

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 canaux, 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 canaux.

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

M23-0026764

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00870 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BAHBAH BOUCHAIB
Date de naissance : 15/08/49
Adresse : Cas. EL WIAM IMU 11 FG 2 APP 6 EL OULFA
CASABLANCA
Tél : 0661453354 Total des frais engagés : 1569,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
N° : 091122440
Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimouza Hay Erraha
Casablanca
Date de consultation : 16 FEB 2024
Nom et prénom du malade : M^r BAHBAH Bouchaib Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : DM2 + diabète + Rhume
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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale
Echographie Générale

104, Rue Mimosa (ex Rue des Ecoles)

1er Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél.: 05 22 36 58 91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام
الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 58 91

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

PHARMACIE HAY EL MATAR

Dr. EL MABROUKI Hakim

1, Bd. Oum Bahloul - Casablanca

Tél: 05 22 93 20 26

M^U BAHBAH BOUCHAB -

71,00

- Mexique 500 mg (62B)

1cp 2 fois 15 après repas.

1,00

- Daflon 1g (62B)

1cp 2 fois 15 après repas -

193,00

- Ciraulia (62B) (62B)

Application 2 fois

56,60 x 2.

- Skilnox (62B)

1cp le soir

578,20.

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimosa (ex Rue des Ecoles)
Tél: 05 22 36 58 91

MEXINE®

Ciprofloxacin

10 Comprimés

500 mg

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

● Antibiotique

Voie Orale



Pharmed

Laboratoire Pharmacie d'Algérie

MEXINE®

Ciprofloxacin

10 Comprimés

500 mg

Voie Orale

LOT:114021
EXP:31/12/2024



PPC: 193 DH

120ml e

DRAINING
MASSAGE
GEL



CIRCULIA



١
ستيلنوكس
20 ملغ

تأثرات زولبيدم

قرصا مغلفا قابلا للكسر
20
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (liste I)
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20

P.P.V : 56DH60



LOT : 23E003

PER.: 07 2027

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanoï-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,
Aïn Sebaâ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar. Boulevard Alkimia N°6,

Q1-Sidi Bernoussi, Casablanca.

ستيلنوكس[®]
ماتراتات زولبيديم
10 حبة

20 قرصا مغلفا قابلا للكسر
عن طريق الفم

Stilnox 10mg

احترم المقادير المعينة
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)
بصرفى فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

0

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,

El-Sidi Bernoussi, Casablanca.

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 صديق 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 FEB 2024 : الدار البيضاء، في :

M^U BAHBAH BOUCHAÏB.

350,00 - Rexaban 15mg (aib)



1cp/j après repas -

135,00 - Rhino clévil (aib)



Application nasale 3 fois

57,20

- Fltral (aib)



1cp/j après rep

153,30

- Peruixon 160mg (aib)



1cp 2 fois j après rep -

96,00

code 20mg (aib)

code 20mg (aib)

SADIK FOUZIA
Médecin Général
104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)
Tél: 05 22 36 58 91 - Casablanca



791,50

Prazol[®] 20^{mg}

Oméprazole

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



1/09/2
1/09/1
1/09/1

Voie orale

28

gélules

bottu[®]

b

80, Allée des Casuarinas - Air Sébilla - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Micromédex gastroésistants



Permixon 160 mg
30 GÉLULES

Pierre Fabre
maphar
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sebââ
Casablanca - Maroc



30 درجة مئوية.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن
يحفظ بعيدا عن مرآي ومناول الأطفال.
يجب قراءة هذه النشرة بتمعن قبل الاستعمال.

Ce médicament doit être conservé à une
température inférieure à 30°C.
Lire attentivement la notice avant utilisation.
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

علبة من 30 كبسولة

مستخلص شحم ستيروليك ستيرينا رينيس

160 ملغ
نيموكسون

30, 35V

P V 150 111



Rinoclenil 100 μ g
رينوكلينيل 100 مـكـجـ



Ne pas dépasser les doses prescrites

لا تتجاوز الجرعات المحددة

Tableau A (Liste 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

10 ملغ

10 اقراص ذات تحرير ممتد
عن طريق الفم

الحلقة ١٤

فلوتازون
الفيزولين



GTIN: 16118001300140
Lot No: PTD6066B
EXP.: 11/2024
S.N.: 9Z3VMB9ZC8N

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.

PPV: 57 DH 20



بدون شروط معينة للتخزين.
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.

5179743

6 118000 072652
 28 comprimés pelliculés
Rexaban® 15 mg

15 ملغ

28

30 أيام

عن طريق الفم

ريسابان
 ريثاروكسبان ©



350,000