

# 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 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

M22- 0023352

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2504 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : FERIATI Abdellah

Date de naissance : 01.01.1954

Adresse : Lot. Maâlouka 99 Masaâkch

Tél. : 0661149234 Total des frais engagés : 251,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr J. BELKAHIA  
Spécialiste O. R. L.  
4, Rue Mauritania-Marrakech  
Téléphone : 43.66.92

Date de consultation : 09.01.2023

Nom et prénom du malade : FERIATI Abdellah Age : 68

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dr. occ. h. dr. st

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : Marrakech Le : 09.01.2023

Signature de l'adhérent(e) :

Dr J. BELKAHIA  
Spécialiste O. R. L.  
4, Rue Mauritania-Marrakech  
Téléphone : 43.66.92

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

## 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  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 09              | CS + K10          |                       | 300 dh                          | <i>Dr J. BELKAHIA<br/>O. R. L.<br/>Spécialiste Marrakech<br/>4, Rue Mauritanie Marrakech<br/>Téléphone : 43.66.92</i> |
| 01              |                   |                       |                                 |   |
| 2022            |                   |                       |                                 |   |

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien   | Date     | Montant de la Facture   |
|--|----------|---|
| <i>PHARMACIE HAY MABROUKA</i><br>Abdelghani ENNAJAH, pharmacien en charge<br>6, Lot. Guéliz - Marrakech - Maroc<br>Jbel Guéliz Marrakech Tel: 05 24 42 31 77 - Fax: 05 24 44 84 87 | 04/11/87 | <i>Pharmacie Hay Mabrouka<br/>Abdelghani ENNAJAH<br/>Lot. Mabrouka - Guéliz - Magasin 1<br/>Jbel Guéliz Marrakech Tel: 024 42 31 87</i> |

## ANALYSES - RADIographies

| 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 |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |
|                                  |                |        |    |    |    |                                 |

## 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 de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient des Travaux |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|                 |                |                  |             | <input type="text"/>    |

**PHARMACIE HAY MABROUKA**

Abdelghani ENNABIL Dr. en pharmacie

6, Lot. Mabrouka Résidence Ifaif 1

Jbel Gueliz Marrakech

Tél: 05 24 42 31 77-Fax: 05 24 44 84 87

Bon de Commande n° .....

Bon de Livraison n° .....

Bon de Devis n° .....

Date :

9/1/2023

**FACTURE N° 014990**

Doit : FERIATI Abdellah

| DÉSIGNATIONS     | QTÉ | P.U.  | MONTANT |
|------------------|-----|-------|---------|
| UBI PRO X 500 mg | 1   | 92,00 | 92,00   |
| UBI PRO X 500 mg | 1   | 52,80 | 52,80   |
| COPAY 1/ER 2041  | 1   | 28,90 | 28,90   |
| AIR LIX NO       | 2   | 88,40 | 176,80  |

Lib. Pap. IZDHAR

**PHARMACIE HAY MABROUKA**

Abdelghani ENNABIL Dr. en pharmacie

6, Lot. Mabrouka Résidence Ifaif 1

Jbel Gueliz Marrakech

Tél: 05 24 42 31 77 Fax: 05 24 44 84 87

Réglé par:

|             |        |
|-------------|--------|
| TOTAL H.T.  | 351,00 |
| T.V.A.....% | .....  |
| T.T.C.      | .....  |

Arrêtée la Présente Facture à la Somme de : Trois  
Cent Un quarante et un Dirhams

**Dr. Jamal Eddine BELKAHIA**

**SPECIALISTE O.R.L**

Maladies et chirurgie de l'oreille  
du nez et de la gorge

Pathologie Tumorale et carcinologie  
du Cou et de la face

Diplômé de la Faculté de médecine  
de Montpellier .

**الدكتور جمال الدين بلكاھية**

اختصاصي في أمراض وجراحة  
الأذن والأنف والحنجرة

اختصاصي في أورام العنق والوجه  
خريج كلية الطب بمونبليي

..09 01 2023

Mr Abdelhadi FERIATI

Note d'honoraires :

|          |           |
|----------|-----------|
| CS       | : 250 dh. |
| Acte K10 | : 250 dh. |
| Total    | : 500 dh. |

(Cinq cents dirhams)

K10 : aspiration d'oreille sous microscope.

