

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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 : 76.98 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KREIM Driss

Date de naissance : 01/01/1953

Adresse : Habituelle

Tél. : 06 61 42 29 98 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/04/2019

Nom et prénom du malade : Allal Ben Abdellah Age : 66

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Maladie de l'oreille

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 : 28 Mai. 2019

Signature de l'adhérent(e) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoriaires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
3/9/19	10		10000	
6/9/19				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>Dolla Hamza fatch Rua 6 N° 3 Lot 606/09110 Casablanca - Tél: 0522 93 10 38</i>	06/09/10	139 t. 10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

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			Coefficient

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H
	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Diabète et Hypertension Artérielle
Asthme et Allergies
Electrocardiogramme

أمراض السكري والضغط الدموي
أمراض الضيق والحساسية
التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le : الدار البيضاء، في :

06/09/2019

Madame BOUAFIA SAADIA

13316

1) SAFLU 250 Aerosol

3 MOIS

2 bouffées matin et soir

2) GLUCOPHAGE cp à 500mg

3 mois

au milieu repas

3) ALERZ

4) FERPLEX

2 MOIS

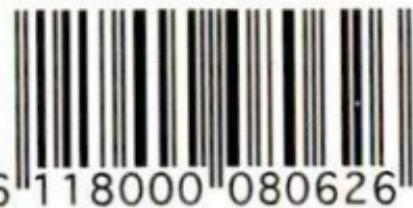
Docteur BENKIRANE ABDESSLAM

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA

Letts. Naj fateh Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 16 29

GLUCOPHAGE® 500

50 COMPRIMÉS PELLICULÉS



Composition :

Metformine chlorhydrate.....500 mg

Excipient : q.s.pun comprimé pelliculé

Un comprimé contient 500 mg de chlorhydrate de
metformine correspondant à 390 mg de metformine
base.

التركيب :

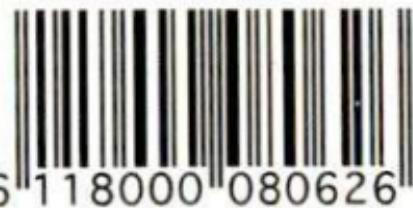
كلورهيدرات الميتفورمين 500 مغ

سواغ : ك.ك.لقرص واحد مغلف

يحتوي كل قرص على 500 مغ من كلورهيدرات الميتفورمين
ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين.

GLUCOPHAGE® 500

50 COMPRIMÉS PELLICULÉS



Composition :

Metformine chlorhydrate.....500 mg

Excipient : q.s.pun comprimé pelliculé

Un comprimé contient 500 mg de chlorhydrate de
metformine correspondant à 390 mg de metformine
base.

التركيب :

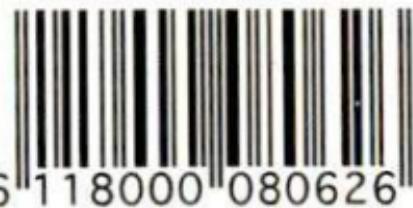
كلورهيدرات الميتفورمين 500 مغ

سواغ : ك.ك.لقرص واحد مغلف

يحتوي كل قرص على 500 مغ من كلورهيدرات الميتفورمين
ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين.

GLUCOPHAGE® 500

50 COMPRIMÉS PELLICULÉS



Composition :

Metformine chlorhydrate.....500 mg

Excipient : q.s.pun comprimé pelliculé

Un comprimé contient 500 mg de chlorhydrate de
metformine correspondant à 390 mg de metformine
base.

التركيب :

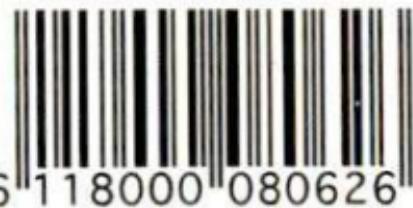
كلورهيدرات الميتفورمين 500 مغ

سواغ : ك.ك.لقرص واحد مغلف

يحتوي كل قرص على 500 مغ من كلورهيدرات الميتفورمين
ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين.

GLUCOPHAGE® 500

50 COMPRIMÉS PELLICULÉS



Composition :

Metformine chlorhydrate.....500 mg

Excipient : q.s.pun comprimé pelliculé

Un comprimé contient 500 mg de chlorhydrate de
metformine correspondant à 390 mg de metformine
base.

التركيب :

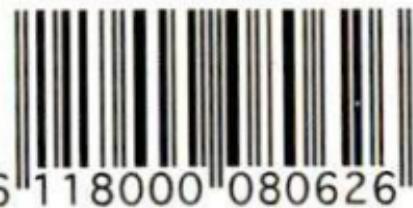
كلورهيدرات الميتفورمين 500 مغ

سواغ : ك.ك.لقرص واحد مغلف

يحتوي كل قرص على 500 مغ من كلورهيدرات الميتفورمين
ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين.

