

# 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.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5232 Société : ERZA HER ALI (M5566)

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

ERZA HER ALI

Date de naissance :

1948

Adresse :

Bouchentouf Rue 52 N° 15 Casab

Tél. : 06 20 49 39 82

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Karim BENSALAH  
Neurochirurgien  
295, Angle Bd Abdelloumen et  
Allée du Persé 1er étage, A9 Casablanca  
Tél: 05 22 20 27 00  
INPE:091167338

Date de consultation : 27/DEC/2022

Nom et prénom du malade :

E.S.E.FAR

Touria

Age: 13,57

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Géant kyste

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 : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : 

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27 DEG 2022	CS	—	700,-	Dr Karim BENI Neurochirurgien Angle Bd Abdellah Benkouach Levier 19 Casablanca Tél: 05 22 20 24 00 Fax: 05 22 20 24 00 Mobile: 09 16 13 38
01 JAN 2023	C	—	000	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Négarra Casa S.A.S. Bab El Mitar N° 100 Casablanca Casablanca - Tel: 05 22 28 40 23 ICE: 00270428400015	27/12/2022	1980,28 092106152 Allée du Peuple 05 22 20 24 00 INPI: 091161338

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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
		AM	PC	IM	IV	
		4		—	4011	

### 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**ODF PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Dr. Karim BENSALAH**

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Nancy (France)

Chirurgie de Cerveau de la Moelle Epinière  
et des Nerfs

Chirurgie de la Tête et de la Colonne Vertébrale

Electro-Encéphalographie

Adultes & Enfants

Casablanca le :



**الدكتور كريم بنصالح**

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

بخبرات في جراحة المرضي للدماغ والاعصاب

جراحة الاعصاب (الجهاز العصبي المركزي والجهاز العصبي الشوكي)

التحفيظ للتباطي للدماغ

للتباطي والصغار

الدار البيضاء في

03/01/2023

ESSEFAR TOURIA

268,00

**ARCOXIA 90 mg**

1 midi pendant 2 semaine Après repas

528,00

**PRAZOL 20 GELULE**

1 soir pendant 2 semaine Après repas

149,50

**CURARTI FORTE CP**

1 matin pendant 1 mois Après repas

47030

Dr Karim BENSALAH  
Neurochirurgien  
295, Angle Bd Abdelmoumen et  
Allée du Persée, 1er étage, A9 Casablanca  
Tél: 05 22 20 27 00  
INPE: 091167338

1 Casa Sarai  
Menara Casa Sarai  
Rue 1 Bouchentouf  
23 00 00 05 22 28 40 15  
Pharmacie Menara N° 9 Rue 1 05 22 00 00 15  
Dab El Milia N° 4 05 22 04 28 40 00 05  
Casablanca 00 02 70 04 28 40 00 05  
ICE:

Prazol® 20mg  
Omeprazole

14 gélules



PPV : 520H80  
PER : 15/24  
LOT : L2489-2

curarti® forte  
comprimé

325086  
06/2025

PPC : 149,50 DH

Lot :  
À consommer de  
préférence avant le :

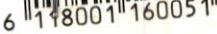
Arcoxia 90 mg

14 comprimés

P.P.V. : 268,00 DH

Distribué par MSD Maroc

ANM 453/16DMP/21/NTG



FAB/MFG EXP  
10-2021 10-2024  
LOT W001543

# Dr. Karim BENSALAH

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Nancy (France)

Chirurgie de Cerveau de la Moelle Épinière  
et des Nerfs

Chirurgie de la Tête et de la Colonne Vertébrale  
Electro-Encéphalographie  
Adultes & Enfants



الدكتور كريم بنصالح

خريج كلية الطب بناصفي (نرنسا)

اختصاصي في جراحة أورام المخ والأعصاب

جراحة الأذن والجهاز النقري والنقاع الشوكي

الخطب في التهابي للدماغ

للبارد الصفار

الدار البيضاء في

Casablanca le :

27/12/2022

ESSEFAR TOURIA

5660  
DIPROSTENE INJ

1 inj en IM profonde le 27/12/2022

3700  
MOBIC 15 INJECT

1 inj en IM profonde par jours pd 3 jours à partir du 28/12/2022

6270  
EZIUM 40 mg

1 soir pendant 1 semaine Après repas

DUOXOL Cp  
3700

1 matin 1 midi 1 soir pendant 1 semaine Après repas

Dr Karim BENSALAH  
Neurochirurgien  
295, Angle Rd Abdelmoumen et  
Allée du Persée, 1er étage, A9 Casablanca  
Tél: 05 22 20 27 00  
INPE:091167338  
108130

زوجية شارع عبد الرحمن وزنقة بيرسي الطابق الأول A9 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 20 27 00 - المستعجلات : 06 61 30 40 80  
295, Angle Boulevard Abdelmoumen et Allée du Persée, 1er étage, A9 - Casablanca  
Tél : 05 22 20 27 00 - Urgences : 06 61 30 40 80 - E-mail : bensalahkarim390@gmail.com

Distribué par MSD Maroc  
AMM 14/19 DMP/21/NRQ  
P.P.V. 56.50 DH



Ezium® 40 mg  
Esomeprazole  
7 gélules



PPV: 67 DH 70  
PER: 09/23  
LOT: K2794-1



6 118001 040131  
MOBIC 15 mg / 1,5ml (Meloxicam)

Lot de 3 ampoules injectables

BOTTU S.A.

PPV: 37 DH 00