

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 : 7264

Société :

Actif.

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BEN BRAHIM

Mohamed

Date de naissance :

16/01/65

Adresse :

Brahim 7264@gmail.com

Lo92884

Tél. : 0661512260

Total des frais engagés : 200 + 295

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/03/2024

Nom et prénom du malade : BEN BRAHIM

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection respiratoire

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 : 20/03/2024 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : S 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 Relèvement des Actes
20/03/2024.	examen	CA	200.00	Dr Najat HASSAN Généraliste Médecin Lot Al Baraka GH2 T11 Bd. Afghanistan Lot Al Baraka GH2 T11 Hassan: Cas: 145 03/03/2024 12:45
				03/03/2024.

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	20/03/2024	295,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		
	B H [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Najat HADDIOUI

Médecine Générale

Diplômée en Echographie Générale

Diplômée en Mésothérapie

Diplômée en Médecine du Travail

de la Faculté de Rennes

Diplômée en Diabétologie

Diplômée en gyneco obstétrique

de la faculté de bordeaux

Examen médical pour permis de conduire

Cupping Thérapie

Bd. Afghanistan, lot Albaraka GH2T11

N°3 - Hay Hassani - Casablanca

Tel.: 05 22 89 78 45

الدكتورة نجاة حديوي

الطب العام

مجازة في الفحص بالصدري

مجازة في التداوي بالملکروحقن

إجازة في طب الشغل من كلية رين بفرنسا

متابعة داء السكري

مجازة في متابعة أمراض

النساء والحمل

الفحص الطبي لرخصة السيارة

الحجامة

شارع أفغانستان - مجمع البركة GH2T11

رقم 03 الحي الحسني - البيضاء

الهاتف : 0522897845

ORDONNANCE

دار البيضاء في ٢٠٢٣ / ٢٠٢٤

Najmed Benbrahim



- 1) Mono zedler 500 mg Vp (flte 10)
- 96,90 1 cp 1j- p Mls
- 2) Deglyzecate 305 mg Vp
- 45,80 2 cp 1j- Ap shan osjors.
- 3) Eunoxe pastilles Vp
- 1 cp 1j- A sucre oufs repas
- 4) Weegy zinc vitc Blocs 1 cp 1j- Dr. Najat HADDIOUI
Médecin Généraliste
Bd. Afghanistan Lot Al Baraka GH2T11
Hay Hassani - Casablanca Tel: 0522 89 78 45
- 295,40

ENROUEX®
10 comprimés à sucer
6 1 1 1 2 5 5 8 1 0 2 0 8

36x36x102

N° Certificat d'enregistrement :
DA20171103520DMP/20UCA/MAv3

Fabriqué en France par :
STRAPHARM
Z.I Les Landes Roussais
85600 Saint-Hilaire de Loulay
France

Importé et distribué par :
RAMO PHARM
4, rue Al Oukhouane 
Beauséjour 20200 - Casablanca



ENROUEX®

Propolis - Vitamine C Eucalyptus - Echinacea - Gingembre

Sans sucre

Complément avec édulcorant - Poids Net : 27 g

Composition :

Propolis, acide ascorbique (60mg/ comprimé), extrait d'eucalyptus, extrait sec d'échinacée, extrait de gingembre, agent de charge : sorbitol, poudre au miel, agent agglomérant : stéarate de magnésium et silice colloïdale, édulcorant : sucralose, acésulfame K et aspartame, arôme citron, arôme menthol.



LOT 23.127/FC35

05/2026 PPC 45.80

Complément alimentaire n'est pas un médicament

MONOZECLAR®

500 mg

Clarithromycine

10 comprimés pelliculés à libération modifiée



© Abbott

مونوزيلار
كلاريثروميسين 500
أقراص معلقة ذات تحرير معتدل

Titulaire de l'AMM au Maroc /
مالك ترخيص التسويق في المغرب
Laboratoires Maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel
Zenata-Ain Sebaâ
MAROC
Fabricant /
Abbvie SRL
Strada Regionale 148 pontina KM 52 SNC,
Campoverde, Aprilia (LT)
I-04011, Italy No. 00M299

..... Comprimé(s) par jour en 1 prise pendant jours.

Traitement débuté le

أيام قرص (أقراص) في اليوم للتناول دفعة واحدة خلال

Lot: Exp: Fab:

MONOZECLAR® 500mg

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Monozeclar 500 mg cp pel

Im b10 mv

P.P.V : 152,70 DH

6 118001 183838

100010000
Maphar
route côtière 111
Sebaâ, Casablanca
Maroc

09-2025
10-2022
1178633

الدار:
المصدر:

Déflazacorte GT® 30 mg

Voie orale
10 comprimés sécables

