

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

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



## Déclaration de Maladie

N° W19-481732

ND 88910

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 01332

Société : RAI

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MEGZARI ABDELLAH

Date de naissance :

16/04/1951

Adresse :

103, RUE ALLAL BEN Abdellah - CASABLANCA

Tél. 061973497

Total des frais engagés :

335,90

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

02/06/2012

Nom et prénom du malade :

MEDZARI ABDELLAH

Age :

61

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Enfer

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 : 08/06/2012

Signature de l'adhérent(e)



### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-481732

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1333

Nom de l'adhérent(e) : MEGZARI

Total des frais engagés : 335,90

Date de dépôt : 08/06/2012

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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
09/06/2022	✓		<i>65</i>	INP : <i>OND 2022</i>
				<i>INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE MEDICALE</i>
				<i>PARIS</i>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE HYPER Nadia BENNIS</b> Anda Bd, Bir Anzarane et Ali Abdesslam TN : 022-94-45-30 - CASABIANCA	02/06/20	335.90

## **ANALYSES - RADIOPHGRAPHS**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **VOLET ADHERENT**

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## **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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>	
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>	
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>	
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>	
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>	
	<b>H</b>	<b>G</b>	<b>D</b>	<b>B</b>	<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
	25533412	21433552	00000000	00000000	<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>
	35533411	11433553	00000000	00000000	<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				



## Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le : .....

CASA , Le 02/06/2020

M. ABDELHAMID MEGZARI

49.80x2      SV  
1) FLAGYL Comprime Pellicule à 500 mg Bte 20 Comprime

19.32 Prendre 1 comprimé le matin, à midi et le soir, pendant 10 jours

16.00x2      SV  
2) TITANOREINE BT/12 SUPPOS

Mettre 1 suppositoire le matin et le soir, pendant 1 mois

92.50x2      SV  
3) TITANOREINE POMMADE T/100G

Faire 1 application le matin et le soir, pendant 1 mois

4) MEGAFLOX Comprime Pellicule à 500 mg Bte 10 Comprime

Prendre 1 comprimé le matin et le soir, pendant 10 jours

T. 33590  
PHARMACIE HYPER  
Nadja BENNIS  
Angle Bd. Bir Anzarane et Ali Abdennazak  
Tél. 022-94-45-30 - CASABLANCA

X  
Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des maladies cardiovasculaires  
98, Rue KADI IASS - MAARIF  
CASABLANCA  
Tél.: 0522 25 36 00

# TITANOREÏNE®

Titanoreïne  
12 Suppositoires



Fabriq.  
41 rue  
CASAB  
Amina

PPV : 19-30DH  
LOT : 20204  
H

LOT : 191630  
PER : 11-22  
PPV : 16,00DH

Lidocaine 2%  
Crème

6 118000 080503

# TITANOREÏNE®

CREME

# TITANOREÏNE®

CREME

à la lidocaine (2%)

Megafloxx® 500 mg  
10 Comprimés pelliculés



6

Lot :  
Exp :  
PPV :

92,50

500

10

FLAGYL

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V : 49D180  
6 118000 080622

LOT : 19E002  
PER : 06 2024

A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A  
A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A

Respecter les doses prescrites

Utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe

Flagyl 500 mg

Flagyl 500 mg - Flagyl 500 mg

FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V : 49D180  
6 118000 080622

LOT : 19E003  
PER : 06 2024

A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A

A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A

A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A

A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A

A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A

A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A

A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A

A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A

A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A

A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A

A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A

A utiliser - Utiliser dans les cas de rhume ou grippe  
A utiliser sur ordonnance - TABLEAU A