

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.



Déclaration de Maladie

M22- N° 000196

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1909 Société : I.A.M.
 Actif Pensionné(e) Autre : 137216
 Nom & Prénom : OUI LOU BRAHIM
 Date de naissance : le 11/01/1956
 Adresse : 02 partas California résident cedatoc
 Immg 8 Appt n°10 Mandarona Mh chocle
 Tél : 0673178484 Total des frais engagés : 7558,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

WISSAL
 Médecin Généraliste
 at. Rad Oulid CH 13 Entrée 12 N°131
 Etg 1 - Hay Oulfa - Casablanca
 Tél : 05 20 45 35 40 / 06 64 72 91 87

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 18/03/2023
 Nom et prénom du malade : EL KHANSUSSI Ep. Jettou Souad
 Lien de parenté : Lui-même Conjointe Enfant
 Nature de la maladie : Diabète type 2 + Colopathie fonctionnelle
 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Diabète type 2
 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 : 13/04/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

RELEVÉ 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
18/03/2023	C1		150,00	<i>[Signature]</i>
25/03/2023	Contrôle		Gratuit	<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Signature]</i>	25/03/23	408,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

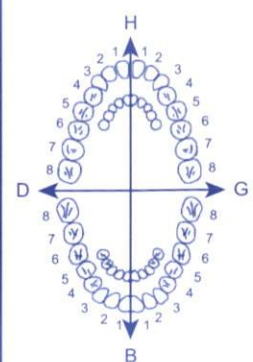
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur NORRI WISSAL

الدكتورة نري وصال

Diplômé de la faculté de médecine et de Pharmacie de casablanca

خریجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

Médecin Généraliste

طبيبة عامة



-ÉCHOGRAPHIE GÉNÉRALE
-THÉRAPIE PAR VENTOUSES

-الفحص بالصدى
-العلاج بالحجامة

Le: 25/08/2023

Mr / Mme :

EL Khanoussi Ep. Juleu

Souad

49,60 x 2

1 D-cure forte sup:

1 sup 15j pdt 02 mois



38, 120 x 3

2 Glycau Retard 850 cp: (N°3).

1 cp x 2 j. pdt 03 mois



79,00.

après le ras.

31 Anixel sup:

1 sup 50 3j

1 Rhinomyce sachet

22,70

تجزئة رياض الألفة GH13 مدخل 12 رقم الطابق الأول, الدار البيضاء

Lot Riad Al Oufa GH13 Entrée 12 N°131 1er étage Al Oulfa - Casablanca

E-mail : drnorriwissal@gmail.com - Tél : 0520 45 35 40 / 06 64 72 81 87



St. Azix 500 g of 4
79,70. 1444 pelt 23f



61 Hexomédine :
14,90 12444



408,90.

Dr. NASSER EL HISSAL
Méd. Gén. / Dermatologue
Lot. Riad Oulfa ZH. 13 Entrée 12 tr. 14
Boulevard Oulfa - Casablanca
Tél: 0522 45 35 20 / 0522 45 35 21 / 0522 45 35 22 / 0522 45 35 23

صيدلية مكرم
PHARMACIE MOUKRIM
60, Rue 30 - Mandarona Ain Chock
Tél: 0522 21 39 75 - Casablanca

Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubeir Bnou El Aouam
Roches Noires - Casablanca



Usage Externe

flacon de 60 ml de
solution à 1,5 %

Antiseptique
Antibactérien

hexamidine

transcutanée

Hexomédine®

إكزوميدين®

عابر للجلد
إكزاميدين

14,00



قارورة 60 مل

GLYCAN[®] Retard 850

Metformine chlorhydrate

PPV 38.10 DH

LOT G066 PER 10/25

60 comprimés enrobés dosés à 850 mg

Voie orale



GLYCAN[®] Retard 850

Metformine chlorhydrate

PPV 38.10 DH
LOT G066 PER 10/25

60 comprimés enrobés dosés à 850 mg

Voie orale



GLYCAN[®] Retard 850

Metformine chlorhydrate

P P U 3 8 1 0 P D H
L O T G 0 7 6 P E R 1 0 / 2 5

60 comprimés enrobés dosés à 850 mg

Voie orale





Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

Importé par : **Ergo Maroc**



Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025



Les laboratoires ERGO MAROC
108, Rue Pierre Parent, Casablanca, Maroc.
AMM N° : 24/16DMP/21/NNP

Importé par : **Ergo Maroc**



Cholécalciférol 100 000 UI
Vitamine D3

D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

 **AZIX**[®]

Azithromycine

500 mg

Voie orale

PPV: 79DH70

PER: 10/23

LOT: J2783

3 Comprimés
séables



b

bottu ^{s.a.}

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

حالات نزلة برد - زكام

حمى - سيلان الأنف

تشنجات عضلية - إرتعاش و تبرد

دينو ميلين[®]

مسحوق لتحضير الشراب

أكياس 10

2270

مختبرات الصيدلة فارما S
ياسمين لحو فيلاي صيدلي مسؤول

Apixol®

Adultes

Solution buvable

AUX EXTRAITS
DE PROPOLIS ET D'ÉCHINACÉE

- Apaise les voies respiratoires
- Adoucit la gorge

Goût pomme - miel

200 ml e

Pharmalife
RESEARCH 



8 032578 477337

Lot: 200500
À consommer
avant le: 09/2023
PPC: 79,00 DH