

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.

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 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

Nº P19- 064305

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3189

Société :

45208

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : IDRISI

MBARK

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0668390114

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



MUPRAS
15.01.2020

Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

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 : 0668390114 Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº P19-064305

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 :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Dr. Abdelaziz BENHMID

الدكتور عبد العزيز بن محمد

Médecine Générale

Échographie

abétoologie à L'université Paris 13

Ancien Médecin chef au ministère de la santé

Ancien Médecin du groupe QCP

Ancien Médecin du groupe OCP



الطب العام

الفحص بالصدى

أمراض السكري خريج جامعة باريس 13

طبيب رئيس سابق بوزارة الصحة

طبيب سايق بالجامعة الشريف للفوسفات

Sidi Ifni, Le :

01.09.22

مِلِّیٰ اُفْنیٰ فِی :

Nom et Prénom : ABD LA GAD AOURIC HA

1 Vaccination

OU
MMB
1996
11
123

1940

69A

RDV te :

Médecine Générale
N° 02 Bd. du Caire
FATH - SIDI FNI

05.28.87.59.96 - الهاتف : سيدى إفني - أئم الخيم البلدي - مدارسة الفتاح

Amical AL FATH en face du camping municipale - Sidi Ifni - Tél : 05.28.87.59.96

6



118000 011590

28 COMPRISES
PELICULES SECABLES
TENORMINE® 100 mg

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES



28

Liste 1

100 mg

83/10

6



118000 011590

28 COMPRISES
PELICULES SECABLES
TENORMINE® 100 mg

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES



28

Liste 1

100 mg

83/10

6



118000 011590

28 COMPRISES
PELICULES SECABLES
TENORMINE® 100 mg

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES



28

Liste 1

100 mg

83/10

6



118000 011590

28 COMPRISES
PELICULES SECABLES
TENORMINE® 100 mg

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES



28

Liste 1

100 mg

83/10

6



118000 011590

28 COMPRISES
PELICULES SECABLES
TENORMINE® 100 mg

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES



28

Liste 1

100 mg

83/10

30 Comprimés pelliculés à libération prolongée

FLUDEX

SERVICE MAROC
Les Laboratoires Servier - France
mm. ZEVACO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, ZU 160 Casablanca

SERVIER

Liste II - UNIFORMEMENT SUR ORDONNANCE

תְּמִימָה II: כָּלֵב כָּלֵב כָּלֵב כָּלֵב כָּלֵב כָּלֵב

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ANSWER

1
2 68.9°

30 Comprimés pelliculés

FLUDEX

SERVIER MAROC
Les Laboratoires Servier - France
mm. ZEVACO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, ZU 160 Casablanca

The logo for Servier, featuring the word "SERVIER" in a bold, black, sans-serif font. To the left of the text is a stylized graphic element consisting of three curved, parallel lines of increasing length that meet at a point, followed by a small five-pointed star.

Liste II - UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

ጥርጉ II : የሚመለከት የሚመለከት የሚመለከት

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

ପାତା ୧୮

--

1
2 68.9°

30 Comprimés pelliculés à libération prolongée

The logo for FLUDEX, featuring the word "FLUDEX" in a stylized, blocky font with a red-to-white gradient. A red circle is positioned to the left of the letter "D". Above the "E", there is smaller text in Chinese characters: "氟乐得" and "FLUDEX".

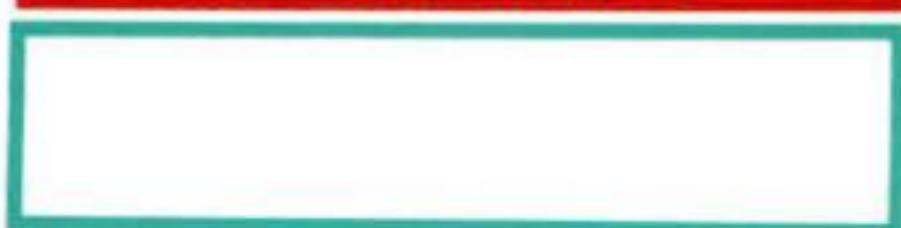
SERVICE MAROC
Les Laboratoires Servier - France
mm. ZEVACO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, 20160 Casablanca

SERVIER

Liste II - UNIFORMEMENT SUR ORDONNANCE

פרק II: הדריך ביצירת מנגנונים

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES



1
2 68.9°

30 Comprimés pelliculés



SERVIER MAROC
Les Laboratoires Servier - France
mm. ZEVACO, lot FATH 4
Rte d'Azemmour, ZU 160 Casablanca

The logo for Servier, featuring the word "SERVIER" in a bold, black, sans-serif font. To the right of the text is a graphic element consisting of several curved, black, swoosh-like lines of varying lengths, with a small five-pointed star positioned at the bottom right end of the swooshes.

Liste II - UNIFORMEMENT SUR ORDONNANCE

תְּמִימָה II: אֶלְעָזָר בֶּן־בָּנָה בֶּן־בָּנָה בֶּן־בָּנָה בֶּן־בָּנָה בֶּן־בָּנָה

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

କବିତା ପରିଚୟ

1
2 68.9°