

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.

## Maladie

## Dentaire

## Optique

## Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9359

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL COUHEN HASSANE

Date de naissance : 1953 23 06

Adresse :

Résidence DYAR AC HOUAD

RTE AZEMOUR 102

Tél. 06 03 16 09 99

Total des frais engagés : 4292 DHS

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19 08 2021

Nom et prénom du malade : Hassane EL COUHEN Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance Respiratoire et tachycardie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

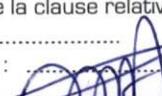
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : / /

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
19/09/2018	α			

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ROSE de la Corniche Rte. d'Azemmour Ouled El Hamdi Dar Bouazza Km 3,500 - Casablanca Tél : 05 22 90 62 98	19/02/21	4292,00

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

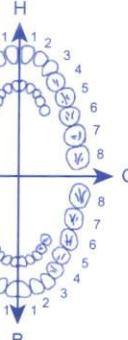
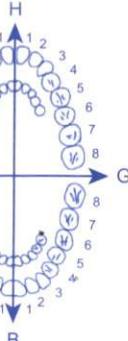
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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 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		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 G B		Coefficient DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION



## Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque  
Réadaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب بيوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد

إعادة التأهيل القلبي

19/02/2024

M<sup>e</sup> Hassan El Gohri.

102 90+11

441 60

55,0 212

660 100

188,0

- Coralen 5mg S.I. cpl x 2/3

200,0 Coralen f. 5mg 1cp x 2/3 S.I. 3mai

376,0 Relaxan 10mg S.I. cpl / 3 Q 2 3mai

488,0 Spiriva 1/2 souffle S.I. Q 2 3mai

120, Boulevard Moulay Idriss 1er.

Tél : 05 22 86 20 74

IF : 15178160

Résidence Moulay Idriss

Fax: 05 22 86 20 76

Urgences : 06 36 13 68 01

T.P. : 36331592

ICE : 001625537000091

Cardiologie Interventionnelle - Epreuve d'effort

Cardiologie Interventionnelle - Réadaptation cardiaque

Tel : 06 36 13 68 01

E-mail : hindelfilali@hotmail.com

INPE : 691169466



## Bronchodual®

Bromhydrate de fénوتérol /  
Bromure d'ipratropium anhydre

50 microgrammes/20 microgrammes/dose

Voie inhalée

## برونكودوال®

برومهييدرات الفينوتيرول / برومور الإبراتروپيورام لا مانجي

50 ميكروغرام / 20 ميكروغرام للجرعة الواحدة

عن طريق الاستنشاق

Solution pour inhalation  
en flacon pressurisé

محلول للالستنشاق في قارورة  
 مضغوطه

6 118001 041060

BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose

(Bromhydrate de fénوتérol/Bromure d'ipratropium anhydre)  
Solution pour Inhalation en flacon pressurisé

Flacon de 200 doses

BOTTU S.A.

PPV: 102 DH 90

31287-02

Lire attentivement la notice  
avant utilisation  
Tenir hors de la vue et de la  
portée des enfants

Bronchodual®  
50 microgrammes/  
20 microgrammes/dose  
Solution pour inhalation en  
flacon pressurisé



## Bronchodual®

Bromhydrate de fénوتérol /  
Bromure d'ipratropium anhydre

50 microgrammes/20 microgrammes/dose

Voie inhalée

## برونكودوال®

برومهييدرات الفينوتيرول / برومور الإبراتروپيورام لا مانجي

50 ميكروغرام / 20 ميكروغرام للجرعة الواحدة  
عن طريق الاستنشاق

Solution pour inhalation  
en flacon pressurisé

محلول للالستنشاق في قارورة  
 مضغوطه

6 118001 04 1060  
BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose

(Bromhydrate de fénوتérol/Bromure d'ipratropium anhydre)  
Solution pour Inhalation en flacon pressurisé

Flacon de 200 doses

BOTTU S.A.

PPV: 102 DH 90

31287-02

Lire attentivement la notice  
avant utilisation  
Tenir hors de la vue et de la  
portée des enfants

Bronchodual®  
50 microgrammes/  
20 microgrammes/dose  
Solution pour inhalation en  
flacon pressurisé



## Bronchodual®

Bromhydrate de fénوتérol /  
Bromure d'ipratropium anhydre

50 microgrammes/20 microgrammes/dose

Voie inhalée

## برونكودوال®

برومهييدرات الفينوتيرول / برومور الإبراتروپيورام لا مانجي

50 ميكروغرام / 20 ميكروغرام للجرعة الواحدة

عن طريق الاستنشاق

Solution pour inhalation  
en flacon pressurisé

محلول للالستنشاق في قارورة  
 مضغوطه

6 118001 04 1060  
BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose

(Bromhydrate de fénوتérol/Bromure d'ipratropium anhydre)  
Solution pour Inhalation en flacon pressurisé

Flacon de 200 doses

BOTTU S.A.

