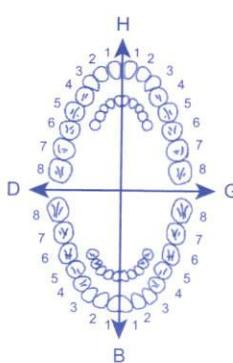
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
D	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[réation, remont, adjonction]
el, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DATE DE
L'EXECUTION

DATE DU
DEVIS

MONTANTS DES SOINS

CŒFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DU
REVIC

الدكتور محسن لحلو ميمي

الطب العام

Docteur Mouhssine LAHLOU MIMI
Médecine Générale

- Ancien Médecin Commandant des Hôpitaux Militaires
- Médecin expert auprès des tribunaux
- Diplôme universitaire en Diabétologie (FRANCE)
- Docteur en médecine de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme des Etudes supérieurs en Maladies sexuellement Transmissibles
- Diplôme universitaire en Echographie Générale
- Suivie de grossesse - ECG - Alhijama
- Examen médical du Permis de conduire

INP: 07 11 84 550

Marrakech, le :

04 AVR 2023

- طبيب عسكري سابق بالمستشفيات العسكرية
- خبير محلف لدى المحاكم
- طبيب مجاز في تخصص داء السكري بفرنسا
- خريج كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- دبلوم الدراسات العليا في تحصص الأمراض المنتقلة جنسيا
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوقي
- تتبع النساء الحوامل - تخطيط القلب - الحجامة
- الفحص الطبي لرخصة السياقة

مراكش، في:

Prénom :

Amina

Nom :

KRID

7/1/21

(02 lots)

recto lat x 15
ol app x 15
x 15

Anamys
olipulv

(02 lots)

Dolben 25
x 15

Cola One 30

Acet 15
x 15

Dr. Mouhssine LAHLOU MIMI
Expert Assistent
Diabète et Médecine Générale
N° 121, Bd M'hamid
Tel : 05 24 01 00 46 / 06 61 71 27 79
INP: 07 11 84 550
Diplôme des Etudes Supérieures en Maladies Sexuellement Transmissibles
BLOC 16, IMM 37, APP N° 3 ABRAJ EL KOUTOUBIA - M'HAMID 9 - MARRAKECH (En face BMCE Bank)
Tél: 05 24 01 00 46 - GSM: 06 61 71 27 79

بلوك 16، عمارة 37 ، شقة 3، أبراج الكتبية - المحاميد 9 - مراكش (أمام BMCE Bank)

Bloc 16, Imm 37, Appt N° 3 Abraj El koutoubia - M'hamed 9 - Marrakech (En face BMCE Bank)

Tél: 05 24 01 00 46 - GSM: 06 61 71 27 79

حقن شرجية
مكونة من مركب سكري نباتي

ركتولكين®



حقنة شرجية

للكبار

محلول عن طريق الشرج

عن طريق الشرج
لا يبلغ

6 حقن شرجية من 9 غ

DISPOSITIF MÉDICAL CE

Thérapharm
LABORATOIRES

Pharmalife
RESEARCH

LOT

220425



2025/05

PPC: 79,50dh

حقن شرجية
مكونة من مركب سكري نباتي

ركتاكسن®



حقنة شرجية

للكبار

محلول عن طريق الشرج

عن طريق الشرج
لا يبلع

6 حقن شرجية من 9 غ

DISPOSITIF MÉDICAL CE

Thérapharm
LABORATOIRES

Pharmalife
RESEARCH

LOT

220425

□

2025/05

PPC: 79,50dh



Avamys

27,5 microgrammes/
pulvérisation

Suspension pour pulvérisation
nasale

Furoate de fluticasone

Contient également : glucose
anhydre, cellulose dispersible,
polysorbate 80, chlorure de
benzalkonium, édétate
disodique et eau purifiée.
Bien agiter avant utilisation.
Lire la notice avant utilisation.
Voie nasale.

Glaxo Group Ltd,
980 Great West Road,
Brentford, Middlesex,
TW8 9GS
Royaume-Uni

EU/1/07/434/003

France
laboratoire GlaxoSmithKline

Médicament autorisé n°3400938322446

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

1 flacon - **120**
pulvérisations

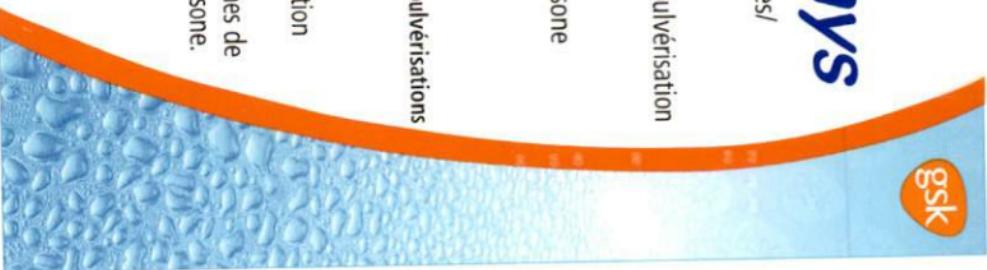
Chaque pulvérisation
contient
27,5 microgrammes de
furoate de fluticasone.

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 115,00 DH



6

118001 142262



إيلاوان® 30 مل.

ellaOne® 30 mg
Voie orale

Si vous avez utilisé d'autres médicaments dans les 4 dernières semaines, en particulier pour l'épilepsie, la tuberculose, l'infection par le VIH ou des plantes médicinales contenant du millepertuis (voir la notice), l'efficacité d'ellaOne peut être diminuée. Parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant d'utiliser ellaOne.

إذا كنت قد استخدمنت أدوية أخرى معينة خلال الأسابيع الأربع الماضية، تحديداً لعلاج الصرع أو السل أو عدوى فيروس نقص المناعة البشرية المكتسبة (HIV) أو الأدوية العشبية التي تحتوي على نبتة سانت جون العرن (انظر إلى النشرة). فقد ي العمل إيلاوان بكفاءة أقل. تحدثي إلى طبيبك أو الصيدلي الخاص بك قبل استخدام إيلاوان.

Laboratoire **HRA** Pharma - FRANCE

Titulaire d'AMM et distributeur au Maroc :

Laboratoires SOTHEMA

B.P.N° 1, 27182 Bouskoura - MAROC

Fabricant :

CENEXI

17, rue de Pontoise - FR-95520 Osny
FRANCE

Ellaone® 30 mg

Boîte de 1 comprimé

AMM N° 240/18 DMP/21/NRQ

PPV : 145,00 DH



6 118001 072620

Composition :

Amoxicilline 1 g
(sous forme trihydratée)
Acide clavulanique 125 mg
(sous forme de clavulanate de potassium)
Excipient à effet notoire : Aspartam

التركيب :
أموكسيسلين 1 غ
(على شكل ثريهيدرات)
حامض كلاغيلانيك 125 مل 125
(على شكل كلاغيلانات البوتاسيوم)
سواغ ذو تاثير معلوم : أسبيرتام

1)
Durée	Matin	Midi	Soir

ACLAV 1g/125mg Poudre pour suspension buvable, 16 sachets



6 118000 091769

ACLAV®

AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE

Poudre pour
suspension buvable
en sachet

1g/125 mg

Rapport amoxicilline-acide clavulanique : 8/1

Voie orale

Boîte de 16 sachets

PHARMAS 5

France
Laboratoire GlaxoSmithKline

Médicament autorisé n°3400938322446

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Liste I - Uniquement sur ordonnance

GlaxoSmithKline Maroc

Aïn El Aouda

Région de Rabat

PPV:115,00 DH

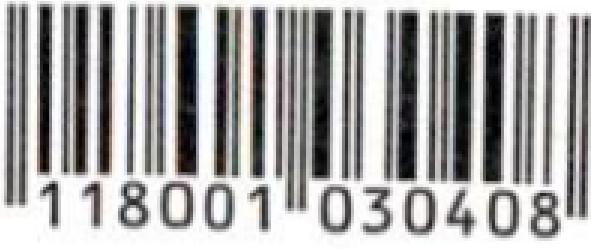


6 118001 142262 0159:01 6908

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

(حْرِسُوا الْجَرْعَانَ الْمُرْسُوَّةَ فِيَّ)

Liste II - Uniquement sur ordonnance.
Tenir hors de la portée, et de la vue des enfants.
لائحة II - بصرف فقط ب憑ت بمحض وجوب رخصة طبية
حيث لا يراه بعداً عن متناول و عن مرأى الأطفال.



6 118001 030408

VOLTARENÉ® SR 75 mg
Comprimés enrobés

PPV : 76.20 DH



PHARMACIE LES CYPRES

FACTURE N°

NOM : Kris
PRENOM : Ayina

RC : 106470. ICE : 001805306000014. IF : 70733480
Adresse : 127 lot Mabrouka Marrakech