

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.

M22- 0037819

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 09482

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZAILAETI KHAUD

Date de naissance : 14/09/1965

Adresse : CASABLANCA

Tél. : 0661106057 Total des frais engagés : 220 + 374 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENJELLOUN M.KAMAL

Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux

Diplômé en Médecine d' Sport de Rennes

Diplômé en Echographie Générale de Montpellier

Résidente El Mansourine Al Ghazal - Casablanca

Télé : 05 22 39 78 77 - Cell : 05 24 32 74 20

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 09/09/2019

Le : 18/09/2019

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Signature et signature du Médecin
18 MAR. 2024	✓ BTA		270,00	DR. BEN ALLOUN M. KAMAL Dactylographie N° 123456789 El Mansour N° 22-3678-1 Signature de Ben Alloun Signature de Kamal Signature de Dr. Ben Alloun
EXECUTION DES ORDONNANCES				
Cachet du Pharmacien ou du dispensateur	Date	Montant de la Facture		
	18/03/2024	374,20		

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

DR. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL

Diplômé en Diabétologie et Nutrition de l'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie (SFD)

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport
de la Faculté de Médecine de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi
Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

Urgence : 06 61 32 74 20

18 MAR. 2024

الدار البيضاء، في CASABLANCA, LE ١٥ ماي، ٢٠٢٤

CASADIANA, LE الدار البيضاء، في
 Zellachin HAKKI
 157,20 + 126,30
 — Augmentation (جديد) 16
 Sach x 39)
 Siodde)
 ——————
 26,20
 ——————
 26,90



THE BENJELLOUN M-KAMAL

Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux

~~Diplômé en Médecine de Sport de Rennes~~

Diplômé en Echographie Générale de Montpellier

Résidence El Mansour N° 12 Bd. Ghandi - Casablanca
www.aproo.fr

1910522367877 Gsm: 06 61 32 74 20

Résidence El
CAF 2015-27

Gsm: 06 61 32 74 20

విటా సి 1000



పాకిస్తాన్ 20

(ఫెబ్రవరీ)

విటా C 1000®

Vita C 1000®

PPU 26DH90

EXP 08/2026
LOT 36037 18

3170642

Strepsils[®]

citron Sans SUCRE



Strepsils Citron sans sucre est indiqué pour le traitement local d'appoint antibactérien des affections limitées de la muqueuse buccale et de l'oropharynx.

Adultes et enfants (plus de 6 ans): une pastille à dissoudre lentement dans la bouche 3 à 6 fois par jour.

Il n'est pas recommandé aux enfants de moins de 6 ans l'utilisation de ce produit.

Chaque pastille contient de l'alcool 2,4-dichlorobenzylque 1,2 mg et de l'amylmétacrésol 0,6 mg.

Les autres excipient sont: isomalt, maltitol liquide, acide tartrique, arôme citron, saccharine sodique.

Excipients à effet notable: maltitol.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Conserver en dessous de 25° C

Fabriqué par: Reckitt Benckiser Healthcare International Ltd, Nottingham, Angleterre.

Distribué par: PHARMACEUTICAL INSTITUTE BP 4491-12100, Ain El Aouda, Maroc.

ستربسلز ليمون محلی بدون سکر للعلاج الموضعي كدواء مساعد مضاد لبكتيريا الالتهابات المحدودة للغشاء المخاطي للفم والبلعوم.

البالغين والأطفال (أكثر من 6 سنوات): قرص يذوب ببطء في الفم 3-6 مرات في اليوم . لا ينصح للأطفال تحت سن 6 سنوات استخدام هذا المنتوج

كل قرص يحتوى على الكحول 2.4 - ديكلوروبنزيل 1.2 مع وأميلميتاكريزول 0.6 مع السواغات الأخرى هي: ايزومالت ، محول المالتitol ، حمض الطربيك ، نكهة الليمون ، السكرين الصوديوم

السواغات ذات التأثير المعروف : المالتitol لا تتركه في متناول الأطفال

يحفظ في درجة حرارة تقل عن 25° منوبة

يصنع من طرف : ريكيت بنكيرز هيلث كير انترناشونال ، نوتجهام ، إنجلترا يوزع من طرف : معهد الصيدلة من 12100-4491 ، عن العودة ، المغرب

PHARMACEUTICAL INSTITUTE
R.S. 203 Oum Azza Région Rabat

PPV : 37 DH 60

Traitement
de la toux

STODAL®

SIROP

SIROP AVEC
GODET DOSEUR

BOIRON®

Lot : BOTTU SA
PPV: 26 DH 20

Exp.:

CIP: 3400931000679

M3050204

05/2028

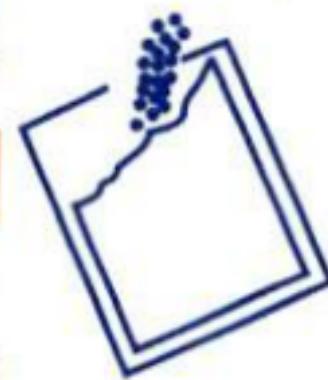


* 3 4 0 0 9 3 1 0 0 0 6 7 9 *



buvable en sachet
poudre pour suspension

1g /125 mg



AUGMENTIN

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

1g /125 mg
Sachets

..... sachet(s) fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال ... يوم.

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV : 157,20 DH

LOT : 652737

PER : 05/25