PPV: 102 DH 90

31287-02

Lire attentivement la notice  
avant utilisation  
Tenir hors de la vue et de la  
portée des enfants

Bronchodual®  
50 microgrammes/  
20 microgrammes/dose  
Solution pour inhalation en  
flacon pressurisé



## Bronchodual®

Bromhydrate de fénوتérol /  
Bromure d'ipratropium anhydre

50 microgrammes/20 microgrammes/dose

Voie inhalée

## برونكودوال®

برومهييدرات الفينوتيرول / برومور الإبراتروپيورام لا مانجي

50 ميكروغرام / 20 ميكروغرام للجرعة الواحدة

عن طريق الاستنشاق

Solution pour inhalation  
en flacon pressurisé

محلول للالستنشاق في قارورة  
 مضغوطه

6 118001 04 1060  
BRONCHODUAL 50 µg/20 µg/dose

(Bromhydrate de fénوتérol/Bromure d'ipratropium anhydre)  
Solution pour Inhalation en flacon pressurisé  
Flacon de 200 doses

BOTTU S.A.

PPV: 102 DH 90

31287-02

Lire attentivement la notice  
avant utilisation  
Tenir hors de la vue et de la  
portée des enfants

Bronchodual®  
50 microgrammes/  
20 microgrammes/dose  
Solution pour inhalation en  
flacon pressurisé

Spiriva® 18 microgrammes

سبيريفا® 18 ميكروغرام

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة



6 118001 040216

SPIRIVA 18 µg

(Tiotropium)

Poudre pour inhalation

30 gélules + Inhalateur Handihaler

BOTTU S.A.

68696-05

PPV : 488 DH 00

Spiriva® 18 microgrammes

سبيريفا® 18 ميكروغرام

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة



6 118001 040216

SPIRIVA 18 µg

(Tiotropium)

Poudre pour inhalation

30 gélules + Inhalateur Handihaler

BOTTU S.A.

68696-05

PPV : 488 DH 00

Spiriva® 18 microgrammes

سبيريفا® 18 ميكروغرام

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

احترم الجرعات الموصوفة



6 118001 040216

SPIRIVA 18 µg

(Tiotropium)

Poudre pour inhalation

30 gélules + Inhalateur Handihaler

BOTTU S.A.

68696-05

PPV : 488 DH 00

# Rexaban®

Rivaroxaban

LOT 231562

EXP 09/26

PPV 386DH00

10 mg

35

Comprimés pelliculés

Voie Orale



أفريقيا فارما  
AFRIC-PHAR

# Rexaban®

Rivaroxaban

LOT 231562

EXP 09/26

PPV 386DH00

10 mg

35

Comprimés pelliculés

Voie Orale



افريقيا فارما  
AFRIC-PHAR

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

**Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE**

6 118001 130054

AMM n° : 565/17 DMP/21/NRQ  
**CORALAN 7,5 mg**  
28 comprimés pelliculés

14011040



**PPV:205,00 DH**

التصنيع:

Les Laboratoires Servier Industrie  
905, route de Saran  
45520 Gidy – France



Les Laboratoires Servier - France

Fabricant

مختبرات سرفییر - فرنسا

Servier Maroc  
Immeuble ZEVACO – Lot. FATH 4  
Route d'Azemmour  
Casablanca

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

**Liste I - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE**

6 118001 130054

AMM n° : 565/17 DMP/21/NRQ  
**CORALAN 7,5 mg**  
28 comprimés pelliculés

**14011040**



**PPV:205,00 DH**

التصنيع:

