

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.

M23-014181

179497

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1286 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BAHLOURI Khadija

Date de naissance :

Adresse : 4 Av. Mohamed El HAYANI Flanc ville 2

Casablanca

Nanac

Tél. : 0662.01.4292 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 27.01.2023

Nom et prénom du malade : BAHLOURI Khadija Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casablanca

Le : 18/10/2023

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
27/09/2023	G	1	100.00	VITRAJAI SOUMAYA Spécialiste En Gynécologie Obstétrique 205 Angle 2 Mars - Bd. Panoramique El Fiq Casablanca Tél : 05 22 50 88 66

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Jawhar BELMARD S. Dr. J. Pharmacie B.P. 10000 France Ville H Tel Fixe : 05.80.34 - Casablanca	27/09/23	324,10

INPE:092035401

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches showing numbered teeth from				

Dr. SIBAI Soummaya

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Nancy
Spécialiste
en Gynécologie - Obstétrique
Stérilité du Couple
Maladie des seins - Echographie
Tél : 05 22 50 66 66

الدكتورة سمية السباعي

خريجة كلية الطب بنانسي

اختصاصية في أمراض النساء
والولادة

عقم الزوجين

أمراض الثدي - الفحص بالصدى

الهاتف: 05 22 50 66 66



Casablanca, le 27/03/2023.

DR BAHLOUAT Khadija

(1) Zymelofans 10 ml
un tub de 10 ml 20/3



10 ml

87,30

(2) Dermofine crème
10 g flacon 20/3



(3) vita C 500 mg 16



Vita C 1000

PPV 15DH30
EXP 04/2026
LOT 34037 8

pharmacie Jawhara

BELMABDIA - B.
Dr. En Pharmacie
22, Rue Laminekha France Ville II
Tel: 05.22.34.34 - Casablanca

(4) 2xVitona crème
10 g flacon 3 x 1/3



(5) Prog Caputis Myrtille
100 ml 1/3



زاوية 2 مارس - شارع المنظر العام - الطابق الأول الدار البيضاء

205, Angle 2 Mars - Bd. Panoramique 1^{er} étage - CASABLANCA - Tél : 05 22 50 66 66

⑥ A Vanicom H crm

2f 7590 maghribine 24/6



24/6

324,10

Dr. SIBAI SOUHILY

Spécialiste En Gynécologie
Obstétrique

205, Angle 2 Mars - Bd. Panoramique
1er Etg Casablanca Tél: 05 22 50 66 66

Pharmacie Jawhard

BELHABIB - S.

Dr. en Pharmacie

28, Rue Lascanne Frères Ville K

Tel et Fax : 05 22 34 - Casablanca

INNOVATION

Rogé
Cavaillès

Soin toilette intime **MYCOLEA +TM**

ANTI-DÉMANGEAISONS

- Soulage immédiatement
- Confort durable

SOOTHING INTIMATE CLEANSER

- Long-lasting relief

24h

Muqueuses irritées
Irritated mucous membranes

Testé cliniquement par des gynécologues

INGRÉDIENTS : Aqua, Cocamidopropyl Betaine, PEG-80 Hydrogenated Glyceryl Palmitate, PEG-120 Methyl Glucose Dioleate, Glycerin, Decyl Glucoside, Sodium Lauroyl Sarcosinate, Polysorbate 20, Calendula Officinalis Flower Extract, Parfum, Potassium Olivoyle Hydrolyzed Oat Protein, Cocamide MEA, Tetrahydrodiferuloylmethane, Pullulan, PEG-6 Caprylic/Capric Glycerides, Hydroxyphenyl Propamidobenzoic Acid, Caesalpinia Spinosa Gum, Tetrasodium Glutamate Diacetate, Azadirachta Indica Leaf Extract, Butylene Glycol, Pentyleneglycol, Imidazolidinyl Urea, Sodium Hydroxide, Sodium Benzoate, Potassium Sorbate.



PENSEZ
AU TRI !

Etui carton et
flacon plastique
à recycler



consigne pouvant varier localement
> www.consignesdetri.fr
valable uniquement pour la France

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
رَبِّ الْعَالَمِينَ

میتر و نیدازول

ملخ 500

١٥

1

۲۰۹-۱۰۷

ترکیب الدواع

مليونين وأربعين 500 مليون لريضة واحدة كمية كافية المساحة ملحوظة أول مهندس

500 mg

1

RESERVE A L'ADULTE

خاص باللغتين

ZYRDOL® Gyn

500 mg

Ovules



Laprophany

AMM N° 23/19 DMP/21

**POSOLOGIE - INDICATIONS - CONTRE-INDICATIONS
MISES EN GARDE SPECIALES ET PRÉCAUTIONS
PARTICULIÈRES D'EMPLOI:** Voir notice

بعضه بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال

الدار البيضاء - المغرب
زنقة الواجهة - 21، شارع دار المعلمات
المسجلة لدى المعهد الملكي للمطبوعات
الدار البيضاء - المغرب

6
118000
032984

ZYRDOL Gyn®
10 ovules 500 mg

AMM N° 23/19 DMP/21

ZYRDOL^{Gyn}® 500 mg 10 Ovules

APPENDIX

EXPIRED 1/2025

L07 2004-03

COMPOSITION :

aciclovir

5 g

Zovirax 5%

Aciclovir

crème

tube de 2 g

Excipients à effet notoire: Alcool cétostéarylique,
Propylène glycol et Laurylsulfate de sodium.

LIRE LA NOTICE AVANT UTILISATION
TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES
ENFANTS.

VOIE CUTANÉE.

**NE PAS APPLIQUER SUR L'OEIL, A L'INTERIEUR
DE LA BOUCHE ET A L'INTERIEUR DU VAGIN.**

NE PAS AVALER.

NE PAS REFRIGÉRER.

A conserver à une température ne dépassant
pas +25°C.



ID: 650241

**GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 45,00 DH**



6 118001 141548

Titulaire d'AMM:
GlaxoSmithKline Maroc.
Aïn El Aouda-Région de
Rabat.

Fabricant: Glaxo
Operations UK Limited.
Barnard Castle, Royaume
Uni.