

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.

201909

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1736 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KOINI Ahmed

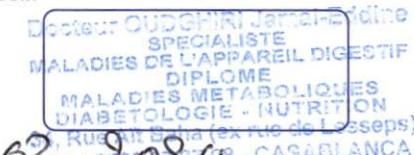
Date de naissance : 01-01-1952

Adresse : Lot DAHA Rue 1 N°36 Q.I Sidi BERNOUSSI

casablanca

Tél. : 06 78 45 07 02 Total des frais engagés : 732,32 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 85.03.2019

Nom et prénom du malade : OLIMALEK KHADISIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : troubles digestifs

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 : 25/3/2024

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
25 Mai 2024		3	300.84	Docteur CHIRI JAMAL Eddine SPECIALISTE D'APPAREIL DIGESTIF MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF BIBLIOTHEQUE DE LA SOCIETE MAROCANAINE DE CHIRURGIE CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KOUNOUZ Dr. S. El Sayed BP 424 Casablanca Route de Tétouan, KM 22, 33, Casablanca	25/03/2024	432.30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

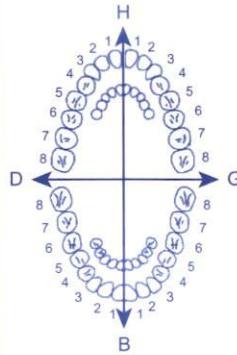
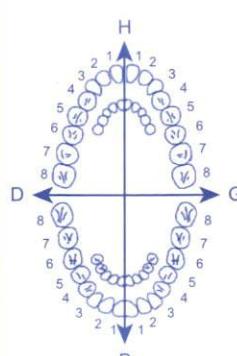
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 11433553		MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur OUDGHIRI Jamal Eddine
FACULTE DE MEDECINE DE MONTPELLIER(FRANCE)

Specialiste :

- C.E.S. DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
- C.U. DE PROCTOLOGIE MEDICO-CHIRURGICALE
- DIPLOME D'UNIVERSITE : MALADIES METABOLIQUES
 - * DIABETOLOGIE
 - * NUTRITION
- * MALADIES DU CHOLESTEROL- GOUTTE - OBESITE

AUTORISATION SECRETARAT GENERALE
DU GOUVERNEMENT
N° 5741 du 30 NOVEMBRE 1982



الدكتور جمال الدين ودغيري
خريج كلية الطب بمونبولي (فرنسا)
اختصاصي :

أمراض الجهاز الهضمي والبواسير

مرض المراة - مرض السكري

أمراض التغذية - أمراض الكولستيول

Casablanca, le :

25 Mars 2011

226,00

1/ Esac~~honey~~ 1/ 28
Avec de Dr

89,00

2/ Vagadys 1/ 1
1/ a'zupla ma eb-
1/ a'zupla AVT Rep

70,00

3/ Reflux asd stock khol
2/ stock 1/ 14er A bi ledre

46,80

4/ Tagaaiil 1/ 1
~~PHARMACIE KOUNGUZ~~

1132,30

PHARMACIE KOUNGUZ
Dr. Kenza Sekkut
Chakouni, Route 105
Casablanca 30223, Maroc

Docteur OUDGHIRI
SPECIALISTE EN MEDECINE
MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
DIABETOLOGIE
EXCELENT DOCTOR IN CASABLANCA

05 22 27 87 08 - زنة ايت باها (زنقة ايت باها) شارع بوردو - الدار البيضاء - الهاتف : 34

SUR Bd BORDEAUX - Email :oudghirijed@hotmail.com

34. Rue AIT BAHA (Ex. Ferdinand de Lesseps) Casablanca - Tél : 05 22 27 87 08

TANGANIL® 500 mg comprimé

Acétylleucine

Veuillez
importa

Maphar
Bd Alkmia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Tangerill 500mg cp b30

I.P.V. : 46,80 DH

6 118001 183340

- Gardez
- Si vous
- Ce mé

nocif,

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Se avant de prendre ce médicament car elle contient des informations

soir besoin de la relire.

rogez votre médecin ou votre pharmacien.

ement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être
tardie sont identiques aux vôtres.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que TANGANIL 500 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
3. Comment prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TANGANIL 500 mg, comprimé ?
6. Informations supplémentaires ?

1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTIVERTIGINEUX.

Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?

Ne prenez jamais TANGANIL 500 mg, comprimé

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (l'acétylleucine) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous êtes allergique (hypersensible) au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde et précautions d'emploi

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé. Ce médicament peut être administré en cas de maladie cœliaque. L'amidon de blé peut contenir du gluten, mais seulement à l'état de trace, et est donc considéré comme sans danger pour les sujets atteints d'une maladie cœliaque.

Autres médicaments et TANGANIL 500 mg, comprimé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

TANGANIL 500 mg, comprimé contient :

de l'amidon de blé (gluten) (voir les paragraphes «Ne prenez jamais TANGANIL» et «Mises en garde et précautions d'emploi»).

3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?

Posologie

Chez l'adulte

Fréquence d'administration

En moyenne 3 à 4 comprimés en deux prises matin et soir.

Durée de traitement

La durée du traitement est variable selon