Les Laboratoires Servier Industrie  
905, route de Saran  
45520 Gidy – France



Les Laboratoires Servier - France

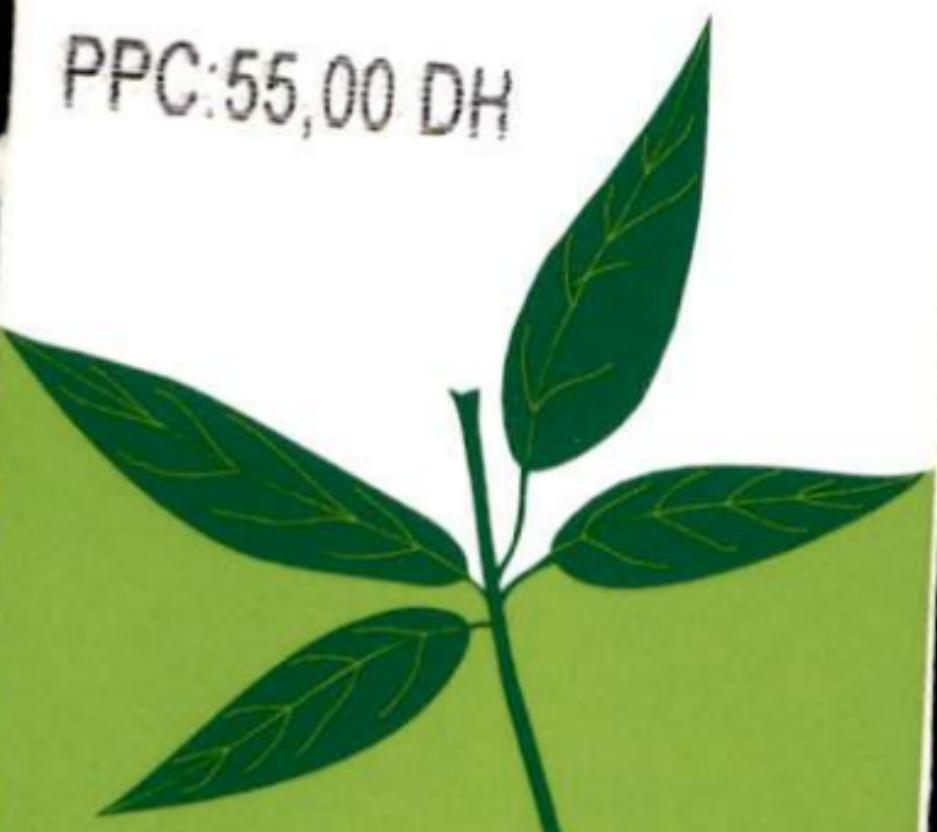
Fabricant

Servier Maroc  
Immeuble ZEVACO – Lot. FATH 4  
Route d'Azemmour  
Casablanca

# Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC: 55,00 DH



**Confort  
Respiratoire**

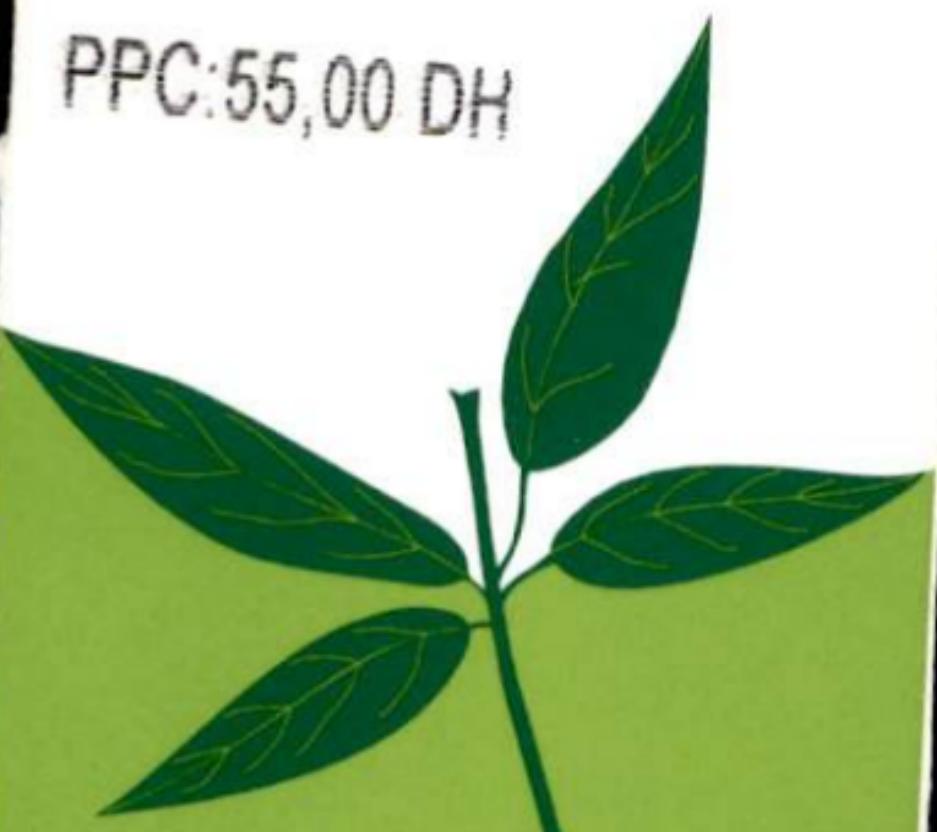
