

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### nditions 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.

### armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### diologie 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.

### tique :

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.

### ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

### 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° W19-587441

ND: 50861

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12 722 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Youness Darnal  
 Date de naissance : 1/3/1990  
 Adresse : 20 Lakissent Fath2, 1<sup>er</sup> étage, Sidi Taouy  
 Tél. : 0618 83 2710 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin EL BENHA EL HASSI

Cachet du médecin : PEDIATRE  
 54 Rue SOUKKAT NESSABAH  
 Maarif - Casablanca  
 Tel : 05 22 93 03 46  
 Date de consultation : 30/11/2020  
 Nom et prénom du malade : Hajj Darnal Age : 0  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
 Nature de la maladie : Colique  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 10 DEC. 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 : 30 / 11 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

### 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.

JPRAS : 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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie Acharaf</b> <b>Rue Socrate - Maarif</b> <b>Abablanca - Tél. 0522 25 22.09</b>	<u>30</u> <u>M</u> <u>8</u>	85,10

[illegible][illegible]

**RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]



**Dr . El Hassan EL BENNA**

## PEDIATRE

Diplômé de l'Université de Bordeaux II  
D.U. d'Urgence et Réanimation  
du Nouveau-Né et de l'Enfant



**الدكتور الحسن البنا**

اختصاصي في أمراض الطفل والرضيع  
خريج جامعة بوردو (فرنسا)

Casablanca, le 30.11.20

Daniel Lloyd

20, 95

- Vitamin D B.O.N

61, 20

BCG

80, 10

Madame BARTAL FATIMA  
Pharmacie Acharaf  
Rue Socrate - Maarif  
Casablanca - Tél. 0522 25 22 09

DR. EL BENNA EL HASSAN  
PEDIATRE  
54 Rue SOKRANE BOUSABAL  
Algair - Casablanca  
Tel : 05 22 98 03 40

BATCH MAN 0220  
HP374 EXP 0124

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

تدبب اءامأا بالءرفاء الءاءوفة

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/

بءرف فقط بموجب وءءة طءبة

Liste II - List II - II لائءة

ZENITH Pharma

AMM N°171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

Titulaire de la décision d'enregistrement /  
MA holder / مءفر الءءءبب



BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle  
92600 MONTREUIL - FRANCE  
Tél.: +33(0)1 45 19 10 00

Fabricant / Manufacturer / المصنء  
HAUPT PHARMA

1, rue Comte de Sinard  
26250 LIVRON SUR DROME - FRANCE

...quel contient une ampoule de 1ml de  
l'injection de chlorure de sodium pour la reconstitution.

**INSTITUT PASTEUR DU MAROC -**

1- Place Louis Pasteur 20360, Casablanca, Maroc  
AMM N° 638/15 DMP/21/NCF PPV : 61.20 DH  
"TENIR HORS DE LA PORTÉE ET DE LA VUE DES ENFANTS"

Sii

1 ml

# VACCIN BCG

(Lyophilisé)

(0,05 ml - 20 doses / 0,1 ml - 10 doses)



6 118001390052

NOM DE FABR.: 10

DILUANT

LOT: 0379G227 0700S4002

EXP.: MAR.2022 DEC.2023

Dose : 0,05 ml, intradermique pour les enfants de moins d'un an.  
: 0,1 ml, intradermique pour les enfants ages plus d'un an et les adultes.

Vaccin BCG vivant, atténué (Souche Bacillus Calmette Guérin)

Chaque 0,1 ml contient entre :  $2 \times 10^5$  et  $8 \times 10^5$  C.F.U.

Reconstituer avec 1 ml d'injection du chlorure de sodium

A conserver entre  $2^{\circ}$  -  $8^{\circ}$  C

Conserver à l'abri de la lumière

Conforme aux exigences de l'O.M.S.

Lire la notice avant utilisation

Tableau A (Liste I), médicament soumis à prescription médicale



Fabrique par :

**SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD.**

212/2, Hadapsar, Pune 411 028, INDIA



Fabrique par :

**SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD.**  
212/2, Hadapsar, Pune 411 028, INDIA