

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.

M23-0026764

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00870 Société : A99888

Actif Pensionné(e) Autre : BAHBAH BAHBAH

Nom & Prénom : BAHBAH BAHBAH

Date de naissance : 15/08/49

Adresse : Rés. Al Wiam Im 11 FIG 2 APP 6 El OULFA CASABLANCA

Tél. : 0661453354 Total des frais engagés : 1569,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : INPE : 091122440 Dr. SADIK Fouzia Médecin 104, Rue Mimouza Hay Erraha Casablanca

Date de consultation : 16 FEV 2024

Nom et prénom du malade : 1^{er} BAHBAH Bouchra

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : DMID + prostatique + Rhinite

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 : 21/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cache et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
16 FEV 2014	AC	01	200,00	Dr. SABIK Fouze Médecin Rue Mimoun 20 Hay Erak Tunis Tunisie
16 FEV 2014	AC	01	Grat	Dr. SABIK Fouze Médecin Rue Mimoun 20 Hay Erak Tunis Tunisie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY EL MATAF Dr. EL MATAF 1 Bd. Oum Rabi Casablanca Tél.: 05 22 22 22 26	16/02/94 23/02/94	578,40 791,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Prénom et Nom du patient	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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 12-rib thoracic cage with numbered vertebrae (1-12) and a coordinate system (H, D, B, G) centered on the seventh rib.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél.: 05 22 36 58 91

الدكتورة صديقة فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسوجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

Casablanca, le : 16 FEV 2024 الدار البيضاء، في :

M^u BAHBAH Bouchair -

PHARMACIE HAY EL MATAR
Dr. EL MABROUKI Hakim
1, Bd. Oum El bil Oulfa - Casablanca
Tél. 05 22 93 20 26

71,00

- Mexine

500 mg

50 mg (1/2 de 100 mg)

1,00

- Daflon 500 mg

500 mg (1/2 de 1000 mg)

193,00

- Circulia 600 mg

600 mg (1/2 de 1200 mg)

56,60 x 2.

1 application 2 fois/j

Stilnox 600 mg

600 mg

1 cp le soir

578,20.

Dr. SADIK
Médecin
104, Rue Mimouza Hay El Matar
Tél: 05 22 36 58 91

MEXINE®

Ciprofloxacine

10

Comprimés



500 mg

LOT : 4711
PER : 05 - 26
P.P.V : 71 DH 00

● Antibiotique

10

Comprimés

MEXINE®

Ciprofloxacine

Voie Orale

500 mg

 **Pharmed**
Laboratoires Pharmed Belgique



Voie Orale

LOT:114021
EXP:31/12/2024



8 112857 386328

PPC: 193 DH

120ml e

DRAINING
MASSAGE
GEL

FOR A DEEP EFFECT
...
INNOVATIVE
FORMULA



SUCIMUM BIO ORGANIC

CIRCULIA



ipharma

ستيلنوكس®
20 ملخ

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)

يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لاتحة A)

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



118000 061465

LOT : 23E003
PER : 07 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc, Route de Rabat R.P.1,

Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar, Boulevard Alkimia N°6,

Q1-Sidi Bernoussi, Casablanca.

ستيلنوكس[®]

10 ملليلتر

مذكرة توصيات زوليبيدم

20

مذكرة توصيات زوليبيدم
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المدد المسمى
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste 1)
المعروف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (الانحة A)

O

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 23E002

PER : 04 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Ain Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.
Nom et adresse du fabricant :
Maphar, Boulevard Alkimia N°6,
QI-Sidi Bernoussi, Casablanca.

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale
Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)
1er Etage - Beauséjour
Casablanca - Tél.: 05 22 36 58 91

الدكتورة صديقة فوزية

الطب العام
الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)
الطابق الأول - بوسيجور
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

Casablanca, le : 23 FEV 2024 الدار البيضاء، في :

Mr. BAHBAH Bouchaïb

350,00 - Rexaban 15mg (o/s) 

1cpl/ après repas -

135,00 - Rhino clair (o/s) 

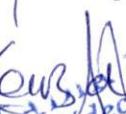
1 application nasale 3/j

57,20 - Fltral (o/s) 

1cpl/ après repas

153,30 - Perroxon 160mg (o/s) 