Suspension buvable

**100 ml**

# Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC: 55,00 DH



**Confort  
Respiratoire**

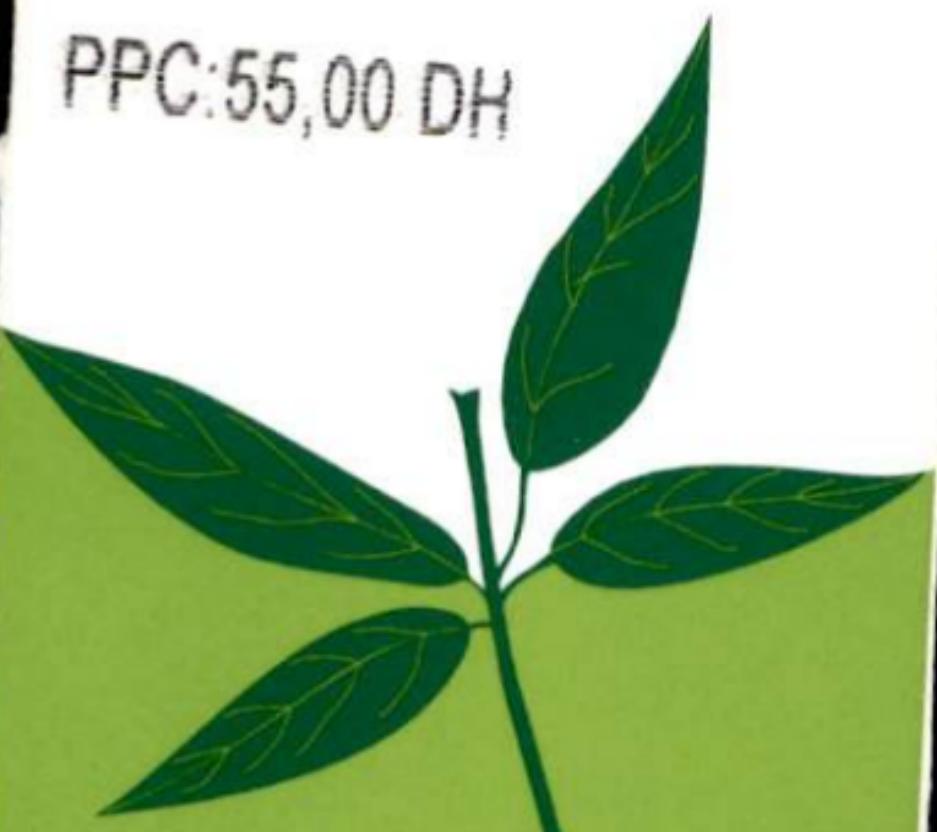
Suspension buvable

**100 ml**

# Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC: 55,00 DH



**Confort  
Respiratoire**

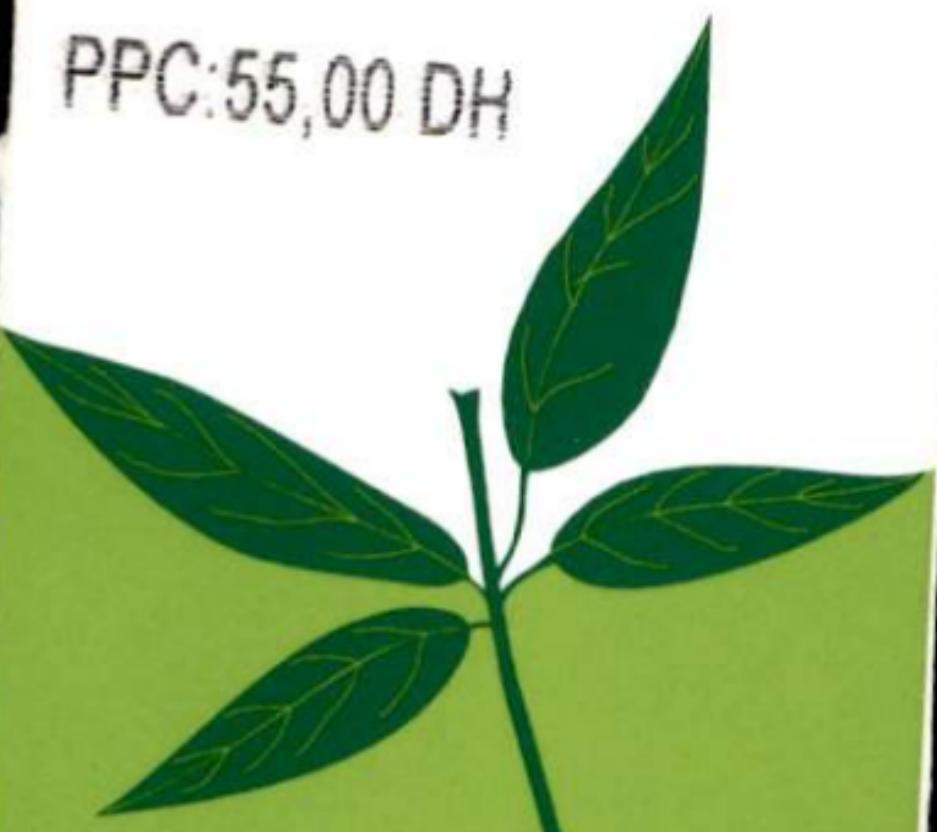
Suspension buvable

