

INFORMATIONS 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.

Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com
 Mise 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 à caractère personnel.

6 : 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- 0040347

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00870 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BAHBAH BOUCHAIB
 Date de naissance : 15/08/1999
 Adresse : RES AL WILAM IMM 11 ETG 2 N° 6 EL ANFA CASABLANCA
 Tél. : 0661453384 Total des frais engagés : 559,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SADIK Fouzia
 Médecin
 104, Rue Mimouza Hay Errahja
 Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : M. BAHBAH BOUCHAIB Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Fracture + Rcture Anfracture
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 13 AOUT 2020

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 : 13/08/2020
 Signature de l'adhérent(e) :

13 AOUT 2020

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
14 MAI 2020	19	01	200,00	Dr. SADIK FOUZAI Médecin 104, Rue Mimouza Hay Elaha Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL MABROUKI Hakim Dr. EL MABROUKI Hakim 1, Bd. Oum Rabit Oulfa - Casablanca Tél.: 05 22 93 20 26	14/05/2020	359,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

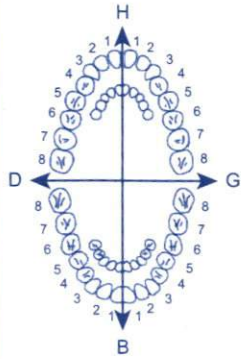
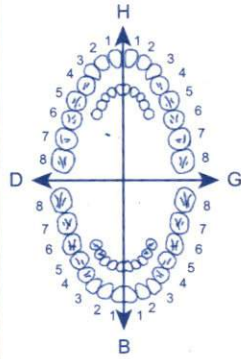
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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									
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr><td colspan="2">G</td></tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000 35533411</td> </tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	G		D	00000000 35533411	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	G													
	D	00000000 35533411												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													
				MONTANTS DES SOINS										
				DATE DU DEVIS										
			DATE DE L'EXECUTION											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale
Echographie Générale

104, Rue Mimousas (ex. Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05 22 36 58 91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام
الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 36 58 91

Casablanca, le :

14 MAI 2020

الدار البيضاء، في:

M. BAHBAH Bouchaib.

112,00

Flaxin 500mg (2UB)
2 fois / après rep.

42,00 - Prédni 20mg (2UB)

52,80 - 2 cp / après le Flaxin
- Odes 20mg (2UB de 14)

86,50 - 1 gell / le rep.
- Cleulforte (2UB)

45,30 - Application
- Ventoline

PHARMACIE HAY EL MABROUKI
Dr. EL MABROUKI Hay Erraha
1, Bd. Oum Rabou Oulid - Casablanca
Tél.: 05 22 93 20 26

Application
Librax (2UB)
1 cp 2 fois /

359,60

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimousas Hay Erraha
Tél.: 05 22 36 58 91 Casablanca

Dr. SADIK Fouzia
Médecin
104, Rue Mimousas Hay Erraha
Tél.: 05 22 36 58 91 Casablanca

CLENIL FORTE®

Béclométasone dipropionate

Aérosol doseur

250 microgrammes / doses

200 doses

 **chiesi**

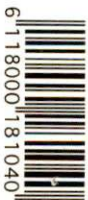
500 مغ
اراكسان

ليفلو كساسين

Eraxin® 500 mg

lévofloxacine

7 Comprimés pelliculés



6 118000 181040

أقراص
مطبقة

7

عن طريق الفم

PPV :
LOT :
PER :

112,00

86,50



GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg

Aérosol 200 doses

PPV 45,30 DH



LOT 191187
EXP 04/2022
PPV 52.80DH

قفل الصلوة

OEDES[®]
oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x

	<input type="checkbox"/>
DURÉE	<input type="checkbox"/>
MATIN	<input type="checkbox"/>
MIDI	<input type="checkbox"/>
SOIR	<input type="checkbox"/>



COOPER

OEDES[®]
oméprazole



20 mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

14 x

Suivez les conseils de votre pharmacien.
Follow the advice of your doctor or
médecin ou de votre pharmacien.

PREDNI[®]20

Cooper — Prednisolone

20 mg

Voie orale
Oral route

Comprimés
effervescents
sécables / Scored
effervescent tablets

20 x

PREDNI[®]20

Cooper — Prednisolone

20 mg

Voie orale
Oral route

Comprimés
effervescents
sécables / Scored
effervescent tablets

20 x

DURÉE
DURÉE
MORNI
MATIN
NOON
MIDI
EVEN
SOIR

COOPER

41, Rue Mohamed Diodri 20110
Casablanca, Maroc / Morocco

Pharmacien responsable : Amina DAOUDI
41. زينة محمد الميوي 20110 الدار البيضاء المغرب
صيدلي مسؤول : أمينة الداوي

LOT N°:

UT. AV :

PPV (DH) :

42,00

اتبع نصائح الطبيب أو الصيدلي

COMPOSITION :

Clidinium bromure (DCI) 2,5 mg

Chlordiazépoxide 5 mg

Excipients q.s.p 1 comprimé dragéifié

Excipients à effet notoire :

Lactose et saccharose.

Avant toute utilisation, lire attentivement

la notice intérieure.

Librax[®] 5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

LOT:19141 PER:10/2022
PPV: 21,00 DH

Fabriqué sous licence **Meda**

par les laboratoires **Steripharma**

Z.I Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca

Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

Librax[®]

Chlordiazépoxide
+Bromure de Clidinium

5 / 2,5 mg

30 comprimés dragéifiés