1 gr 2/j li après repas -

~~oedé Zong (o/s)~~ 

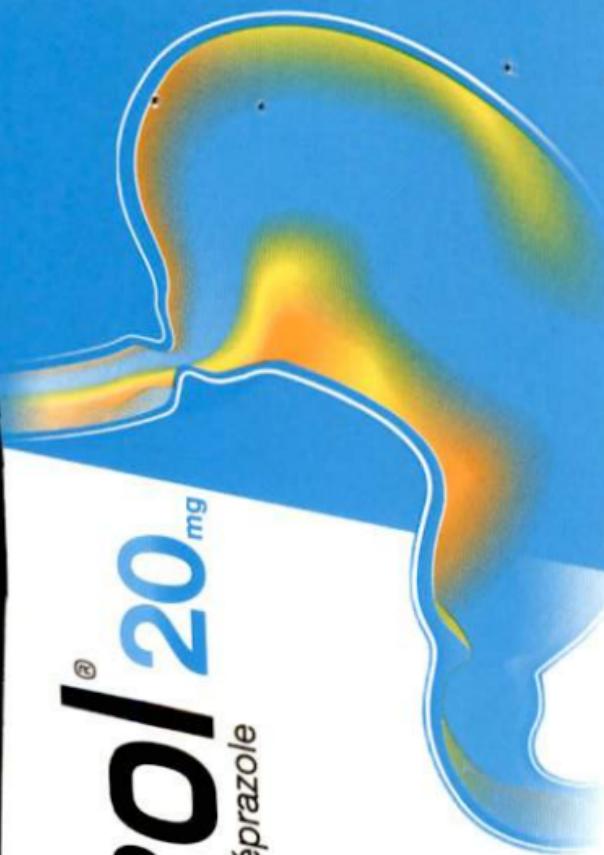
96,00

~~oedé Zong (o/s)~~ 

791,50

Prazol® 20 mg

Oméprazole



bottu

80, Avenue des Coteaux - Ain Sefra - Chassidra
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b

Méthodes gastro-résistants

28

gélules

1/9/2021 116.98



voie orale

PPV:96DH00
PER:03/26
LOT:M3533-1



6 118001 181957



30 GÉLULES

Permixon 160 mg

Casablanca - Maroc
quartier industriel, Zemata, Ain Sebaâ
km 10, route cotière 111,

maphar

Pierre Fabre



جَلْمِيْس 30

جَلْمِيْس 30 جَلْمِيْس 30 جَلْمِيْس 30

جَلْمِيْس 30 جَلْمِيْس 30 جَلْمِيْس 30

جَلْمِيْس 30 جَلْمِيْس 30 جَلْمِيْس 30

température inférieure à 30°C.

Ce médicament doit être conservé à une

température inférieure à 30°C.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

جَلْمِيْس 30 جَلْمِيْس 30

جَلْمِيْس 30 جَلْمِيْس 30 جَلْمِيْس 30

جَلْمِيْس 30 جَلْمِيْس 30 جَلْمِيْس 30

153,30

153,30 153,30 153,30



Rinoclenil 100 μ g

رينوكلينيل 100 ملليغرام

Ne pas dépasser les doses prescrites
لا تتجاوز дозات المحددة
Tableau A (Liste 1)
(1) جدول أ (اللائحة 1)

Rinoclenil 100 μ g

Suspension pour pulvérisation nasale

Distribué par PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel - Had Soualem

P.P.V. 135DH00

A41056W
0108013149/01

PUSH



GTIN: 16118001300140
Lot No: PT06066B
Exp.: 11/2024
S.N.: 923VMB9ZC8N

5179743



جراحت
جراحت

PPV: 57 DH 20

بدون شروط معينة للتخزين.

يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال.

Composition par comprimé:

Alfuzosine chlorhydrate 10 mg

Excipient à effet notoire: Lactose

Excipients q.s.p un seul comprimé.

Indications, Contre-indications, Posologie

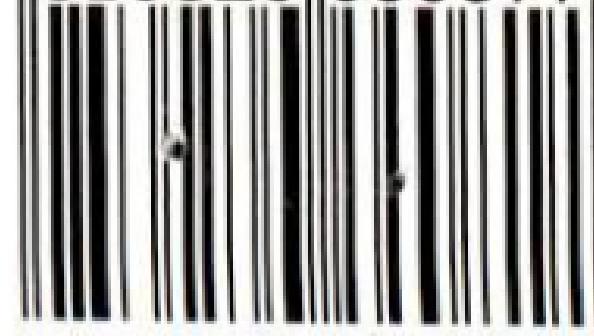
& Précautions d'emploi : Lire la notice à l'intérieur.

Aucune condition particulière de conservation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

9

18000 072652



28 comprimés pelliculés

Rexaban® 15 mg

الطب

28

14

لرستان

ریفارموکس سپايان

350,000

5013761