

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0034879

184842

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 499 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAHLOU Abdellatif-

Date de naissance : 01-01-1945

Adresse : Dar Fairouz Av. D. Tchad

casas

Tél. : 0661 123904 Total des frais engagés : 572,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09.11.23

Nom et prénom du malade : LAHLOU NABILA Age : 69

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

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 : 30 NOV. 2023 Le : 09.11.23

Signature de l'adhérent(e) :

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.

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
02/11/2023	Gr	1	125000	125000
			1000	1000

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture	
OPHARMACIE CALIFORNIE ALL ALAMI	02/11/23	322,60	
Docteur en Pharmacie 435, Bd. Panoramique Polo Casablanca - tel: 0522.57.19.99			
Docteur en Pharmacie 435, Bd. Panoramique Polo Casablanca - tel: 0522.57.19.99			

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 canalaire, 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a dental arch, likely a maxilla, with teeth numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the anterior midline and 8 at the posterior molars. The diagram includes labels: 'H' at the top, 'D' on the left, and 'B' at the bottom. A vertical arrow points upwards from the center of the arch, and a horizontal arrow points to the left from the center.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز بئر أنزران لأمراض الأذن والأذن والحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك وتنويم الدوار والصمك والشخير

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-maxillo-Faciale

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Dr. Faouzi BELQADI

- CES D'ORL
- NEZ - GORGE - OREILLE
- Chirurgie Cervico - Maxillo - Faciale
- Vertige Ronflement
- Médecin Fédéral de la FFESSM

PHARMACIE CALIFORNIE
ALI ALAMI

Docteur en Pharmacie
435, Bd. Panoramique Polo

Casablanca - Tél: 0522.52.19.99

Madame LAHLOU Naima



الدكتور فوزي بلقاقي

إختصاصي في أمراض الأذن الأنف
و الحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك
و تنويم الدوار والصمك والشخير
طبيب الجامعة الفرنسية للخطيب
و الرياضيات المائية

CASABLANCA LE 02/11/2023

139,50

LOVANIC 500 mg boite de 10
1 comprimé par jour pendant 10 jours

40,00

ISOLONE 20 mg
3 comprimés le matin pendant 6 jours

241,00

NARSEC
1 sachet matin midi et soir a diluer dans un demi verre d'eau tiède pendant 6 jours

RISONEL

1 pulvérisation dans chaque narine 2 fois par jour pendant 30 jours.

19,10

PHARMACIE CALIFORNIE
ALI ALAMI
Docteur en Pharmacie
435, Bd. Panoramique Polo
Casablanca

Dr. BELQADI Faouzi
Spécialiste O.R.L
119, Bd. Bir Anzarane - Maârif
Tél : 05 22 23 84 84
05 22 98 14 67



139,50

لوفانيك

بشاوفلوكاسيبين



أدوية
أدوية



LOVANIC 500 mg
10 comprimés pelliculés sécables SOTHEMA



6 118000 022398

سوتما
Sotema

ريزونيل®

0.05%

عن طريق الأنف
بخاخ للأنف

فيروات الموميطاوزن

المادة الفاعلة هي: فيروات الموميطاوزن 51,8 ميكروغرام كمية معادلة 50 فيروات الموميطاوزن جاف للجرعة الواحدة.

هذا الدواء يوجد تحت صيغة محلول للرش عبر الأنف عليه 140 جرعة.

الرشة الواحدة تصدر جرعة واحدة من قيمة 50 ميكرو غرام من فيروات الموميطاوزن الجاف.

هذا الدواء يحتوي على كلورور البينزالكونيوم، الغليسرين.

يتعين الإحتفاظ به في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة مئوية. يرجى العبوة جيدا قبل كل استعمال.

يحتفظ بعيدا عن متناول
ومرئ الأطفال.

غ 18



Fabricant:

Abdi İbrahim İlaç San. ve Tic. A.Ş.
Sanayi Mah. Tunç Cad. No:3
Esenyurt / İstanbul / Turkey



bottu

82, allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



bottu

82, allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

N° du Lot

4307-5

Date Per.

03/2026

P.P.V: 119,10 DH

ל-ס 72



נארסֵק גראנולס סאץ'

נארסֵק

בגדי

בגדי נארסֵק

נארסֵק גראנולס סאץ' - נארסֵק - נארסֵק - נארסֵק

נארסֵק

**NARSEC® GRANULES
12 SACHETS**
ADULTES

PPV 24DH00

EXP 10/2024

LOT 25008 7

Isolone

Prednisolone

20 mg

20 Comprimés
effervescents

Voie orale

COMPOSITION :

Prednisolone* 20 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé
effervescent.

*sous forme de métasulfobenzoate sodique

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE : sodium
metiodextrine.

POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET MISES EN GARDE SPECIALES :

Lire attentivement la notice avant utilisation.
Voie orale.

CONDITIONS D'UTILISATION ET DE CONSERVATION :

A conserver à l'abri de l'humidité.
Fermer soigneusement le tube après chaque
utilisation.

Fabricant/Titulaire d'AMM :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

المانع/صاحب رخصة التسويق :

مختبرات سوتمها

ص.ب رقم 1, 27182 بوسكورة - المغرب

AMM N° 57/19/DMP/21/NRQDNM

ISOLONE 20 mg
20 comprimés effervescents



6 118000 021445

40,00