

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0044512

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13301 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SAOUK Mustapha
Date de naissance : 28/12/1985
Adresse : 14, Oulfa, Casablanca
Tél. : 06 70 28 86 63 Total des frais engagés : 660,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : SAOUK Mustapha Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 : Casablanca

Le : 07/06/2013

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
05/05/23	C2	1	20084	Dr. Asmaa DEBBAGH Omnipraticienne Urgentiste addictologue 236 Bd Yacoub El Mansour Casablanca Tél: 05 22 30 1833

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AHMED RAYAN Dr. MALKI Noureddine Résidence Cité Essalam «Addoha» GH 9 Km 77 N°1 - El Oulfa Casablanca Tél/Fax: 05 22 89 83 34	05/05/23	160,80

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
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

طب المستعجلات والتسممات - طب الشغل - الخبرة الطبية
 الفحص بالصدى - تخطيط القلب - الوخز بالإبر الصينية - الإقلاع عن التدخين
 Médecine d'Urgence et d'Oxylogie - Médecine du Travail - Expertise Médico-légale
 Echographie Générale - Electrocardiogramme - Acupuncture - Sevrage tabagisme

المستعجلات : Urgence : 0660 54 54 23

Casablanca le : 05/05/2023 : الدار البيضاء في :

Mr Mustapha SADIK

صيدلية أحمد ريان
 PHARMACIE AHMED RAYAN
 Dr. MALKI Nouredine
 Résidence Cite Essalam «Addoha» GH 9
 Imm 77 N°1 - El Oulfa
 Tel/Fax: 05 22 89 83 34 - Casablanca

99,70

① labistine 8
 1 g le m 1 in

83,10

② Allergine 8
 1 g le m 6 J

99,00

+ 139,00
 ③ Pelsai 375
 1 g le m 3 in

10,00

④ Prédni 2
 3 g my le m

Dr. Asmaa DEBBAGH
 Omnipraticienne
 Urgentiste - addictologue
 235 Bd. Yacoub El Mansour
 Casablanca - Tél: 05 22 36 85 33

235, شارع يعقوب المنصور - إقامة الأنفال - عمارة ب 9 رقم 6. الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 85 33

235, Bd. Yacoub EL MANSOUR - Rési. Al Anfal - Imm. B 9 N° 6 - Casablanca - Tél. : 0522 36 85 33 - E-mail : dr.asmaadebbagh@gmail.com

IEC : 001596720000016 - INPE : 91044271 - Patente N° : 34819070 - CNSS N° : 6673588

LABIXTEN
Bilastine
30 comprimés
20 MG
Voie orale

LABIXTEN 20mg
30 comprimés



6 118000 230656

30 قرصا
عن طريق الفم

لبكستين
بيلاستين



FAES FARMA

IBERMA

احترم الجرعات الموصوفة

يحتفظ به بعيدا عن متناول و بصر الأطفال
عن طريق وصفة طبية
(الجدول س، اللائحة II)

30 comprimés
Voie orale

30 قرصا
عن طريق الفم

Respecter la dose prescrite

Tenir hors la portée et la vue des enfants.
Sous ordonnance médicale.
Tableau C (Liste II)

30 comprimés
Voie orale

LOT: 14522013
PER: 10/2027
PPV: 99,70 DH

LABIXTEN
20 MG
Bilastine



FAES FARMA

Composition :
Chaque comprimé contient :
Bilastine (D.C.I.).....20 mg
Excipients q.s

Fabriqué par le laboratoire pharmaceutique IBERMA
Adresse : ZI -Lot 149-Had Soualem- Maroc

Sous licence FAES FARMA S.A
NADIA IBNTABET : Pharmacien responsable

N° AMM : 418/15 DMP/21/NNP

110160.V02

اتم نصائح الطبيب أو الصيدلي



ALLERGINE®

Loratadine

10 mg

30 comprimés



Voie orale



COOPER
PHARMA

AMM N°: 382/14 DMP/21/NTT

Respecter les doses prescrites
احترسوا الجرعات الموصوفة

Tableau C (Liste II)
جدول س (لائحة II)

التركيبية :
لوراتادين في حجم دقيق 10 ملغ
المكونات :
سواء ذات تأثير مهدئ : اللاكتوز
يحفظ بعيدا عن متناول و مرأى الأطفال
الحرشوا البشرة جيدا قبل الاستعمال
صنع من طرف كوبر فارما : 41 رتبة محمد المبري 20110 الدار البيضاء
الصيدلي المسؤول : أمينة الماوي

أليرجين

10 ملغ

لوراتادين

عن طريق الفم

30 قرصا



COOPER
PHARMA



ALLERGINE® 10mg

30 comprimés



6 118000 080190



30 قرصا

83,150

Relaxium[®]
B6

375 mg
60 gélules

Relaxium[®]
B6

375 mg

M



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B6

LOT: 220484
DLUO: 06/2025
139,00 DH

Deva

146-147 Zi. Tit Mellit - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
60 GÉLULES

Propriétés: Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire.

Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage. La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

Conseils d'utilisation: 1 gélule par jour avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Autorisation ministère de la santé n°: DA20191812093DMP/20UCAV1

75X37X122
G 1055
2

Propriétés : Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigue, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage. La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

Conseils d'utilisation : 1 gélule par jour avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Autorisation ministère de la santé n° : DA201918120930M/P/20UCAN/1



Relaxium[®] B6

375 mg

1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B₆



146-M7-21-T1-Med - Casalecchia

Laboratoires Deva Pharmaceutique
AQUAIDI Pharmacie Responsable

LOT : 220815
BLUQ : 11/2025
99,00GH

VOIE ORALE
30 GÉLULES

Relaxium[®] B6

375 mg
30 GÉLULES

Code : AC2 - 00160