

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

## Informations 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 049534

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1430

Société : 51845

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ENNASR BENDAOUD

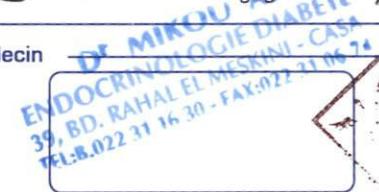
Date de naissance : 31.12.1953

Adresse : 17 LOTISSEMENT ADELKABIR BOULEVARD  
ABDELHADI BOUTALEB CASABLANCA

Tél. : 06.613.2120.2 Total des frais engagés : 14670 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/10/2020

Nom et prénom du malade : ENNASR BenSoudé Age: 67 ANS

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dr. Soudé

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) :

## 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
15/10/2020	S		gratuit	Dr MIKOLOVSKI DOCTORATOLOGY RAHAL EL MESKINI - 11 16 30 DAY:022 31 000

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <i>Néglis 57 Pharmacie 2444 El Maâa Rifa - Tel : 03.20.05.33.00</i>	<i>15/10/2022</i>	<i>1464,70</i>

S 3 TEL

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

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	

## 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

# Docteur MIKOU Abdelhaq

Diplômé de la faculté de  
Médecine de Toulouse  
Spécialiste en  
Endocrinologie - Diabète  
Maladies de la nutrition

# الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة و أمراض الكوليسترول

بالموعد

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol  
- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD
  - EASD
  - MGSD
- Société Francophone du Diabète  
Association Européenne pour l'Etude du Diabète  
Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le ..... 15.10.2020

Dr ENNAZER BENDAOUD

Traitements  
Pour 3 Mois

$$437,00 \times 3 = 1311,00$$

~~Jaune et 50/100~~ 17.10  
Pharmacie Hay 91 Marqa  
1. Bd. Oum Rahma - Casablanca - Tel. : 05 22 31 16 30  
S.V. 06 2010

~~McFarlane 80~~ 17.10  
Pharmacie Hay 91 Marqa  
1. Bd. Oum Rahma - Casablanca - Tel. : 05 22 31 16 30  
S.V. 06 2010

~~D-Lux forte 25~~ 18.15  
Pharmacie Hay 91 Marqa  
1. Bd. Oum Rahma - Casablanca - Tel. : 05 22 31 16 30  
S.V. 06 2010

~~Relaxium 300~~ 18.15  
Pharmacie Hay 91 Marqa  
1. Bd. Oum Rahma - Casablanca - Tel. : 05 22 31 16 30  
S.V. 06 2010

شارع رحال المسكنى - الطابق (2) - الدار البيضاء - الهاتف (05 22 31 16 30) - 05 22 31 06 74 - فاكس: 05 22 31 06 74  
39, Bd Rahal El Meskini - 2<sup>ème</sup> étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74  
e-mail:famillemikou@gmail.com

= 1464.70

Dr MIKOU  
ENDOCRINOLOGIE DIABETE  
RAHAL EL MESKINI CASA  
TÉL. 05 22 31 16 30 - FAX 05 22 31 06 74

Respecter les doses prescrites  
احترموا дозات الموصولة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1  
بصري فـ فقط بـ جـ دـ وـ صـ نـ طـ بـ لـ فـ

Liste I – Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme

166, 168 Bd Zerktouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.



6 118001 160495



**Janumet® 50 mg/1000 mg**

جانيومت 50 ملجم / 1000 ملجم

Comprimés pelliculés; اقراص مغلفة

Sitagliptine/chlorhydrate de metformine;

سيتاجليپتين / ميتفورمين هايدروكلورايد

Merck Sharp & Dohme B.V.  
Waarderweg 39  
2031 BN Haarlem  
Pays-Bas

Respecter les doses prescrites  
احترم الدواعي الموصوفة

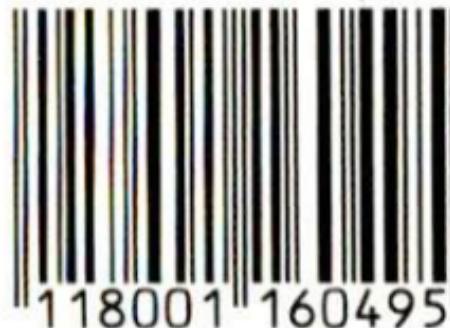
Uniquement sur ordonnance - Liste 1  
بصحر ف فقط بور جو د و صنفة طبية - قانصة  
Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkrouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.



Respecter les doses prescrites  
احترم الدواعي الموصوفة

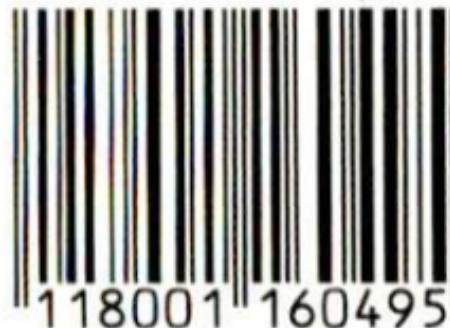
Uniquement sur ordonnance - Liste 1  
بصحر ف فقط بور جو د و صنفة طبية - قانصة  
Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

**Titulaire de l'AMM au Maroc**

Merck Sharp & Dohme  
166, 168 Bd Zerkrouni  
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.  
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.

P.P.V: 437,00 DH.



# ميتفورميين وين®

كتوريدرات  
الميتفورميين  
850 ملغم

30 قرصا ملبيسا

عن طريق الفم

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

احترم المطابير المعينة

Uniquement sur prescription médicale / Liste

يعرف فقط بموجب وصفة طبية / لائحة

METFORMINEWIN 850MG  
CP PEL B30  
P.P.V : 17DH10  
6 118000 062134

L01 : 20E011  
PFR : 06 2023

المواعيد / HORAIRES

الصباح / MATIN /  
الغدوة / MIDI /  
المساء / SOIR /  
الوجبات / REPAS /

**SMB**

NMM N° : 24/16DMP/21/NNP  
108, Rue Pierre Pariet, Casablanca, Maroc.

Les laboratoires ERGO MAROC  
**ERGO MAROC**  
Importé par :



Vitamine D3

Cholecalciferol 100 000 UI

# **D-CURE® FORTE**

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH

LOT: 20F03

EXP: 06/2023

# Relaxium® B6



1 gélule par jour

100 % magnésium  
vitamine B<sub>6</sub>

COMPLEXE RELAXANT

  
Deva  
Pharmaceutique  
146-147 ZI Tit Mellil - Casablanca

LOT : 180096  
DLUO : 05/2021  
87.00 DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

300 mg

300 mg  
30 GÉLULES

Relaxium®  
B6

Relaxium 300 (30)002 - 13 11 17 (Imp.)