

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.

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

N° M21- 0010850

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5232 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ERZAZHER ALI
Date de naissance : 1948
Adresse : Bouchentouf Rue 52 N° 15 Casag.
Tél. : 06 20 49 39 82 Total des frais engagés : Dhs

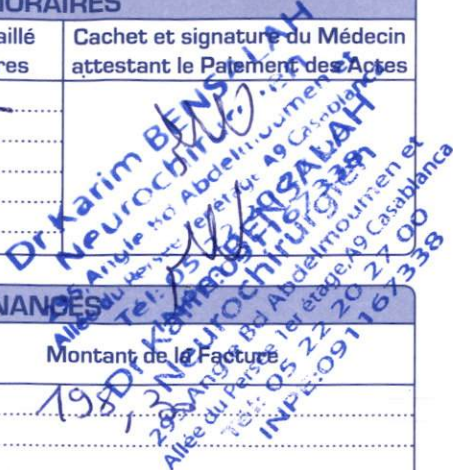
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr Karim BENSALAH
Neurochirurgien
295, Angle Bd Abdelmoumen et
Allée du Perser 1er étage, A9 Casablanca
Tél: 05 22 20 27 00
INPE: 091167338
Date de consultation : 27 DEC 2022
Nom et prénom du malade : ESSERAR Tawrid Age: 13.7
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Gland
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) :

RELEVÉ 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
27 DEC 2022	CS	—	1300	
03 JAN 2023	E	—	—	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	27/12/2022	195,30

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

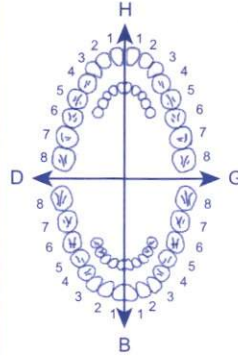
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
		4				4071

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.

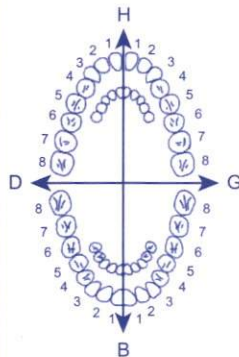
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

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

				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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



الدكتور كريم بنصالح

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

إختصاصي في جراحة أمراض الدماغ والأعصاب

جراحة الرأس والبلعوم والفم والشوكي

التخطيط الكهربائي للدماغ

للتبار والاهفار

Casablanca le : _____ في الدار البيضاء

03/01/2023

ESSEFAR TOURIA

268,00

ARCOXIA 90 mg

1 midi pendant 2 semaine Après repas

52,80

PRAZOL 20 GELULE

1 soir pendant 2 semaine Après repas

149,50

CURARTI FORTE CP

1 matin pendant 1 mois Après repas

470,30

Dr Karim BENSALAH
Neurochirurgien
295, Angé Boulevard Abdelmoumen et
Allée du Persée, 1er étage, A9 Casablanca
Tél: 05 22 20 27 00
INPE: 091 167338

Pharmacie Menara Casa SRI
Ded El Miter N° 9 Rue 1 Bouchentouf
Casablanca - Tél: 05 22 28 40 23
ICE: 0027 012 48 000 015

Prazol[®] 20mg ○
Omeprazole

14 gélules



PPV: 520480
PER: 12/24
LOT: L2469-2



curarti[®] forte
comprimés

325086
06/2025

Arcoxia 90 mg

14 comprimés

P.P.V: 268,00 DH

Distribué par MSB Maroc

ANM 453/16DMP/21/NTD



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

PPC: 149,50 DH

Lot :
A consommer de
préférence avant le :

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



الدكتور كريم بنصالح

خبرية كلية الطب بناتني (فرنسا)

إختصاصي في جراحة أمراض الدماغ والأعصاب

جراحة الرأس والعمود الفقري والنخاع الشوكي

التخطيط الكهربائي للدماغ

للتنوير والصغار

Casablanca le :

الدار البيضاء في

27/12/2022

ESSEFAR TOURIA

DIPROSTENE INJ

1 inj en IM profonde le 27/12/2022

MOBIC 15 INJECT

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

EZIUM 40 mg

1 soir pendant 1 semaine Après repas

DUOXOL Cp

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: 091 167338

06 61 30 40 80 : المستعجلات - الهاتف : 05 22 20 27 00 - الدار البيضاء - A9 - زاوية شارع عبد المومن وزينة بيرسي الطابق الأول A9 - Casablanca
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
A/MN 14/19 DMP/21/NRQ
PPV: 56 80 00



6 118001 150137 >

Ne
sa
th

Ezium[®] 40 mg
Esomeprazole
7 gélules



6 118 000 104 1849

PPV: 67DH70
PER: 09/23
LOT: K2794-1



6 118001 040131

MOBIC 15 mg / 1,5ml

(Meloxicam)

Série de 3 ampoules injectables

BOTTU S.A.

PPV: 37 DH 00