**100 ml**

# Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC: 55,00 DH



**Confort  
Respiratoire**

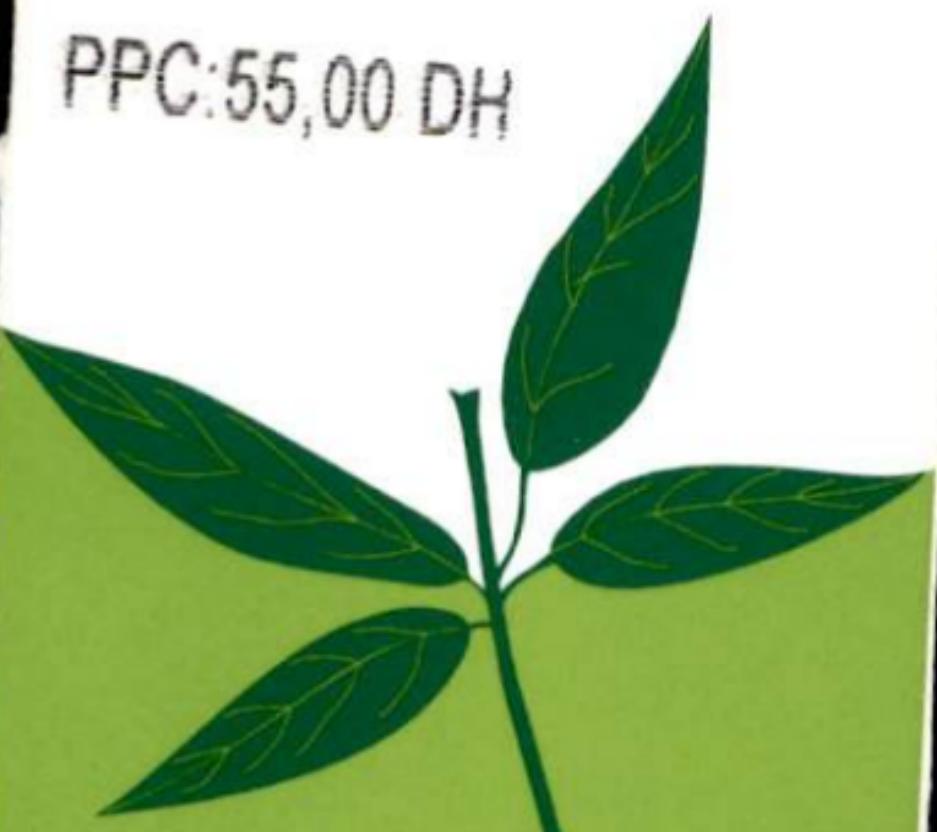
Suspension buvable

**100 ml**

# Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC: 55,00 DH



**Confort  
Respiratoire**

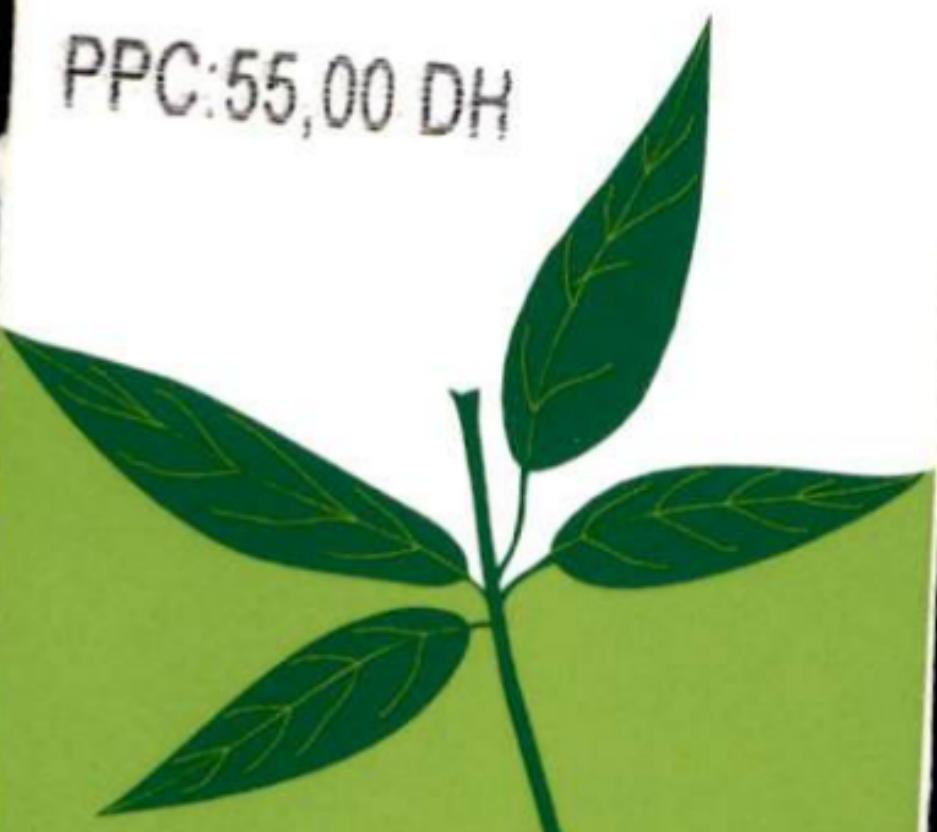
Suspension buvable