GLUCOPHAGE® 500

50 COMPRIMÉS PELLICULÉS



Composition :

Metformine chlorhydrate.....500 mg

Excipient : q.s.pun comprimé pelliculé

Un comprimé contient 500 mg de chlorhydrate de
metformine correspondant à 390 mg de metformine
base.

التركيب :

كلورهيدرات الميتفورمين 500 مغ

سواغ : ك.ك.لقرص واحد مغلف

يحتوي كل قرص على 500 مغ من كلورهيدرات الميتفورمين
ما يعادل 390 مغ من الميتفورمين.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
احترم المقدار المحددة

Uniquement pour les patients
لا يسلم إلا بدو صحة المريض

Tableau A (liste I)

--



لا ينفث ولا يرمى في النار
ولو فارغاً

RÉCIPIENT SOUS PRESSION :

Ne pas exposer à une chaleur excessive.

Ne pas percer, ni jeter au feu même vide.

SAFLU 250 microgrammes

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
120 doses



RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES
احترم المقدار المحددة

Uniquement pour les patients
لا يسلم إلا بدو صحة المريض

Tableau A (liste I)

--



لا ينفث ولا يرمى في النار
ولو فارغاً

RÉCIPIENT SOUS PRESSION :

Ne pas exposer à une chaleur excessive.

Ne pas percer, ni jeter au feu même vide.

SAFLU 250 microgrammes

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
120 doses



6 118001 101290

10 مل.
عبر الفم

البير-

نيد

مسقير موزين

ALER-Z® 10mg

28 comprimés pelliculés sécables



28 x

فراصة مغلفا قابلة للكسر



COOPER
PHARMA

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Polígono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.



Importateur: *La femme et son enfant*
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Polígono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.



Importateur: *La femme et son enfant*
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Polígono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.



Importateur: *La femme et son enfant*
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Polígono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.



Importateur: *La femme et son enfant*
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Polígono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.



Importateur: *La femme et son enfant*
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Polígono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.



Importateur: *La femme et son enfant*
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :
ITALFARMACO S.A.
C/San Rafael 3, Polígono Industrial de
Alcobendas.
28108 Alcobendas-Madrid. Espagne.



Importateur: *La femme et son enfant*
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

المادة الفاعلة هي: فيروات الموميتسون "زرت 51,8 ميكروغرام كمية معادلة لـ 50 فيروات الموميتسازون جاف للجرعة الواحدة.

هذا الدواء يوجد تحت صيغة محلول للرش عبر الأنف على بـ 140 جرعة.

الرشة الواحدة تصدر جرعة واحدة من قيمة 50 ميكروغرام من فيروات الموميتسازون الجاف.

هذا الدواء يحتوي على كلورور البيوزالكونيوم، الغليسرين.

يتعين الإحتفاظ به في درجة حرارة لا تتعدي 25 درجة مئوية. رج العبوة جيدا قبل كل استعمال.

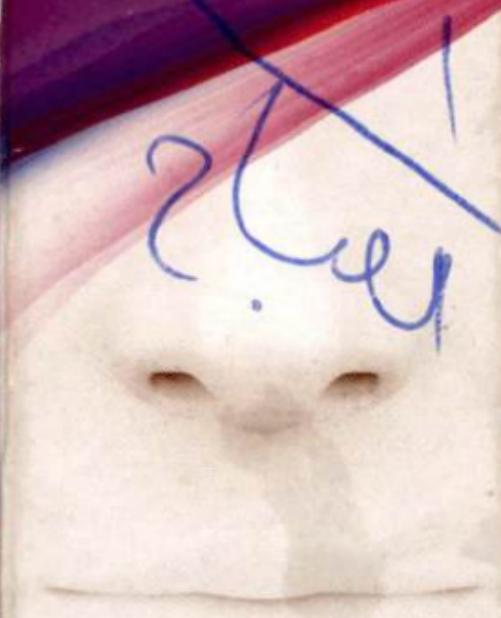
يحتفظ بعيدا عن متناول
ومرئ الأطفال.

RISONEL®

0.05%

Voie nasale

Suspension Pour
Pulvérisation Nasale
Furoate de Mométasone

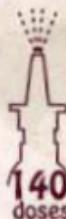


Fabricant:

Abdi İbrahim İlaç San. ve Tic. A.Ş.
Sanayi Mah. Tunç Cad. No:3
Esenyurt / İstanbul / Turkey



18 g



bottu

SA
82, allée des Casuarinas - Ain Sébaa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



bottu

SA
82, allée des Casuarinas - Ain Sébaa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable