

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8050 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : El Rhassouli Malika

Date de naissance : 20.06.1963

Adresse : HAY QIADS RES EL SUGR IMM

Zouhaim N° 11 Blvncus Cusa

Tél. : 05 22 22 78 18 Total des frais engagés : 7 221,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CAIDTOUIL RAJAT
Médecine Générale
OUALIDIA SIDI BANNOUR
Tél: 06 58 22 75 87

Date de consultation : 03/02/2024

Nom et prénom du malade : Malika El Rhassouli Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Colique nephrolithiasique ASTH

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

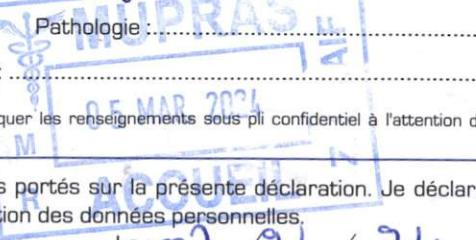
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Oualidia

Le : 03/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
03/01				
08/01	C			
20.2.24				

CAIDTOUIL RAJAT
Medecine Générale
QUALIDIA SIDI BANNOUR
Tél: 06 58 22 75 87

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie La LAGUNE Dr. LIOUI Imad Tel: 05.23.36.52.55 012057400	03/02/2024	272,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/02/2024	B 950 TPC 15	300,00

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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

ORDONNANCE

Le : 03/08/2024

Nom :

Age :

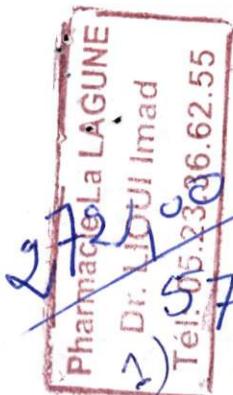
Moulka El Ressouli

Ts H



Cachet:

le 03/02/2024



7) Malika El Rhassouli

57,90

Bactallus



1/2 x 21:

54,10

2) Tetiferm



33,00

3) Pegaso 160



45,90

4) Tramadol



41,80

as 1/2 x 31:
Hepan



39,00

5) Kalmomer 1 opij



Propriétés : Kalmaner contient des actifs d'origine végétale ayant prouvé leur efficacité dans les états d'agitation, nervosité et insomnies.

Posologie : 2 gélules 3 fois par jour

Mode d'emploi : Avaler la gélule avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.



Kalmaner®

Valériane+Aubépine+Passiflore+Lavande

- Nervosité, irritabilité
- Troubles du sommeil



LOT : 230887
DLUO : 10/2026
39,00 DH

Boîte de 15 gélules
Voie orale

Laboratoires Deva Pharmaceutique
.JOIA-IDI Pharmacien Responsable

Fabriqué par :



146-147, Zone Industrielle
Tif Mellil - Casablanca

Composition :

Phloroglucinol (sous forme hydrate) 160 mg
 Excipients q.s.p. 1 comprimé
 Excipient à effet notoire : Aspartam

التركيب :

فلوغوكلينول (على شكل هيدرات) 160 ملغم
 سواع كمية كافية لـ قرص واحد
 سواع ذات تأثير معلوم : أسبارتام

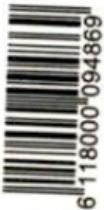
1)
Durée	Matin	Midi	Soir

Laboratoires Pharma 5

Zone Industrielle Ouled Saleh - Bouskoura - Maroc

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

AMM : 251/16 DMP/21/NNPR

Megasfon 160 mg
Boîte de 10 comprimés

Megasfon®

160 mg

Phloroglucinol

LOT : 8417
 PER : 10 - 25
 P.P.V : 33 DH 00



10

comprimés orodispersibles
voie orale

PHARMA 5

Le fruit d'orge

20 comprimés

2021112158/M/W4/DMP/C/18

N° d'enregistrement :

2021112158/M/W4/DMP/C/18

HEPANAT®

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

20 comprimés



ESNAPHARM
Laboratoire

HEPANAT®

le dieci erbe



هيبانات ٤١,٨٠ دج ٢٠ قرص

A consommer de préférence avant fin : Lot : Z143B Per : 05-2026
Lot n°

41,80 DH

Lot : Z143B

Per : 05-2026



ترميم



حبسات لتحضير الشراب

PHARMAY5

كيسا

20

عن طريق الفم

LOT : 6632
PER : 08 - 28
P.P.V : 45 DH 90

طوتيفين® ١ مغ

كيطوتيفين

عن طريق الفم

ohns

TOTIFEN®

NETOTIFENE

30 gélules

PROMOPHARMA S.A.

6



Bactall® 500 mg

10 Comprimés
pelliculés sécables



6 118000 140740

LOT : 5114
PER : 12/25
PPV : 57,90 DH

بكتال
سيبروفلوكساسين 500 ملجم



أقراص ملمسة
قابلة للكسر

10



مختبر التحاليل الطبية إيمان LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IMANE

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ahmed MESBAHI
Pharmacien Biologiste



113001713

El Jadida, le :

El Jadida le 6 février 2024

Madame EL RHASSOULI MALIKA

CNSS

FACTURE N°	47166
Analyses :	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B 250 Total : B 250
Prélèvements :	
Sang-----	Pc 1,5
TOTAL DOSSIER	
300,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cents Dirhams

D'ANNÉE 1988
DU 20 AOUT AU 17 SEPTEMBRE
LABORATOIRE MEDICAL
M. ALEXANDRE
TÉL / FAX : 03 88 50 00 50



مختبر التحاليل الطبية إيمان LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IMANE

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ahmed MESBAHI
Pharmacien Biologiste

El Jadida, le :
06/02/24

Dossier ouvert le : 06/02/24.
Prélèvement effectué à 14:53.

Madame EL RHASSOULI MALIKA
Docteur RAJAT CAID TOUIL
Dossier N° : 24B535

HORMONOLOGIE

	Normales
THYREOSTIMULINE (TSH ultrasensible) ----- : (Techniquechimioluminescence)	1,370 µUI/ml
nouveau né jusqu'à 3 mois : 0,7 - 15,2	0,27 - 4,2



A large blue ink signature is written across the bottom left, and a circular blue ink stamp is located in the bottom right corner.