

# 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, 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.

## 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.

## Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Éducation :

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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° P19- 0042604

Optique 27/9/17  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7024 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AMELLAH S'LAH

Date de naissance : 1/1/64

Adresse : 238 Lot Lamine CASABLANCA

Tél. : 06 61 33 98 80 Total des frais engagés : 853,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



MUPRAS  
REGISTRATION

Date de consultation : 13/03/20 Age : 16/12/68

Nom et prénom du malade : Amellah Saïda

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection respiratoire

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 : DR Le : 13/03/20

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/03/20	Cards	9	500,00	Dr. Latifa ABOUJELLA MEDICINE GENERALE ECHO D'APIKE 241, Bd. Oued Farhat - El Oulfa Tél : 05 22 91 56 71 - CASA - 20220

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR BENHABIB Pharmacie Dar Assalam 32 Casablanca Oulfa - Casablanca Tél : 05 22 93 22 31	13/03/2020	753,30

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

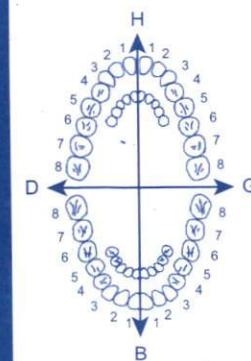
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

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
G		



### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

**Docteur Latifa Aboujida**

MEDECINE GENERALE

**ECHOGRAPHIE**

Diplômée de l'Université de  
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.

**GYNECOLOGIE MEDICALE**

U. L. P. Strasbourg



**الدكتورة لطيفة أبو جيدة**  
**الطب العام**

**الفحص بالإيكوغرافيا**

**خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)**

**طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا**

**حائزة على دبلوم أمراض النساء**

**جامعة ستراسبورغ (فرنسا)**

Casablanca, le .....

13 / 03 / 20 .....

Mr Saïda Amellah.

95,00 → Effexin 500 - 28 Jours x 7j  
 64,50 → Fitoitalis 8 - SV - 1P x 41 j = 416,50  
 38,80 → Quxel - 1000 - SV - 31  
 120,70 x 2 → Aenius - SV - 1P j - 200  
 99,00 x 2 → Oedol 20 - SV - 1P j - 198  
 57,80 x 2 → U.S. - NR 10 - SV - 1P j - 115,60  
**753,30** Dr BENILOU Pharmacie KARIM  
 32 Opéra Oulfa Casablanca  
 Tel : 05 22 93 22 22

Dr. Latifa ABOUJIDA  
 MEDECINE GENERALE  
 ECHOGRAPHIE  
 Bd. Oued Tansift - El Oulfa  
 05 22 91 56 77 - CASA 20200

241، شارع ولد تانسيفت - الالفة (قبالة المركب الرياضي الالفة) - البيضاء 20200 - الهاتف : 05.22.91.56.77

241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa (En face du Complexe Sportif Oulfa) CASA 20200 - Tél.: 05.22.91.56.77

# AERIUS® 5 mg

comprimés pelliculés

desloratadine  
voie orale

30 comprimés  
pelliculés



أيريُس®  
5 ملخ

أقراص ملبسة

ديسلوراتادين  
عن طريق الفم

30 أقراص  
ملبسة

LOT : 077  
PER : OCT 2021  
PPV : 120 DH 70

# AERIUS® 5 mg

comprimés pelliculés

desloratadine

voie orale

30 comprimés  
pelliculés



أيريوس®  
5 ملغ

أقراص ملبوسة

ديسلوراتادين

عن طريق الفم

30 أقراص  
ملبوسة

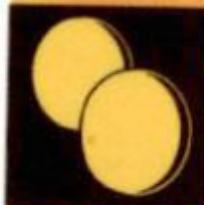
LOT : 077  
PER : OCT 2021  
PPV : 120 DH 70

# FITOPOLIS®

Comprimés

Maux de Gorge

-Propolis  
-Échinacée  
-Thym



6 111259 970113

FITOPOLIS Cpr Bte 30

PPC : 64,50 DH

Ut av :  
Fév / 2021

Lot :  
385023

MEDIPRO PHARMA

30 comprimés  
à avaler ou à croquer

MEDIPRO

LOT 191337  
EXP 04/2022  
PPV 99.00DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

**oedess<sup>®</sup>**  
oméprazole



20 mg  
Voie orale



**COOPER**  
PHARMA

LOT 191337  
EXP 04/2022  
PPV 99.00DH



Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x

**oedess<sup>®</sup>**  
oméprazole



20 mg  
Voie orale



**COOPER**  
PHARMA

LOT : 191264

UT AV : 07/2022

PPV:57,80DH

UT.AV.:

LOT N° :

PPV (DH) :

عن طريق الفم  
10 مللي

أنتروفالاستاتين

نور-دو

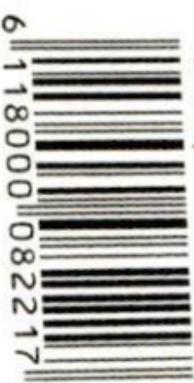
④

قرصا ملبيسا

30 X

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



  
**COOPER**  
PHARMA

LOT : 191264  
UT AV : 07/2022  
PPV:57,80DH

UT.AV.:

LOT N° :

PPV (DH) :

عن طريق الفم  
**10 مللي**

أنتروفالاستاتين

نور-لـ

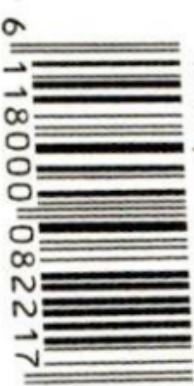
®

قرصا ملبيسا

30 X

LD-NOR 10mg

30 comprimés pelliculés



**COOPER**  
PHARMA

Lot :

LOT : 200089

PPV :

PPV : 95,00DH

UT AV : 01/2025

Exp :

# إفلاكسان®

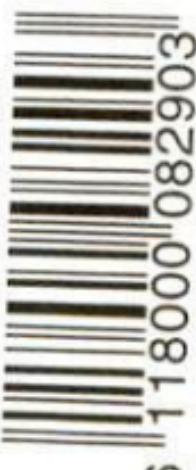
ليفوفلوكساسين

٥٠٠  
مجم

عشر طرفة

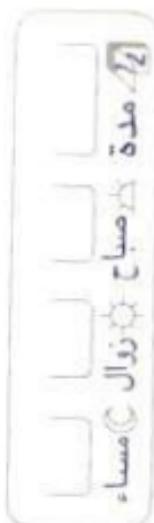
EFLOXIN®

Comprimés pelliculés sécables



(أقراص ملمسة قابلة للكسر

7 x



COOPER  
PHARMA



6118000082903