

# 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 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-532773

40697

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

12638

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BELYAMANI RYAD

Date de naissance :

21/11/89

Adresse :

Lot 147 Darine, Imm G, Apt G 14, Ouled Ayyad,  
Casablanca

Tél. :

06 72 93 62 76

Total des frais engagés :

604,00

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le :

ACCUEIL

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

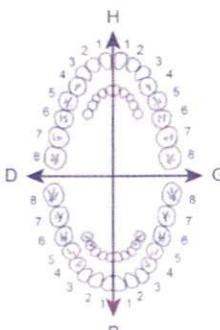
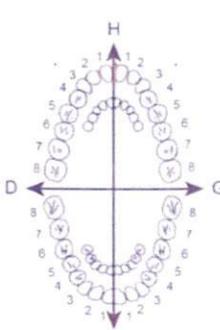
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

# 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"/>																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td> <td></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">B</td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">35533411</td> <td></td> <td style="text-align: center; padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> <b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H	25533412	G	21433552		00000000		00000000	D	00000000	B	00000000		35533411		11433553
H	25533412	G	21433552																	
	00000000		00000000																	
D	00000000	B	00000000																	
	35533411		11433553																	
		<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																		
		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>																		
		<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>																		
		<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>																		
		<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																		
		<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																		

# Dr. Zoubir MEKOUAR

Diplômé de la Faculté de  
Médecine de Bordeaux  
Spécialiste des Maladies et Chirurgie  
NEZ - GORGE - OREILLES  
Chirurgie Cervico - Faciale  
Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie  
Membre de la Société Française d'O.R.L.  
et de Chirurgie Maxillo - Faciale

Casablanca, le ..... ١٣١٠٢١٢٠٢ ..... الدار البيضاء في :

# الدكتور الزبير مكوار

خريج كلية الطب ببوردو  
اختصاصي في أمراض و جراحة  
الأذن و الأنف و الحنجرة  
جراحة العنق و الوجه  
الدوار  
التخدير بالمنضار

Mr. BELYAMANI Dr AS.  
AP  
U. Polysomnogramme  
Dr. Jemal AIT ALI  
Pharmacie AIT ALI  
34, Rue Syrie Lot. Prog Roudani Casablanca  
Tél: 05.22.95.55.55  
168  
Augmenter  
165 21 6  
Mr. 0  
Dose 14  
Wt. 13 3  
Dr. Mekouar Zoubir  
Spécialiste ORL  
Chirurgie Cervico - Facial  
Exploration - Surdité - Vertige  
100 Bd. Brahim Roudani - Casablanca

SOLUTION  
AURICULAIRE  
GOUTTES

# POLYDEXA®

Ne pas avaler

2115

21180



Tableau A (Liste I)

NE PAS AVALER

پرموفارم س.ا.  
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc  
SABOUCHEARA RECORDATI



PROMOPHARM S.A.



PPV : 14DH00  
PER : 03/23  
LOT : J876

18X45X7

b

bottu s.a.  
S.A. Alike des Caisseurs - Ah! Sébta - Caisse sociale

S. Béthouart - Pharmacie Responsable

PARACETAMOL

COMPRIME



1000 mg

Doliprane®

ADULTE  
10 Comprimés

Doliprane®  
PARACETAMOL  
1000 mg

b  
bottu s.a.



ADULTE  
10 Comprimés

17/11/90  
100025

INDICATIONS  
COMPOSITION

Paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC90 (1111,11 mg) pour un comprimé.

Douleurs et/ou fièvre telles que malax de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, régurgitations ou rhumeuses. Peut être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose. Réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans : ltre antémédecin dans la posologie. Pour les moins de 15 ans, il existe d'autres présentations. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.



**AUGMENTIN**  
AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

1g /125 mg  
Sachets

..... sachet(s) ..... fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant ..... jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.  
كيس... في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال ... يوم.

**Uniquement sur ordonnance**

**RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES**

PPV: 168,20 DH  
LOT: 623741  
PER: 06/21

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda,  
Région de Rabat

Information médicale :  
GlaxoSmithKline Maroc  
42-44 Angle Bd Rachidi  
et Rue Abou  
Hamed AlGhazali,  
Casablanca 20 000

# Dr. Zoubir MEKOUAR

Diplômé de la Faculté de  
Médecine de Bordeaux  
Spécialiste des Maladies et Chirurgie  
NEZ - GORGE - OREILLES  
Chirurgie Cervico - Faciale  
Exploration des Surdités et des Vertiges - Endoscopie  
Membre de la Société Française d'O.R.L.  
et de Chirurgie Maxilo - Faciale

الدكتور الزبير مكوار

خريج كلية الطب ببوردو  
اختصاصي في أمراض وجراحة  
الأذن والأنف والحنجرة  
جراحة العنق والوجه  
الدوار  
التشخص بالمنضار

Casablanca, le ..... 13/07/2020 ..... الدار البيضاء في:

**RECU**

Reçu de Mr BELYAMA NI RYAD  
la somme de Quatre cent dirhams pour :

- Consultation spécialisée	<b>C2</b>	300.00 Dhs
- Microaspiration k 10		100.00 Dhs
- Total		400.00Dhs

400, Bd. Brahim Roudani - Maârif - CASABLANCA Tél: 05.22.23.36.49  
E-mail : orl.mekouarzoubir@gmail.com

**Sur RENDEZ-VOUS**

Dr. Mekouar Zoubir  
Spécialiste ORL  
Chirurgie Cervico - Facial  
Exploration Surdité - Vertige  
Bd. Brahim Roudani - Casablanca