

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.

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



197615

Déclaration de Maladie

M23- N° 0037788

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8080 Société : RAM.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : El Rhassouli Malika
 Date de naissance : 20-06-1983
 Adresse : HAY QUADS RES EL RAJR IMM
 Zouhair Ne 11 Ben Rhassouli Casa
 Tél. : 07 72 83 48 34 Total des frais engagés : 7 221,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : CAIDTOUIL RAJAT
 Médecine Générale
 QUALIDIA SIDI BANNOUR
 Tel : 06 58 22 75 87
 Date de consultation : 03/02/2024
 Nom et prénom du malade : H. Malika El Rhassouli Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Colique néphrétique + ALD
 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 : Qualidia Le : 03/02/24
 Signature de l'adhérent(e) :

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
03/02/2024				CAIDTOUIL RAJAT Médecine 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. LIQUI Imad Tél: 05.23.36.62.55	03/02/24	272,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/02/2024	Agro FPC15	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

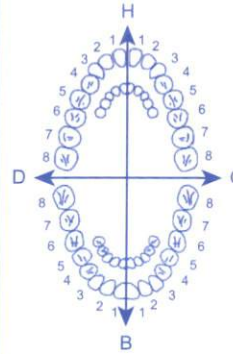
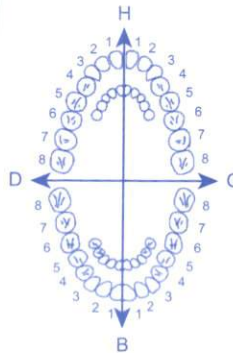
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

ORDONNANCE

Ordonnance n° : Le : 03/02/2024

Nom :

Age :

Moulika EL RASSOULI

Ts H

LABORATOIRE D'ANALYSE
MEDICALE IMANE
Dr. Ahmed MESBAHI
Tél/Fax: 05 23 37 20 88
EL JADIDA



Cachet:

Date de la prochaine visite:

.....

16 03 / 02 / 2024

Pharmacie La LAGUNE
Dr. LIOTI Imad
Tél: 05.23.36.62.55

Malika El Rhassouli

57,90

1) Bactall 500 (Bt 10)
 $\wedge \searrow \times 21$

54,60

2) Telifen
 $\wedge \searrow$

33,00 $\wedge \searrow$

3) Regarben 160
 $\wedge \searrow \times 31$

45,90

4) Trimebutin
 $\wedge \searrow \times 31$

44,80 $\wedge \searrow \times 31$
5) Hepar

39,00
6) Kalmoier 199

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

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**



Boîte de 15 gélules
Voie orale

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

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J. OUAIDI Pharmacien Responsable

Fabriquée par :

Deva
Pharmaceutique

146-147, Zone Industrielle
Tit Mellil - Casablanca

Composition :

Phloroglucinol (sous forme hydrate).....160 mg

Excipients q.s.p.....1 comprimé




Excipient à effet notoire : Aspartam

التركيب :

فلوغلوكنسول (على شكل هيدرات).....160 ملغ

سواغ كمية كافية ل.....قرص واحد

سواغ ذات تأثير معلوم : أسبرتام

1			
Durée	Matin	Midi	Soir

Laboratoires Pharma 5

Zone Industrielle Ouled Saleh - Bouskoura - Maroc

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

AMM : 25/1/16 DMP/21/NNPR

Megasfon 160 mg
Boîte de 10 comprimés

Megasfon®

Phloroglucinol

160 mg

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



10

comprimés orodispersibles
voie orale

PHARMA 5



هيپانات
20 قرص

A consommer de
préférence avant fin :
Lot n°

41,80 DH
Lot: Z143B
Per: 05-2026



HEPANAT®

le dieci erbe

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal



20 comprimés

ESNAPHARM
Laboratoire

HEPANAT®

20 comprimés

la dieci erbe

N° d'enregistrement :

20211112158/MAV4/DMP/CA/18

Produit Fabriqué par ESI srl
CERTIFIÉ ISO 9001 : 2015
PAR CERTIQUALITY
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esrl
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid
Benjeloun - Maarif extension - Casablanca
Benjeloun - Maarif extension - Casablanca

SYSTEME DE GESTION QUALITE
PAR CERTIQUALITY

ترميدات



حببات لتحضير الشراب

PHARMA 5

20 كيسا
عن طريق الفم

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

طوتيفين[®] 1 مغ

كيطوتيفين

عن طريق الفم

ahhs

TOTIFEN[®]

KEOTIFENE

30 gélules

PROMOPHARM S.A.

6 118000 240822



Bactall® 500mg ○

10 Comprimés
pelliculés sécables



6 118000 140740

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

بكتول®

سيبروفلوكساسين 500 ملغ



أقراص ملبسة
قابلة للكسر

10



مختبر التحليلات 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

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IMANE
Dr. Ahmed MESBAHI
Tél : 05 23 37 20 88
Fax : 05 23 37 20 88
2, Avenue Nakhil - El Jadida



مختبر التحليلات 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) ----- : (Technique chimiluminescence)	1,370 μ UI/ml	0,27 - 4,2
nouveau né jusqu'à 3 mois : 0,7 - 15,2		