

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

## Prothèse :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2437

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

bendoudi Elbekkai

Date de naissance : 21/07/1958

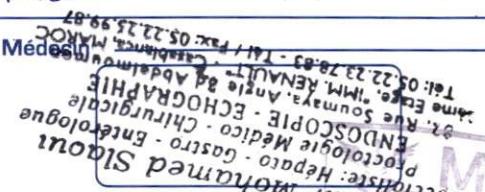
Adresse : Rue 56 n° 1 tarrast inzegane

Tél. : 06 66 12 18 80

Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... / ..... / .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ..... / ..... / .....

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 : .....

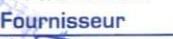
Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Carte et signature du Médecin assurant le Paiement des Actes
15.10.2016	VISITE			
20.10.2016	Spécialisé		400,00	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie Dr. Wahrhaftig 83-22388-365	15/10/19	1170,- DM

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

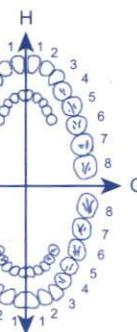
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 des

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 ----- D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 ----- G 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EX

*Docteur Mohamed Slaoui*

**Spécialiste  
en Hépato - Gastro - Entérologie  
et Proctologie Médico- Chirurgicale  
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET  
INTERVENTIONNELLE  
ECHOGRAPHIE**



العدد ٢٥٦ السلاوي

الاختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء  
والكبد والبواسيير  
علاج وجراحة أمراض المخرج  
التشخص بالمنظار الباطني  
الكشف بالمواجات فوق الصوتية

Casablanca, Le ..... 15 OCT. 2013 ..... ح

الدار البيضاء، في

1: Ee Betekwy Bendosuk

$$\begin{array}{r} \cancel{142.10} \times 2 \\ \cancel{284.20} \end{array} \overline{150 \text{ x sum money})}$$

AS

$$\begin{array}{r}
 \cancel{92,6^{\circ} \times 6} \\
 \underline{555,6} \\
 \text{AS}
 \end{array}
 \quad
 \begin{array}{r}
 1 \oplus ij \\
 \times 1 \cancel{mod} \\
 \text{AS}
 \end{array}
 \quad
 \begin{array}{r}
 \text{as Nebenpos} \\
 \text{AS}
 \end{array}$$

$$\times \quad \underline{\underline{3 \text{ mox}}}$$

<u>49.80</u>	<u>Froggy Way</u>	<u>AS</u>	$j \times f, \mu$	per dozen
<u>40.40</u>	$\frac{1}{a} \times 3$	$j \times f'$	$\mu$	

peris Jena

<sup>82</sup> زنقة سومية، شارع عبد المؤمن الطابق الثاني، عمارة وbone، حي النخيل الداودي للضياء - المغرب - الهاتف: 0522.23.78.83 - 05- هاتف الفاكس :

82, Rue Soumaya, Angle Bd. Abdelmoumen 2<sup>e</sup> Etage Imm. RENAULT Quartier des Palmiers - Casablanca - MAROC - Tél.: 05 22.23.78.83 - Tél.Fax : 05 22.25.99.87

مستعجلات : 18 17 97 98 06 • Urgence : E.mail : [slaouimed.doc@gmail.com](mailto:slaouimed.doc@gmail.com)

$$\frac{40,00 \times 16}{240,00}$$

2) Anti SPA doogy

1

51

x 3 mor

Dr. Mohamed Staoult  
Docteur Hépato-Gastro-Entérologue  
Spécialiste: Endo - Echogastroentérologie  
Proctologie - Angio - Endoscopie  
ENDOSCOPE KENWELL  
87, Rue Souissi - Casablanca  
Tel: 05-22-11-18-83  
Fax: 05-22-11-18-83

PHARMACIE ERGUAYOUN  
Av. 10 Mars 1956 - Casablanca - Casablanca  
Rue 1 N° 1 L'endocrinien - Casablanca  
Tél: 05-22-325-385

T=

1170,00

Docteur Mohamed Slaoui

Spécialiste  
en Hépato - Gastro - Entérologie  
et Proctologie Médico - Chirurgicale  
ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE ET  
INTERVENTIONNELLE  
ECHOGRAPHIE



الدكتور محمد السلاوي

اختصاصي في أمراض المعدة والأمعاء  
و الكبد والبواسير  
علاجه و جراحه أمراض المخرج  
التخليص بالمنظار الباطني  
الكشف بالموجات فوق الصوتية

Casablanca, Le 15.10.2018 الدار البيضاء، في

م

EL BERKATI DÉDAD

NOTE لـ دكتور

و<sup>ا</sup> conseil cabinet Spécialisé → 4000\*

\* quatre cent dh

Docteur Mohamed Slaoui  
Spécialiste: Hépato - Gastro - Entérologue  
Proctologie Médico - Chirurgicale  
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE  
82, Rue Soumaya, Angle Bd. Abdelmoumen  
Casablanca - MAROC - Tél.: 05 22.23.78.83 - Tél.Fax : 05 22.25.99.87  
E-mail : slaouimed.doc@gmail.com • Urgence : 06 98 97 17 18



فلاجيل® 500 مللغ

ميترودينيدازول  
Flagyl®

مترادفات مغلفاً - عن طريق الفم  
قرصاً مغلفاً - عن طريق الفم  
20 قرصاً مغلفاً - عن طريق الفم

Flagyl 500 mg

Respecter les doses prescrites

احترم المقدار المسمى

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU A  
A يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول

