

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, parodontologie 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.
La mutuelle :

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.

Ordonnance :

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.

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0060087

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1397 Société : RNM.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Huc Ksini Naji Ep TAHRI
Date de naissance : 15.07.57
Adresse : 83, Rue Moussa Bou Abdelaziz
Tél. : 266162319 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. CHAWKI
Médecin Interne
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Date de consultation : 19/01/2022
Nom et prénom du malade : Ksini Naji 2 Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Infection palu + digestive
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 : 01/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
Date	
19.01.22	396,45

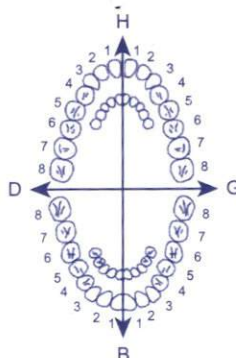
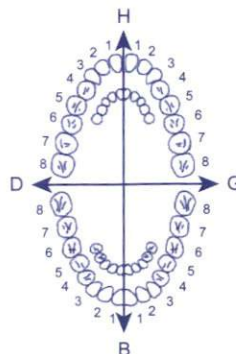
[illegible][illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan												
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 G <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">25533412</td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">00000000</td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; text-align: right; padding-right: 10px;">00000000</td> <td style="border-top: 1px solid black; text-align: left; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 10px;">35533411</td> <td style="text-align: left; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> </table> D B			25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412	21433552										
	00000000	00000000										
	00000000	00000000										
	35533411	11433553										
	[Création, remont, adjonction] 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'EXECUTION

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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 D 25533412 00000000 G B 00000000 35533411			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

المملكة المغربية
وزارة الصحة

المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد
مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



Hôpital des Tabac
Fumer tue

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

PHARMACIE AID
Mme. BENJOUN BENZAKOUR Hayat
199, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 28 32 53-Fax: 05 22 29 36 6
Tél: 001754608000050

Casablanca, le : 19-jan-2022

ORDONNANCE

Docteur :

M^{me} Keimi Najia

1) Zithromax 500
79,70 1 cp 1^{er} J



puis 1/2 cp 1 J x 6 J

2) Oedex Long
52,80 1 cp 1 J x 1 mois



28,10 3) Vogalène sirap
1 cas x 3 J



83,60 4) Terpine sirap
1 cas x 3 J



123,25 5) Revital Glucosyl plus
1 cp 1 J x 1 mois

Lot:
EXP:
PPV:

LOT 201585
EXP 05/2023
PPV 52.80DH

28,10

6) Relaxium B6

87,00

1 gel à midi
+ 1 gel le soir

} x 20

394,45

~~DR. CHAWKI
CHU de Marrakech - Casablanca~~

SIROP

Terpone[®]

SIROP, flacon de 200 ml



Pfizer

زيتروماكس

أزيتروميسين



3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX® 500 mg ○

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV. : 1 2 2 2 2

P.P.V.

7 9 7 0

LOT N° : 1 2 2 2 9 8 5

09366030/4

Pfizer

زيتروماكس

أزيتروميسين



3 أقراص / 500 mg

ZITHROMAX® 500 mg ○

3 comprimés



6 118000 250500

UT.AV. : 1 2 2 2 2

P.P.V.

7 9 7 0

LOT N° : 1 2 2 2 9 8 5

09366030/4

A conserver

Relaxium
B6

300 mg
30 GÉLULES

Relaxium

B6

300 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 210 169
DLUO: 03/2024
87,00DH

magnésium
vitamine B6



146-147 ZI, Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOÏE ORALE
30 GÉLULES

Propriétés : Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage. La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium - **Conseils d'utilisation :** 1 gélule par jour avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Autorisation ministère de la santé n°: DA20181805322DMP/20UCAV1

LOT 201565
EXP 05/2023
PPV 52.80DH

Uniquement sur ordonnance
لا يباع إلا بوصفة الطبيب

OEDDES®
oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastro-résistants en gélules

14 x

 DURÉE 
 MATIN 
 MIDI 
 SOIR 

ODD

REVITAL

GINSENG PLUS



**Performance
physique...
Vivacité
mentale**

Combat la fatigue et le stress

PANAX GINSENG | 10 VITAMINES | 9 MINÉRAUX

Propriétés nutritionnelles:

Revitalise la puissance physique et mentale - contribue à l'amélioration des conditions de fatigue, d'épuisement et de dépression.

Contre les situations de stress physique et mental, perte de concentration, baisse de performance.

Comble efficacement les carences en vitamines, minéraux et oligo-éléments au cours de la convalescence et stress.

Adapté pour les diabétiques (sans sucre)

Dose journalière : une capsule à prendre une fois par jour avec le petit déjeuner ou comme recommandé par le professionnel de la santé.

Ce produit est un complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Conserver à une température inférieure à 25 ° C, à l'abri de la lumière directe du soleil et de l'humidité.

Avant utilisation, lire la notice à l'intérieur.

FSC No.: 03/27/108/00265/AM-20

Lot:

Fab:

Exp:

F6M00720
REC.2020
NOV.2023

Prix : 123DH25