

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *1168*

Société : *Retraite*

Actif       Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *ZOUAMAI D. Othmane*

Date de naissance : *1-1-1953*

Adresse : *11 Rue Toufik Cite de l'Au  
Bekssou*

Tél. *06.66.03.41.67*

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *03/07/2023*

Nom et prénom du malade : *Boumadi mohamed* Age: *73*

Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant

Nature de la maladie : *B.C.R + gout*

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 : *06/07/2023*

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
3771223			€ 2 200,00	DR. ALEXANDRE CHUNG SERVICO 091216996

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/01/2024 09:06 23/01/2024	7803 0444

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important:

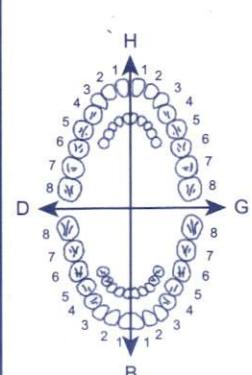
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DÉBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## **DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	
25533412	21433552
00000000	00000000



#### **(Création, remont, adjonction)**

-fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# صيدلية الدرة PHARMACIE DEROUA

EL HAÏK Fouad

PHARMACIEN

Deroua Nouaceur R. P. 7  
entre Médiouna et Berrechid

Tél. : \_\_\_\_\_

الحايك فؤاد

صيدلي

الدرة النواصر ط 7

بين مديونة و برشيد

الهاتف: \_\_\_\_\_

Deroua, le

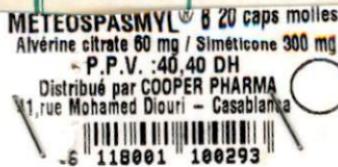
29/06/23

الدرة في

M. El Boumehdi J.

السيد

Quantité	DÉSINATION	P. U.	TOTAL
1	Icefegif	40x10	400
1	Alverine 300 mg	540	540



6 118001 100293

PHARMACIE DEROUA

EL HAÏK Fouad

Pharmacien

Centre Commercial Deroua

Tél.: 05 22 53 21 77

Fax: 05 22 53 25 10

# HIVERNEY® Sirop

Contre les symptômes hivernaux

## Forme et présentation :

Sirop de 150 ml.

Sans sucre. Sans Alcool.

## Composition :

Echinacée Purpurea, Cassis feuille, I-Fluid Reine des prés, Plantain Lancéolé, Gelée Royale Bio, Acide Ascorbique, Gluconate de Zinc, Glycerine, Acide citrique, Gom Acacia-Xanthane, Potassium Sorbate, Acésulfame de potassium, Sucralose, Arôme Caramel, Eau.

## Propriétés :

Hivernex® sirop est composé de plantes dont les propriétés sont bénéfiques pour corriger les symptômes hivernaux (écoulement nasal, toux, éternuement et fatigue)

Hivernex® sirop permet de renforcer le système immunitaire avec l'Échinacée, Cassis, Vit C, Propolis, Zinc et Gelée Royale.

## Conseils d'utilisation :

Agiter avant utilisation

- Enfants à partir de 3 ans : 1 à 2 cuillerées à café trois fois par jour.

- Adultes : 1 cuillerée à soupe, 3 fois par jour

## Limites d'utilisation :

- Ne pas utiliser en cas d'allergie ou d'intolérance à l'un des composants.
- Ne pas laisser à la portée des jeunes enfants.
- Ne remplace pas une alimentation équilibrée.
- Une fois le flacon entamé, il doit être utilisé dans le mois suivant son ouverture.

Fabriqué par Phytéo

Laboratoires

Exploitant RAMOPHARM



Purpurea, Leaf  
Cassia, Queen of the  
Neat  
Royale, Queen of the  
Acid, Citric Acid  
Gluconate, Zinc  
Glycerine, Xanthane  
Acésulfame, Sucralose  
Sorbate, Potassium Sorbate  
Acesulfame, Sucralose, Caramel  
Potassium, Flavor, Water.

LOT 090839/FC5

09/2024 775 54,00.

Sorbitol, Acesulfame  
Potassium, Sucralose, Caramel  
Flavor, Water.

## Properties :

Hivernex® syrup is composed of plants whose properties are beneficial for correcting winter symptoms (runny nose, coughing, sneezing and tiredness)

Hivernex® syrup helps strengthen the immune system with Echinacea, Blackcurrant, Vit C, Propolis and Zinc and Royal Jelly.

## Dosage :

Shake before use

- Children from 3 years old: 1 to 2 teaspoons three times a day.
- Adults: 1 tablespoon, 3 times a day

## Limits of use :

- Do not use in case of allergy or intolerance to any of the components.
- Do not leave within the reach of young children.
- Does not replace a balanced diet.
- Once the bottle has been opened, it must be used in the month following its opening.

Produced by Phytéo Laboratoires  
Exploitant RAMOPHARM

Complément Alimentaire n'est pas un médicament

Dietary product is not a medicine

سيحر بيس ضد الأعراض الشتوية

الشكل والتقطيم: محلول من 10 مل، بدون سكر وبدون كحول.

التركيب :

شنسا بوربوري، أوراق عنق العنب،  
بللة العوال القريبة، بلانسين  
لانولي، عضوي الخنزير، حمض  
الأسكوربيك، حامض الزنك، حامض  
غلوكونات، الجليسرين، حامض  
الستريك، حامض أكسازانتين  
بورباتات البوتاسيوم، أسيسلوفا  
بوتاسيوم، سوكروالوسي، نكهة  
الكريamil، ماء.

الخصائص :

يتكون هيفرنكس® محلول من نباتات ذات خصائص مفيدة لتصحيح أعراض الشتاء (سيلان الأنف والسعال والعطس والتعب).

يساعد على تقوية جهاز المناعة مع إشناس، مستخلص أوراق كاسيس، فيتامين سي، بربوليس، الزنك وغذاء ملكات النحل.

كيفية الاستعمال :

يهز قبل الاستعمال.

• الأطفال من عمر 3 سنوات:

1 إلى 2 ملعقة شاي.

• للبالغين:

1 ملعقة كبيرة، 3 مرات في اليوم.

حدود الاستخدام :

• لا تستخدم في حالة الحساسية أو التعرض لأي المكونات.

• لا يترك في متناول الأطفال الصغار.

• لا يحل محل نظام غذائي متوازن.

• مجرد فتح الزجاجة، يجب استخدامه في الشهر التالي لفتحه.

صنع بمختبرات قيتو

المستقل «راموفارم»

مكمل غذائي وليس بدرواء

# Dr Amine Mohammed DAHIK

## Oto-Rhino-Laryngologue

Maladie et Chirurgie du Nez  
Gorge - Oreille - Face et Cou  
Exploration et traitement de surdité  
Vertige - Troubles de la voix  
Endoscopie  
Ronflement - Allergie  
Chirurgie de la thyroïde



# د. أمين محمد ضاحك

إخلاصي للأذن، الأنف والحنجرة - الوجه والعنق

إختصاصي في أمراض و جراحة الأنف  
و الحنجرة - الأذن - الوجه و العنق

تشخيص و علاج الصمم  
الدوخة - اضطرابات الصوت

الفحص بالمنظار

الشخير و الحساسية

أمراض و جراحة الغدة الدرقية

Deroua, le ٣١٧ / ٢٠٢٣

Bonmohd: John

٩) Betaserc



٦٥ X ٢٦ X ١٨ ,

X Amine

PHARMACIE DEROUA

EL HAÏK Fouad  
Pharmacien

Centre Commercial Deroua  
Tél.: 05 22 53 21 77  
Fax: 05 22 53 25 10

NIP : 091216598  
ORL et chirurgie cervico-faciale

DR DAHIK AMINE MOHAMMED

PER-30-1-2026  
01 01 : 23E007

BETASERC 24MG  
CP 830  
P.P.V : 780H00  
  
S 118000 012641

تجزئة نورة ٥، زنقة بدر، شقة رقم ٣، الطابق الاول (بالقرب من مخبزة بدر الخير) - الدروة

Lot. Noura 5, Rue Badr, Appt N°3, 1<sup>er</sup> étage - Deroua

Tél. : 05 22 03 61 03 - E-mail : dr.dahikamine@gmail.com