

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

- Reclamation : 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.

193911

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *FERRATI ABDELBODI*

Date de naissance : *01/01/1954*

Adresse : *LOT MARRAKCHI 33 MAMOUNI*

Tél. : *0661 114 92 94* Total des frais engagés : *214,90* Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. MESSAÏD LAHLOU HAMID
Expert Assermenté
Omnipraticien
Diplômé en Diabétologie
16, Imm. 37 Appt. N° 3 ABK - M^{me} Hamid 9
Tél. 05 24 01 00 46 / 06 61 71 27 79
INP: 07 13 84 550

Cachet du médecin :

Date de consultation : *NOV 11/11/2011*

Nom et prénom du malade : *Ferrati ABDELBODI* Age : *69*

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : *En sommeil et de repos*

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 : *10/11/2011*

Le : *10/11/2011*

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 10 NOV 2023 | 5 | 150,00 | | D. Meuhssine LARHAB Expert en Médecin Diplômé en Diabétoologie Imm. 37 Apt. N° 3 ABK - M Hamid Tél: 05 24 61 00 46 / 06 61 71 27 79 NP: 07 11 84 550 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
| Pharmacie les Cypres N° 127, Lot Mabrouka Marrakech Tél : 05 24 43 02 03 | 10/11/2023 | 664,90 |

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 |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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"/> |
| | | | </ | |

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 supérieures 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

الدكتور محسن لحلو ميمي

الطب العام

- طبيب عسكري سابق بالمستشفيات العسكرية
- خبير محلف لدى المحاكم
- طبيب مجاز في تخصص زاء السكري بفرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
- دبلوم الدراسات العليا في تخصص الأمراض المتنقلة جنسيا
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوتي
- تتبع النساء الحوامل - تخطيط القلب - الحجامة
- الفحص الطبي لرخصة السيارة

Nom :

Marrakech, le :

Nom :

Fathia

Prénom

مراكش، في

Pharmacie les Cypres
N° 127, lot Mabrouka
Tél : 05 24 43 02 03

Lot : 220867
A consommer de préférence avant le : 11/2025
PPC : 89,00 DH

(1)

89,00 N

16,00 X 3

21 Stilnox 10

+ 3mg

=

89,00 X 2

73,70

X 2

41 mg al 20

+ 3mg

=

73,70 X 2

66,41

51

Hypnotic

+ 1mg

=

5 + 11

Dr. Mouhssine LAHLOU MIMI
Expert en Diabétologie
et en Médecine Générale

بلوك 16، عمارة 37، شقة 3 ابراج الكونتوبية، مراكش (أمام BMCE bank)

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

Tél : 05 24 41 00 46 - GSM : 06 61 71 27 79

Pharmacie les Cyprès
N° 127, Lot Mabrouka
Marrakech
Tél : 05 24 43 02 03

Marrakech Le 20/11/22
Facture 0003326
M: FÉRIATI ABELIAN

| Quantité | Désignation | P. Unit | P. Total |
|----------|-------------|---------|----------|
| 3 | STILNX 10mg | 56,60 | 169,80 |
| 1 | Curogy 1/13 | 29,13 | 29,13 |
| 2 | RECTALIX | 79,10 | 159,00 |
| 1 | MOZAL 10mg | 99,00 | 99,00 |
| 2 | HEPANT | 73,80 | 147,60 |

AMMEX PAISSEUR DE : 664,50

Fix Cent Shixafe
quatre M et So (TM)

20/11/2022

Pharmacie les Cyprès
N° 127, Lot Mabrouka
Marrakech
Tél : 05 24 43 02 03

حقن شرجية
مكونة من مركب سكري نباتي

ركن أكشن



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

230496



2026/06

PPC: 79,50 DH

حقن شرجية
مكونة من مركب سكري نباتي

ركن أكشن



حقنة شرجية

للكرار

محلول عن طريق الشرج

عن طريق الشرج

لا يبلع

6 حقن شرجية من 9 غ

DISPOSITIF MÉDICAL CE

Thérapharm
LABORATOIRES

Pharmalife
RESEARCH

LOT

230496



2026/06

PPC: 79,50 DH



8 051128 634419

PPC:89,50DH

LABORATOIRES
Therapharm

Ne pas avaler
VOIE RECTALE

DISPOSITIF MEDICAL CE

6 MICROLAVERMENTS de 9g

Flacon unidose



Solution rectale
ADULTES

Rectolax®



N° d'entrewifelement :
HEPANAT® 40 comprimés

40 comprimés

HEPANAT®



HEPANAT®
le d'icei erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



ESNAPHARM
Laboratoire



40 comprimés



هیپانات

40 قرص

73,80 DH

A consommer de préférence avant fin :

Lot n°

05/2026

2143B

SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

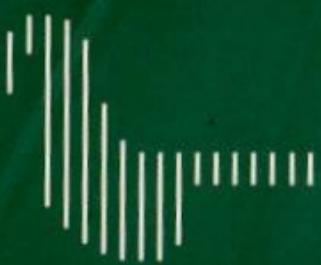
Produit Fabriqué par ESI srl ■ ■
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



ESNAPHARM
Laboratoire



40 comprimés



هیپانات

40 قرص

A consommer de préférence avant fin :

Lot n°

73,80 DH

05/2026

2143B

N° d'entrewifelement :
HEPANAT® 40 comprimés

40 comprimés

HEPANAT®



HEPANAT®
la d'icei erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



SYSTEME DE GESTION QUALITE
CERTIFIE ISO 9001:2015
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI srl ■ ■

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it

Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid

Benjelloun - Maarif extension - Casablanca



342



343



344



345



AMM N° 33/21/NTT/DMP/VHA/18/

28 gélules

MOZAL 20mg

LOT 221878
EXP 08/2025
PPV 99.00DH

1

20

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60

Uniq.

6



- جدول A (لائحة A)

(e 1)

2

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60



LOT : 23E002

PER.:04 2027

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60

LOT : 23E002
PER.:04 2027



118000 061465

du fabricant :

Manhas Dowl

usable.