**100 ml**

# Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC: 55,00 DH



**Confort  
Respiratoire**

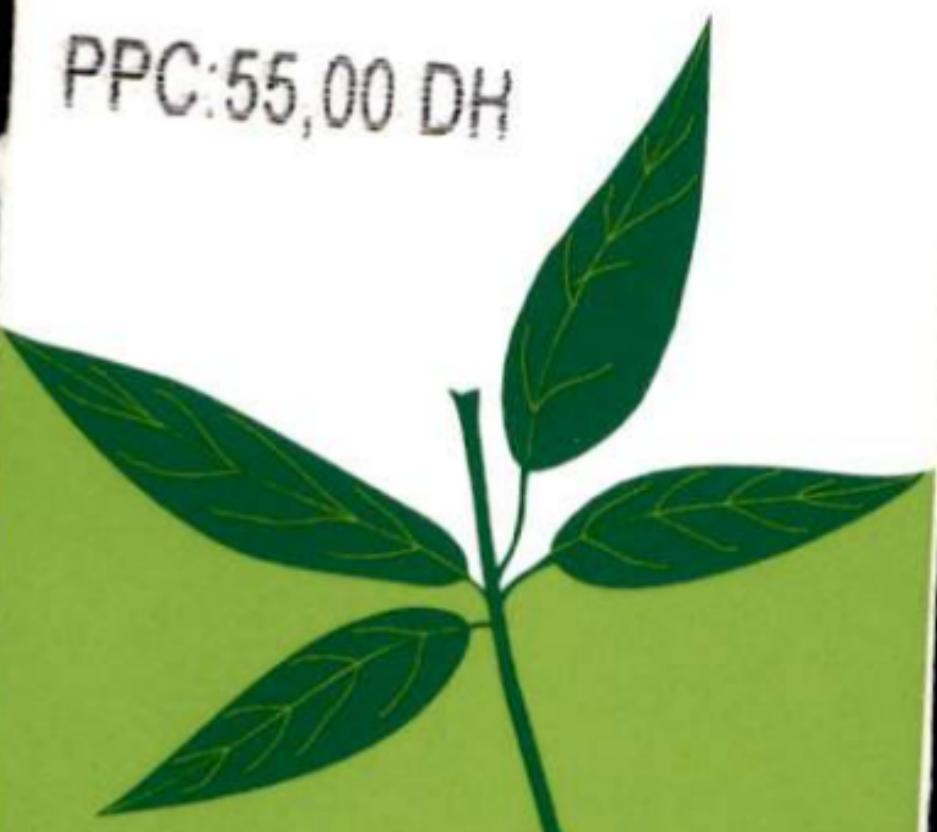
Suspension buvable

**100 ml**

# Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC: 55,00 DH



**Confort  
Respiratoire**

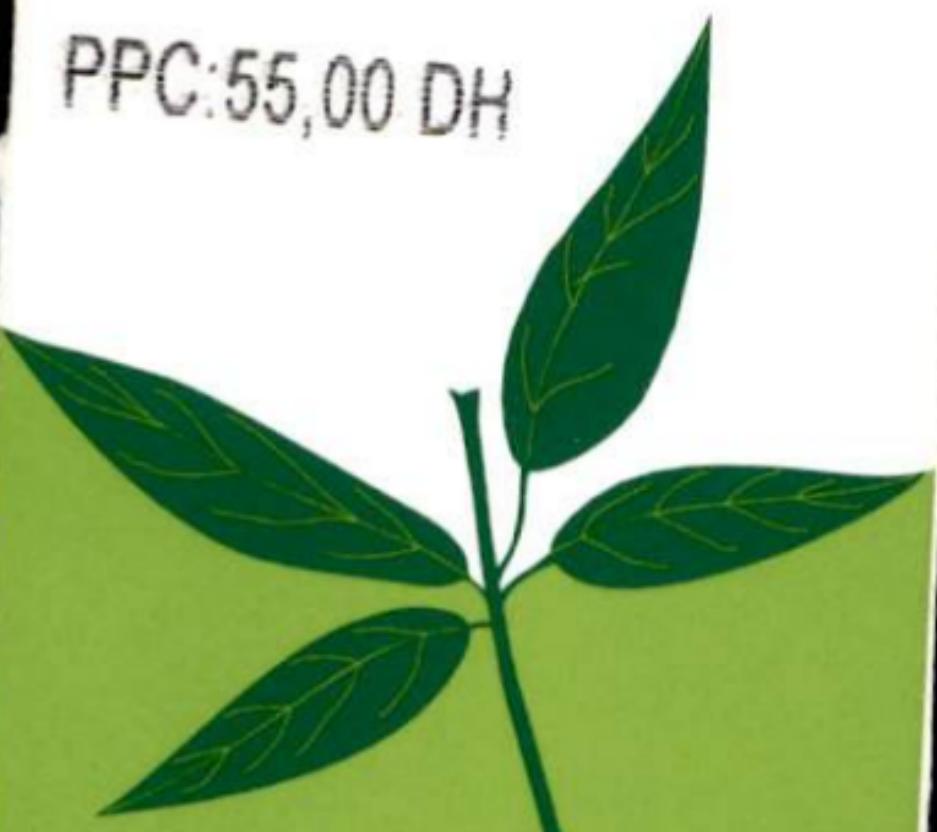
Suspension buvable

**100 ml**

# Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC: 55,00 DH



