

# 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.

## Médecine 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.

## Déclaration de 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 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

ND 36986

## Déclaration de Maladie : N° P19-0020096

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3496

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENCHAFAOUA AFIA

Date de naissance :

30-05-1956

Adresse : 112 Rue Hs. El Aoufia R. Ress. Sidi A. Spt. 01 Sidi El Aoufia

Téléphone : 06.65.39.37.44

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/06/2020

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Fracture Brimolleitaire

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 :

Le : 17 Aout 2020

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
09.06.2020	30	Jr	65	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie Univers Saint Hicham JAMALI 116 Rue Jilali El Ouleyli Tél: 05 22 98 09 08 - Casablanca</p>	29/06/20	1053.30

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

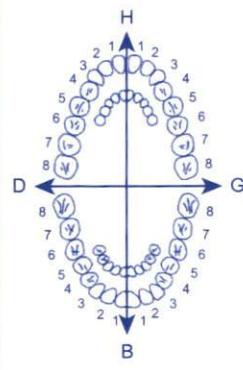
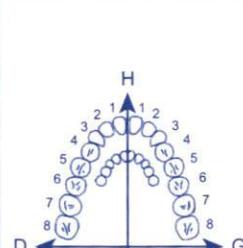
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
KETTANI HASSANI Sarafatou	2021-07-19		AM 16 + AM 1/2			# 2250 #
Kindathérapie Menzah 1 Angis Rue Socrate Rue Alibab N° 7/8 Meidifi Tunis : 05 22 99 28 78						

#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

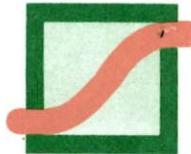
#### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

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			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	B H [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



مَسْجِدَة دَار السَّلَام  
CLINIQUE DAR SALAM

Dr. ALLAZI Youness  
Orthopédiste  
553 Hay El Massid Avenue 4 Mars  
Casablanca - INPE : 091233346

Casablanca, le 09.06.2006

Benchekroun Afifa

1320  
13870



Narcilex 1g

1 sachet x 3 pris ptt kg

22.00

2 - codoliprane

1 compris ptt kg

61.00

Nobit 15

1 compris ptt kg

349.00

4 - Quedekor

1 compris ptt kg

x 2 5 - Lovana 0.4  
1 compris ptt kg

URGENCES 24 / 24

LOT 191339  
EXP 04/2022  
PPV 52.80DH

68726

STOX5



PPV:87DH00  
PER:01-21  
LOT:I223

PPV:132DH00  
PER:07-21  
LOT:I1587

PPV:22DH20  
PER:01/22  
LOT:J069

PPV:61DH50  
PER:01/23  
LOT:J088

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 4000U/antixa Inj b6  
PPV: 349,00 DH



6 118001 080465

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat-R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Lovenox 4000U/antixa Inj b6  
PPV: 349,00 DH



6 118001 080465



225 03 2.  
LOT PER  
Prix 89,00

# STERIL

## RAY

### PTIQUE\*

### LORE

#### INGRÉDIENTS :

Aqua, Chlorhexidine digluconate (CAS 18472-51-0) : 0,36% (m/m).

Produit destiné à l'hygiène humaine. Liquide.

*Effet bactéricide sur pseudomonas aeruginosa et escherichia coli selon la norme NF EN 1276.*

*Et sur staphylococcus aureus selon la norme NF EN 1040.*

Le spray antiseptique\* SEDASTERIL est non irritant, il permet de nettoyer la peau sans douleur et vous assure une parfaite hygiène cutanée.

#### CONSEILS D'UTILISATION :

- Appliquez localement le spray (1 à 2 pulvérisations), directement ou à l'aide d'une compresse stérile.
- Action bactéricide\* en 5 minutes de contact.
- Ne pas dépasser 3 applications par jour.
- Usage externe

#### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Tenir hors de portée des enfants.
- En cas de contact avec les yeux, rincer immédiatement et abondamment avec de l'eau et consulter un spécialiste.
- Ne pas utiliser en cas d'antécédent d'allergie à l'un des composants.
- Ne pas cumuler plusieurs antiseptiques.
- Conserver le récipient fermé.
- Utiliser avec précaution chez le nouveau-né, en particulier chez les prématurés.

#### PRESENTATION :

- Flacon de 100 ml

LABORATOIRES JUVA SANTE  
8, Rue CHRISTOPHE COLOMB, 75008 PARIS  
FRANCE

**Dr. ALLALI Youness**

Orthopédiste Traumatologue

Diplômé de Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

**دكتور علال يونس**

إختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء

**Cabinet de Consultations  
et d'explorations de l'appareil locomoteur**

Casablanca, le : ٠٨ . ٥ . ٢٠٢٣

Bouchikha Afif

39,0

Sedative Spray

(S.Y)

Pharmacie Universitaire  
Hicham JAMALI  
Tél: 05 22 09 02 79

Pharmacie Univers San'  
Hicham JAMALI  
218, Rue Jilali El Oufi  
Tél: 05 22 09 02 79

Dr ALLALI Youness  
Traumatologie - Orthopédie  
555 Hay El Masjid Avenue 2 Mars  
Casablanca - INPE: 091233346

555, Hay El Masjid, Avenue 2 Mars (à coté de l'hôpital Mohamed BOUAFI) - Casablanca

555، حي المسجد، شارع 2 مارس (جانب مستشفى محمد بوافي) - الدار البيضاء

Tél : 05 22 09 02 79 - GSM : 06 66 88 52 63 - E-mail : dryounessallali@gmail.com