

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

N° M21- 0059387

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8343 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ZAMANI Mohammed
 Date de naissance : 01.01.45
 Adresse : 252, Bd Ghandi Résid. Namima
 20200 CASABLANCA
 Tél. : Habituée Total des frais engagés : 1162,200 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : / /
 Nom et prénom du malade : Mohamed Boukhar Age: / /
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Nourriture Chronique
 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 : / /
 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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU CAF Dr. Hind Benmoussa 1 Rue Al Oknpuar Tél : 05 22 39 8	25/01/2024	962,20

[illegible]

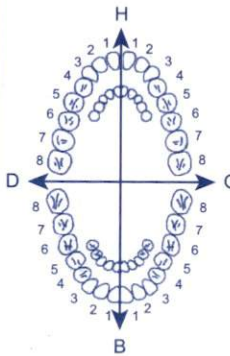
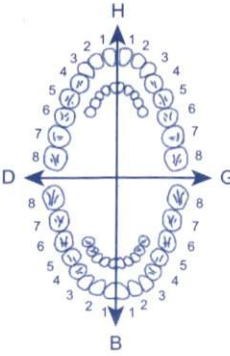
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div><input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div><input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div><input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div><input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/></div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D ————— 00000000 35533411 </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G ————— 00000000 11433553 B </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div><input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div><input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div><input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div><input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/></div> </div>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
					Coefficient des Travaux
					Montants des Soins
					Debut d'exécution
					Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div>				Coefficient des Travaux
					Montants des Soins
					Date du Devis
					Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Farid TADLAOUI

Médecine Générale - Echographie

Nutrition - Diététique - Obésité

Diplômé de l'Université Pierre et Marie Curie Paris VI

الدكتور فريد التلاوي

الطب العام

السمنة الحمية نظام التغذية

Casablanca le :

22/01/2024

Troual LP 100 (00)

68,70

x 6

up 2fr

Nupentin 300 (2)

275.00

x 2

2

962.20

Dr. Farid TADLAOUI

Médecine Générale

Nutrition - Diététique - Obésité

221, Bd Zerktouni - Casablanca

Tél: 0522 94 13 39 / 0661 62 99 66

1532

24/01

PHARMACIE DU CAF
Dr. Hind Benroussa
1 rue Al Okhannar
Tél: 05 22 39 87

1532

24/01

PHARMACIE DU CAF

PHARMACIE DU CAF
Dr. Hind Benroussa
1 rue Al Okhannar
Tél: 05 22 39 87

221 شارع الزرقتوني - الهاتف : 05 22 94 13 39 - الهاتف المحمول : 06 61 32 99 66

221 BOULEVARD ZERKTOUNI - CASABLANCA - Tél: 05 22 94 13 39 - GSM : 06 61 32 99 66



PPV: 68DH70
PER: 09/28
LOT: M2951



Tramal[®] L.P. 100mg

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique

30 comprimés à libération prolongée



b Fabriqué par bottu s.a.
sous licence GRÜNENTHAL GmbH
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



PPV: 68DH70
PER: 09/28
LOT: M2951



Tramal[®] L.P. 100mg

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique

30 comprimés à libération prolongée



b

Fabriqué par bottu s.a.
sous licence GRÜNENTHAL GmbH
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



PPV: 68DH70
PER: 09/28
LOT: M2951



Tramal[®] L.P. 100mg

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique

30 comprimés à libération prolongée



Fabriqué par **bottu** s.a.
sous licence **GRÜNENTHAL GmbH**
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

b



PPV: 68DH70
PER: 09/28
LOT: M2951



Tramal[®] L.P. 100mg

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique

30 comprimés à libération prolongée



b

Fabriqué par bottu s.a.
sous licence GRÜNENTHAL GmbH
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



PPV: 68DH70
PER: 09/28
LOT: M2951



Tramal[®] L.P. 100mg

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique

30 comprimés à libération prolongée



b

Fabriqué par **bottu** s.a.
sous licence GRÜNENTHAL GmbH
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



PPV: 68DH70
PER: 09/28
LOT: M2951



Tramal[®] L.P. 100mg

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique

30 comprimés à libération prolongée



b Fabriqué par bottu s.a.
sous licence GRÜNENTHAL GmbH
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Composition par gélule:

Gabapentine (DCI) 300 mg

Excipients q.s.p une gélule.

Indications, Contre-indications,
Posologie et Précautions d'emploi :
Lire la notice à l'intérieur.

Tenir hors de la portée et la vue
des enfants.

A conserver à une température
inférieure à 25°C.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية .
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال.



NUPENTIN® 300 mg

Boite de 90 gélules

Voie orale



6 118001 300044



Composition par gélule:

Gabapentine (DCI) 300 mg

Excipients q.s.p une gélule.

Indications, Contre-indications,
Posologie et Précautions d'emploi :
Lire la notice à l'intérieur.

Tenir hors de la portée et la vue
des enfants.

A conserver à une température
inférieure à 25°C.

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية .
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال .



NUPENTIN® 300 mg

Boite de 90 gélules

Voie orale



6 118001 300044