**Confort  
Respiratoire**

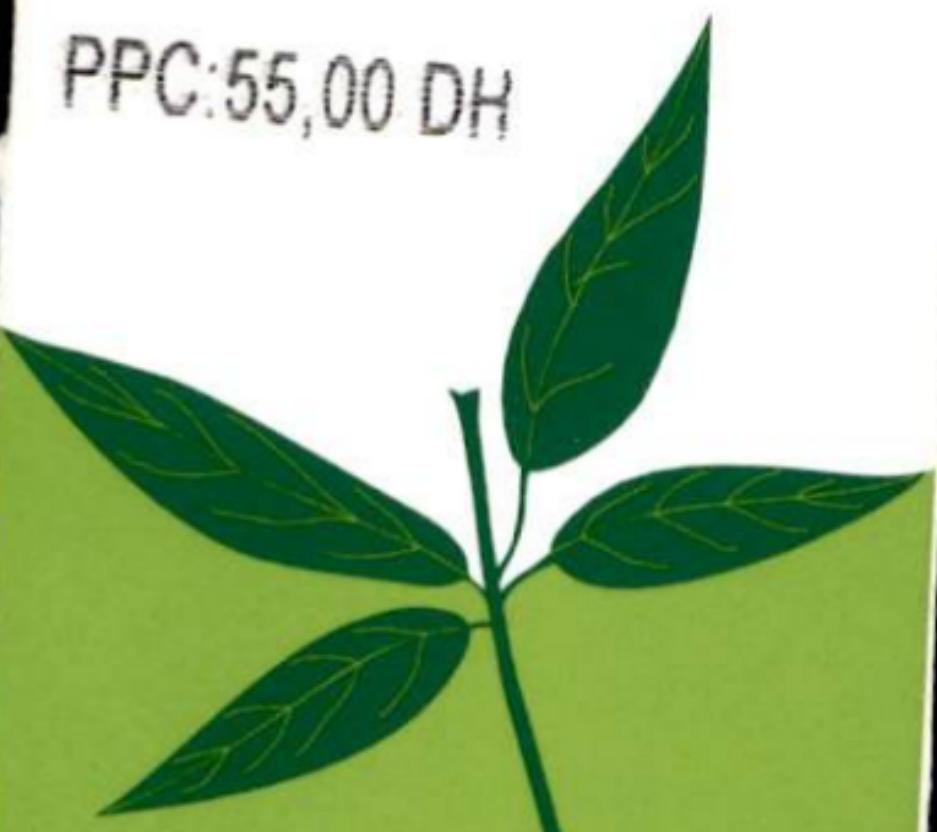
Suspension buvable

**100 ml**

# Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC: 55,00 DH



**Confort  
Respiratoire**

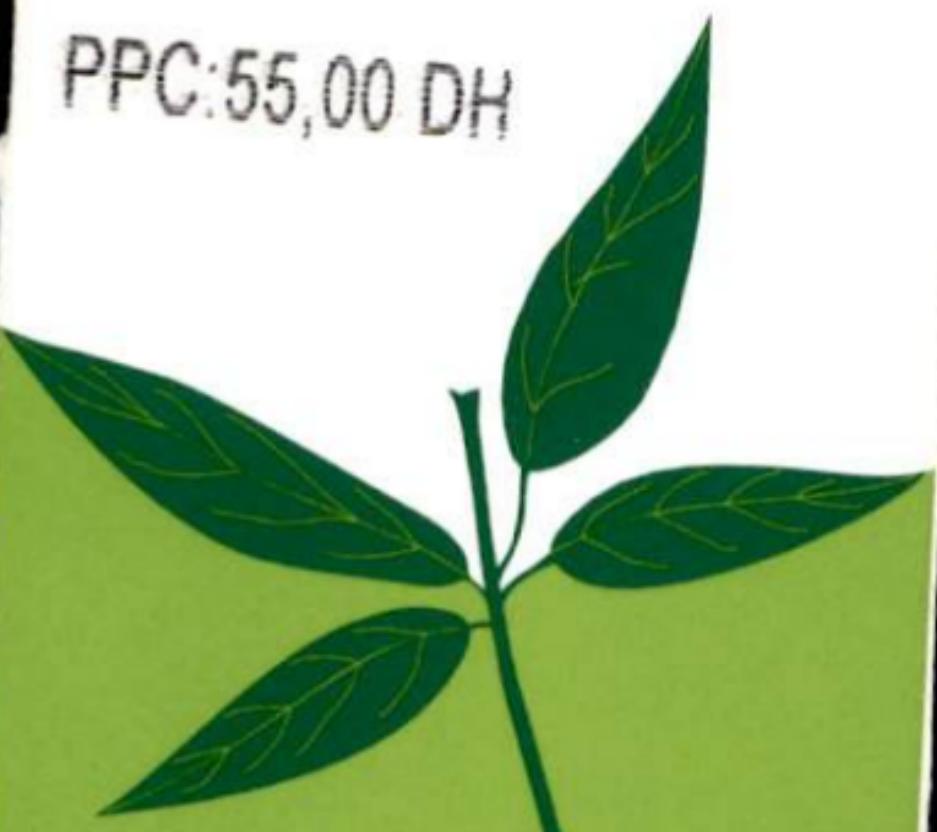
Suspension buvable

**100 ml**

# Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC: 55,00 DH



**Confort  
Respiratoire**

