

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

N° W21-767415

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ ALD

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12526 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ZERRANI ELMELOU
 Date de naissance : 17/08/23
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Abdellah ZAKIN Pédiatre
 13 Bd Ain Taoujete, 1er Etg App: N°1
 BP 9030 Casablanca
 Tél 0522 48 67 66/0855 99 99 94
 Date de consultation : 17/08/23
 Nom et prénom du malade : ZERRANI Adam Age : 1m
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : UACoin - Carapite
 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.
 18 SEP. 2023

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
 avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASR Le : 17/08/23
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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'Horizon

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
14/8/23		C	32000	INP. 01/04/10 67 65/1669

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DALAL 24, Bis, des Vigneaux Oasis - Casablanca	19/18/23	203,00
	17-08-23	247,10

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	

[illegible]

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

DATE DE
L'EXECUTION

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur Abdelhak ZAKIR

Pédiatre

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Ancien Assistant & Ancien Praticien Hospitalier

des Hôpitaux de France

Diplômé en Réanimation Néo-Natal

Dipômé en Médecin Foetale

Diplômé en Rééducation Fonctionnelle Respiratoire

الدكتور عبد الحق زكير

إختصاصي في أمراض الطفل و الرضيع

خريج كلية الطب بمونبولى

طبيب مساعد سابق بمستشفيات فرنسا

مجاز في انعاش الرضيع

مجاز في طب الجنين

مجاز في ترويض أمراض الجهاز التنفسي

Zerran Adam

17/08/2021

Casablanca, le : 17-08-2021

1) Prosopon 20g: 1cc/ml 57 1/2

30,00 2) Azix 900 mg

1 dose 10kg 18h x 3 jours
après le repas

30,00

3) Bekerstere 8g

1 dose 8g 6 mois x 3 jours

31,90

4) Primidon 500mg: 1cc 15 x 3 jours

45,20

5) Mycoster 100mg

1 dose 100mg x 2 fois par le
dîner x 14 jours

T: 247,10

PHARMACIE WALA
24, Bd. de Vaucaux
Oasis - Casablanca
Tél: 05 22 99 27 5

MYCOSTER 1%
CREME T30G
LOT : 22E019
PER : 11 2025
P.P.V : 45DH20
6 118000 011118

PRIMALAN
SIROP FL 120 ML
LOT : 22E002
PER : 02 2024
P.P.V : 31DH90
6 118000 011347

LOT : 1038
PER : 12 - 24
P.P.V : 30 DH 00
Bêtaïne 0,05%, solution
buvable, flacon de 30ml
6 118000 001000

Azix® 900 mg
Azithromycine 40mg/ml
Poudre pour suspension buvable
6 118000 041238

PPV: 70DH00
PER: 12/25
LOT: L4092

Azix® 900 mg
Azithromycine 40mg/ml
Poudre pour suspension buvable
6 118000 041238

PPV: 70DH00
PER: 04/25
LOT: L1500

Docteur Abdelhak ZAKIR

Pédiatre

Lauréat de la Faculté de Médecine de Montpellier

Ancien Assistant & Ancien Praticien Hospitalier

des Hôpitaux de France

Diplômé en Réanimation Néo-Natal

Dipômé en Médecin Foetale

Diplômé en Rééducation Fonctionnelle Respiratoire

الدكتور عبد الحق زكير

إختصاصي في أمراض الطفل و الرضيع

خريج كلية الطب بمونبولي

طبيب مساعد سابق بمستشفيات فرنسا

مجاز في انعاش الرضيع

مجاز في طب الجنين

مجاز في ترويض أمراض الجهاز التنفسي

Amor

prds. 2019

Casablanca, le :

17-08-2023

Zerani Adnan

203100

11

AVAXIM



PHARMACIE LES TERRASSES MARINES
17, Rue El Ghazali
Casablanca

DR ABDELHAK ZAKIR
Région de Casablanca
Région de Casablanca
Région de Casablanca

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca

ed, i
vé, a
led sy
-prér
scula

Avaxim 80 Inj b1 ser 0.6 ml
PPV : 203.00 DH

6 118001 081356