Dr J. ELKAHIA  
S écialiste  
Rue Mauritanie Marrakech  
Téléphone : 43.66.92

---

العنوان : زنقة موريطانيا عمارة المتوكل الطابق II مراكش . جلو . الهاتف : 0524 43 66 92  
Adresse : Rue de Mauritanie Imm. Moutaouakil 2ème Etage Marrakech - Guéliz - Tél.: 0524 43 66 92  
ICE : 001590612000032

**Dr. Jamal Eddine BELKAHIA**

**SPECIALISTE O.R.L**

Maladies et chirurgie de l'oreille  
du nez et de la gorge

Pathologie Tumorale et carcinologie  
du Cou et de la face

Diplômé de la Faculté de médecine  
de Montpellier ..09 01 2023

**الدكتور جمال الدين بلkahia**

اختصاصي في أمراض وجراحة  
الأذن و الأنف و الحنجرة

اختصاصي في أورام العنق والوجه  
خريج كلية الطب بمونبليي

Mr Abdelhadi FERIATI

Compte rendu d'aspiration d'oreille sous microscope:  
acte k10

OD :

Aspiration de sécrétions infectées  
Tympan : perforation réniforme

OG :

CAE libre  
Tympan cicatriciel

Dr. J. Eddine BELKAHIA  
Specialiste O.R.L.  
Rue de Mauritanie, Marrakech  
Téléphone : 0524 43 66 92

**Dr. Jamal Eddine BELKAHIA**

**SPECIALISTE O.R.L**

Maladies et chirurgie de l'oreille  
du nez et de la gorge

Pathologie Tumorale et carcinologie  
du Cou et de la face

Diplômé de la Faculté de médecine  
de Montpellier

**الدكتور جمال الدين بلkahia**

اختصاصي في أمراض وجراحة

الأذن والأنف والحنجرة

اختصاصي في أورام العنق والوجه

خريج كلية الطب بمونبليي

..09 01 2023

Mr Abdelhadi FERIATI

52,80

92,00

UBIPROX 500 mg:

1°S

28,90

1 comprimé, 3 fois / jour \* 8 jours.

CLOMITER sol dermique:

5.1

5 gouttes, deux fois / jour \* 10 jours.

88,40 X 2

AIRLIX:

1 comprimé par jour \* 2 mois.

Pharmacie Hay Mabrouka  
Abdelghani ENNABIL  
Lot. Mabrouka Imm. 1 - Meknès 1  
Jbel Guellal - Marrakech - Tel.: 024 62 31 77

Dr. J. - M. BELKAHIA  
Specialiste O.R.L.  
1, Rue de Mauritanie Marrakech  
Téléphone: 0524 43 66 92

العنوان : زنقة موريطانيا عمارة المتوكل الطابق II مراكش . جلز . الهاتف :

Adresse : Rue de Mauritanie Imm. Moutaouakil 2ème Etage Marrakech - Guéliz - Tél.: 0524 43 66 92

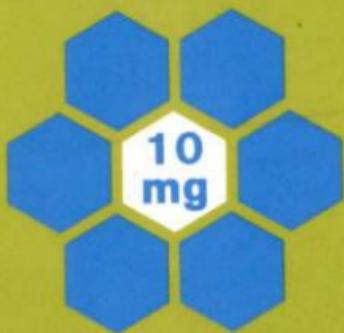
ICE : 001590612000032

# AIRLIX® 10

Cétirizine

30 Comprimés

LOT : 161  
PER : MAI 2025  
PPV : 88 DH 40



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

## INDICATIONS ET POSOLOGIE

Se conformer à la prescription du médecin

## CONDITIONS D'EMPLOI

Voir notice à l'intérieur

Voie orale

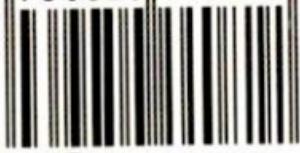
ADSP N° 95DMP/21/NNP

أيرلิกس | AIRLIX



ل ٣٠

6 118000 050964



30 comprimés

AIRLIX® 10mg

أيرليكس | AIRLIX

10®

PHARMACEUTICAL INSTITUTE

د.م.ا



PPV: 88 DH 40  
PER: MRI 2025  
LOT: 161

30 Comprimés

Cetirizine

# AIRLIX® 10

Containert du Lactose

Excipients q.s.p ..... 1 comprimé  
Dichlorhydrate de cetirizine ..... 10 mg

COMPOSITION

Maria SEDRAT Pharmaclen Responsable

BP 4491 - 11850, Aïn El Oouda - Maroc  
Fabricué par: les laboratoires PHARMACEUTICAL INSTITUTE