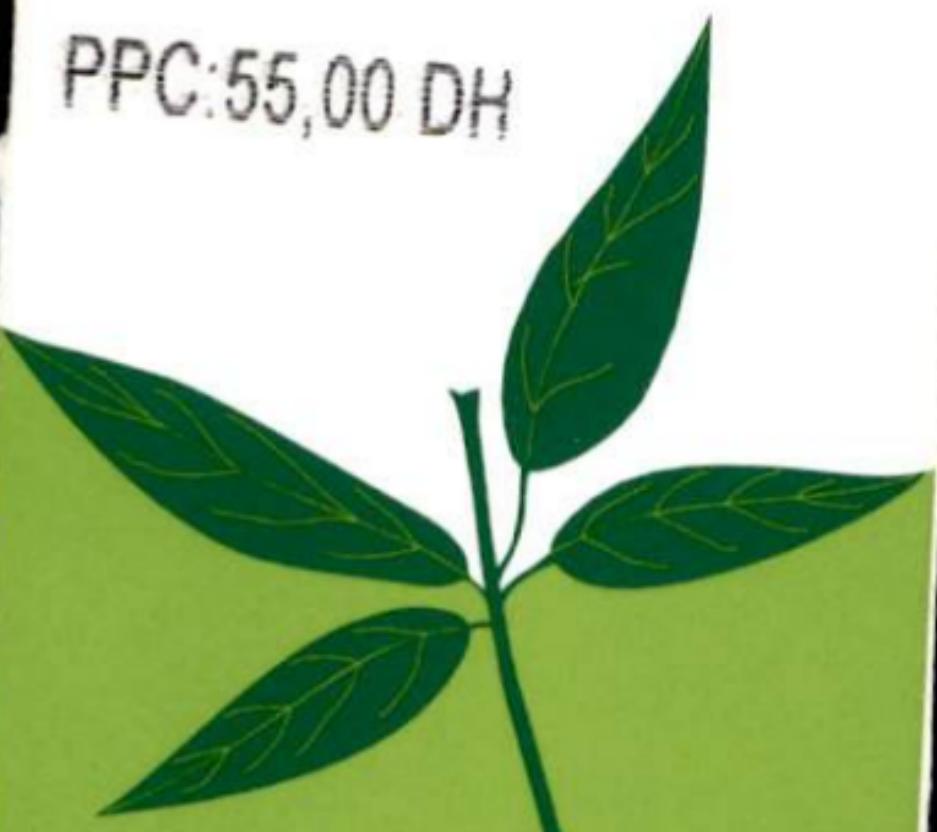
Suspension buvable

**100 ml**

# Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC: 55,00 DH



**Confort  
Respiratoire**

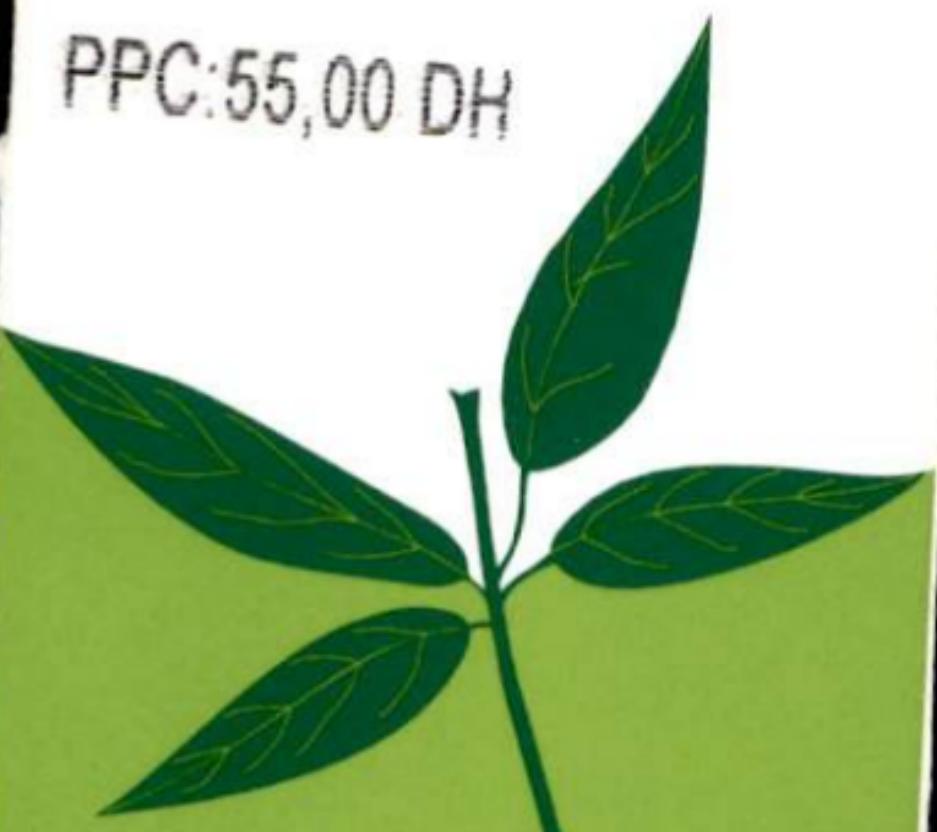
Suspension buvable

**100 ml**

# Kintex®

Formulation à base de plantes

PPC: 55,00 DH



**Confort  
Respiratoire**

Suspension buvable

**100 ml**