PER : 04 2724

101 : 9MMA169

0

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V : 49DH80



O



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebaâ  
20250 Casablanca

مايوتو  
سبندر

# ميتوسباسمبل®

سترات الفيرين 60 ملغ

ستكون 300 ملغ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles

Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA

41,rue Mohamed Diouri - Casablanca



6 118001 100293

20 كبسولة لينة

LOT : VN8163  
FAB / صنع : 01-2019  
EXP / ص. : 01-2022

عن طريق الأدمغة

®, ميتوسباسمبل

**200 mg**

30 Comprimés pelliculés  
Voie orale



# Anti-Spa<sup>®</sup>

Mébénzépine chlorhydrate



				DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
1/2	▲	◆	●	◆	◆	◆	◆	◆

193,07 2  
255,21 1  
40,00

40,00



ستوكاتما  
Stohema

# Anti-Spa®

Mébénzérine chlorhydrate



ستوكات  
Sotthema

				DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
1/2	▲	●	○	◆	◆	◆	◆	◆



193072  
DR 2021  
40,00

40,00



# Anti-Spa®

Mébénzérine chlorhydrate



ستوكات  
Sotthema

				DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
1/2	▲	●	○	◆	◆	◆	◆	◆



193072  
2021  
4000

40,00



# Anti-Spa®

Mébénzérine chlorhydrate



ستوكات  
Sotthema

				DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
1/2	▲	●	○	◆	◆	◆	◆	◆



193072  
DR 2021  
40,00

40,00



# Anti-Spa®

Mébénzérine chlorhydrate

**200 mg**

30 Comprimés pelliculés  
Voie orale



				DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2

سوثيما  
othema



40,00



# Anti-Spa®

Mébénzérine chlorhydrate



ستوكات  
Sotthema

				DURÉE	MATIN	MIDI	SOIR	AVANT APRÈS
1/2	▲	●	○	◆	◆	◆	◆	◆



193072  
DR 2021  
40,00

40,00





إينكسيوم®  
ازوميرازول  
40 مغ

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al nouam roches  
noires casablanca  
INEXTUM

40 mg Cpr OR  
Boîte 14  
641/15DMP/21NRQ P.P.V : 142,10 DH  
6 118001 020607

14  
comprimés  
gastro-  
résistants  
Par voie orale

14  
قرص صامد  
لحموضة المعدة  
عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. SEP-18  
EXP. AUG-21  
LOT ZKZG

AstraZeneca



40 mg

40 مغ

إينكسيوم®  
إزوميرازول

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al nouam roches  
noires casablanca  
INEXTUM

40 mg  
Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 142,10 DH

6 118001 020607

14  
comprimés  
gastro-  
résistants  
Par voie orale

14  
قرص صامد  
لحموضة المعدة  
عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. SEP-18  
EXP. AUG-21  
LOT ZKZG

AstraZeneca



40 mg

40 مغ

إينكسيوم®  
إزوميرازول

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al nouam roches  
noires casablanca  
INEXTUM

40 mg  
Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 142,10 DH

6 118001 020607

14  
comprimés  
gastro-  
résistants  
Par voie orale

14  
قرص صامد  
لحموضة المعدة  
عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. SEP-18  
EXP. AUG-21  
LOT ZKZG

AstraZeneca



40 mg

40 مغ

إينكسيوم®  
إزوميرازول

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al nouam roches  
noires casablanca  
INEXTUM

40 mg  
Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 142,10 DH

6 118001 020607

14  
comprimés  
gastro-  
résistants  
Par voie orale

14  
قرص صامد  
لحموضة المعدة  
عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. SEP-18  
EXP. AUG-21  
LOT ZKZG

AstraZeneca



40 mg

40 مغ

إينكسيوم®  
إزوميرازول

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al nouam roches  
noires casablanca  
INEXTUM

40 mg  
Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 142,10 DH

6 118001 020607

14  
comprimés  
gastro-  
résistants  
Par voie orale

14  
قرص صامد  
لحموضة المعدة  
عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. SEP-18  
EXP. AUG-21  
LOT ZKZG

AstraZeneca



40 mg

40 مغ

إينكسيوم®  
إزوميرازول

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al nouam roches  
noires casablanca  
INEXTUM

40 mg  
Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 142,10 DH

6 118001 020607

14  
comprimés  
gastro-  
résistants  
Par voie orale

14  
قرص صامد  
لحموضة المعدة  
عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. SEP-18  
EXP. AUG-21  
LOT ZKZG

AstraZeneca



40 mg

40 مغ

إينكسيوم®  
إزوميرازول

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al nouam roches  
noires casablanca  
INEXTUM

40 mg  
Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 142,10 DH

6 118001 020607

14  
comprimés  
gastro-  
résistants  
Par voie orale

14  
قرص صامد  
لحموضة المعدة  
عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. SEP-18  
EXP. AUG-21  
LOT ZKZG

AstraZeneca



40 mg

40 مغ

إينكسيوم®  
إزوميرازول

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benou al nouam roches  
noires casablanca  
INEXTUM

40 mg  
Boîte 14

641/15DMP/21NRQ P.P.V : 142,10 DH

6 118001 020607

14  
comprimés  
gastro-  
résistants  
Par voie orale

14  
قرص صامد  
لحموضة المعدة  
عن طريق الفم

AstraZeneca

FAB. SEP-18  
EXP. AUG-21  
LOT ZKZG

AstraZeneca