د.م.ا

# أيرلكس®<sup>10</sup>

سيتيفيزين

AIRLIX® 10mg

30 comprimés



6118000 050964

30 قرصاً



معهد الصيدلة

د.م.ا

500 ملغم

# إبipروكين

سيبروفلوكساسين

Ubiprox 500mg

10 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410188

مختبرات ديفا للصيدلة  
ج. وأحدى صيدلي مسؤول

146-147 الطقة الصناعية بيط مليل - الدار البيضاء

أقراص ملمسة 10

LOT: M0693  
PER: 01/2024  
PPU: 52,80DH

مضاد حيوي واسع الطيف  
عن طريق الفم



~~500 ملغم~~

# إبiprox

سيبروفلوكساسين

**Ubiprox 500mg**

20 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410195

LOT: M0697

PER: 02/2024

PPU: 92,50DH

مضاد حيوي واسع الطيف  
عن طريق الفم

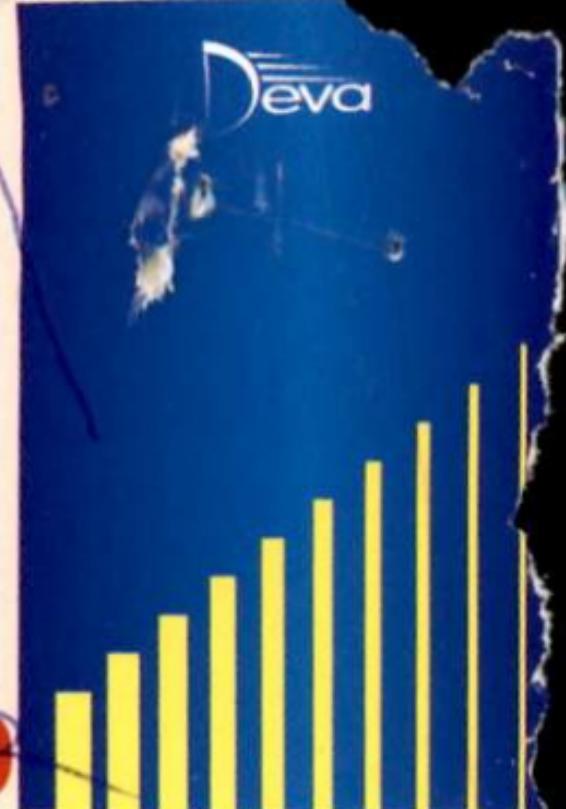
20 قرص ملبس

مختبرات ديفا للصيدلة

ج. وأجدي صيدلي مسؤول

النقطة الصناعية بتطوان - الدار البيضاء

Deva



# كلوميطر®

## كلوطريمازول

محلول  
للاستعمال الخارجي  
قنية من فئة 30 ملل

LOT 211594  
EXP 12/25  
PPV 28DH90.



أفريل - فار  
AFRIC-PHAR

Fabriqué par les Laboratoires AFRIC-PHAR  
Sous licence des Laboratoires CUSI  
Route Régionale Casablanca/ Mohammedia  
N° 322, Km 12.400 Aïn Harrouda 28630  
Casablanca - Maroc



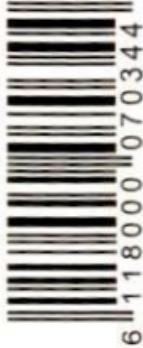
صنع من طرف مختبرات أفريل - فار  
بترخيص من مختبرات كوزي

الطريق الجهو الدار البيضاء / المحمدية رقم 322  
كلم 12.400 عن حرودة 28630  
الدار البيضاء - المغرب

Médicament Autorisé  
N°: 179/98DMP/21

CLOMITER® 1%

Solution topique  
Falcon de 30 ml



لا يبلع