

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES AVANT DE FAIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- 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.

M22- 0052427

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1113

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NAZARI BELGACEM

Date de naissance :

01-01-1954

Adresse : Résidence ABBAYAT BEN RUE 16, ARMOATA 2 - Fase 2

APT 5 - BELVEDERE - CASA

Tél. :

06 68 11 22 28

Total des frais engagés : 182,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23.01.2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Atite

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 :

Le : 05/02/2023

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
22 JAN 2023				Dr. MENNOUN Mohamed Amine ORL et Chirurgie Cervico-Faciale INPE:061290250

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. KHADAFI AZZEDINE Pharmacie Hay ESSALAMA Casablanca 22, Hay ESSALAMA N° 10, Rue Massa Belvedere Praticien: Dr. Hay ESSALAMA Docteur en Pharmacie Sidi Othman - Casablanca / Tel.: 05 22 59 57 22	23/01/2023	135,00
	31/01/2023	178,00

## ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

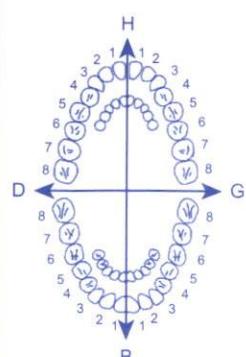
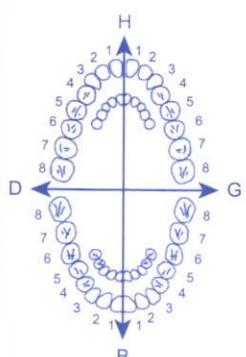
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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 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																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAVAUX															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		00000000	00000000	G	35533411	11433553	B			
H	25533412	21433552																		
D	00000000	00000000																		
	00000000	00000000																		
G	35533411	11433553																		
B																				
					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. Mennouni Mohamed Amine

- Traitement maladies Oreille, Nez et Gorge
- Chirurgie Cervicale et de la Face
- Traitement des Vertiges
- Troubles de l'Odorat, Dégustation et Surdité
- Traitement de l'Allergie et Ronflements



د. محمد أمين منوني

- أمراض و جراحة الأنف والأذن والحنجرة
- جراحة الوجه والعنق
- تشخيص و علاج المدوخة
- اضطراب الشم والتذوق والسمع
- علاج الحساسية والشخير

PHARMACIE KHALEF AZZEDINE SARL  
Dr. KHALEF Azzedine  
13, Rue Sijilmassa Belvédère  
Casablanca - Tél.: 05 22 24 26 43

Casablanca, le 23/01/23

Zinzac Fetrich 2

79.70

1- Agix 5.00

Topazmet

gelt 3

10.50

2- Prednizol

Topazmet

gelt

10.50

15.30

3- Dolamine

Topaz 11

gelt

UT. AV:

PPV (DH):

COOPER PHARMA  
PPV: 40,00 DH

135.00  
Dr. KHALEF AZZEDINE SARL  
13, Rue Sijilmassa Belvédère  
Casablanca - Tél.: 05 22 24 26 43

Dr. MENNOUNI Mohamed Amine  
Chirurgie Cervico-Faciale  
INPE: 061290250



548 شارع 2 مارس تقاطع شارع موديبوكينا، شقة 6 إقامة السنة ( أمام مسجد السنة ) - الدار البيضاء  
548, Av 2Mars Angle Bd MODIBO Keita, Appt 6 Résidence Sonna ( en face mosquée Sonna ) CASABLANCA

Tél : 05 20 800 508 - 06 19 81 66 66

# Dr. Mennouni Mohamed Amine

- Traitement maladies Oreille, Nez et Gorge
- Chirurgie Cervicale et de la Face
- Traitement des Vertiges
- Troubles de l'Odorat, Dégustation et Surdité
- Traitement de l'Allergie et Ronflements



د. محمد أمين منوني

- ◀ أمراض و جراحة الأنف والأذن والحنجرة
- ◀ جراحة الوجه والعنق
- ◀ تشخيص و علاج المدوخة
- ◀ إضطراب الشم والتذوق والسمع
- ◀ علاج الحساسية والشخير

Pharmacie Hay ESSALAMA  
Najat MAGOUA  
Docteur en Pharmacie  
22, Hay Essalama 3, Bd Med Bouziane Rés. NIL  
Sidi Othman - Casablanca / Tel: 05 22 59 57 23

Casablanca, le 31/01/23

Zinane Fetha

1- DZB New NIL  
u7.80  
Tepa 31,1 pft 10  
S.V

Pharmacie Hay ESSALAMA  
Najat MAGOUA  
Docteur en Pharmacie  
22, Hay Essalama 3, Bd Med Bouziane Rés. NIL  
Sidi Othman - Casablanca / Tel: 05 22 59 57 23

Dr. MENNOUNI Mohamed Amine  
ORL et Chirurgie Cervico-Faciale  
INPE:061290250

شارع 2 مارس تقاطع شارع موديبوكيتا، شقة 6 إقامة السنة ( أمام مسجد السنة ) - الدار البيضاء  
548, Av 2Mars Angle Bd MODIBO Keita, Appt 6 Résidence Sonna ( en face mosquée Sonna ) CASABLANCA

Tél : 05 20 800 508 - 06 19 81 66 66

# DASEN® 10.000 UI

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### DENOMINATION

DASEN® 10 000 UI, comprimé enrobé gastro-résistant

### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

#### SERRAPEPTASE .....

Excipients : stéarate de magnésium, amidon de maïs, lactose, cellulose, jaune orangé S (E110), dioxyde de titane, poloxamère R pour un comprimé enrobé gastro-résistant

\*1 unité correspond au nombre de µg de tyrosine libérée par 5 mg en 1 minute à partir de 1 mg de serrapeptase.

### FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé enrobé gastro-résistant, boîte de 40 .

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ENZYMOTHERAPIE à visée antioedémateuse et fluidifiante

(M : Système locomoteur)

(M : Système respiratoire)

### Exploitant/Fabricant :

Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubeir Bnou Al aouam. Roches Noires - Casablanca

### DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament, modificateur des sécrétions bronchiques, est indiqué dans les affections respiratoires récentes avec difficulté d'évacuer les crachats.

Il est également utilisé pour traiter les maladies chroniques.

PPV :

EXP. :

Lot N° :