

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 canaux, 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 canaux.

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° P19- 069319

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2279 Société : RAM 175490

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : BENDAKHLUF Rachid

Date de naissance : 29/03/54

Adresse : 294 ANASSIS 2 NAKHIL Sud Route

OURZAZANTE NARRAKECH

Tél : 0661311629 Total des frais engagés : 1303,21 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Soufiane R.
Médecin
AKLIM Secours Assistance
Rue 300 N°273 Hay Mly. Abdellah
Ain Chock - Casablanca

Date de consultation : 23/08/2023

Nom et prénom du malade : Rachid Bendakhluf Age : 69 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Allergie aux plantes (Rayer, Phlycten)

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 : 18/09/2023

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
23-08-23	V.D. Assurance		150 DHS	Dr. Soufiane R. AKLIM Secours Assistance Rue 300 N°273 Hay Mly. Abdellah Ain Chock - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Laboratoire	Date	Montant de la Facture
Dr. LEMSEHRI Akil 164, Boulevard de la Liberté (Angle Rue Mohammed VI) Tél. : 05 22 36 24 79	23-08-23	335,70 42,00
Pharmacie AL MAWLA Rue Hassan II Madinat Al Fakhria	23/8/23	322,50 33,00

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	
Dr. Soufiane R. AKLIM Secours Assistance Rue 300 N°273 Hay Mly. Abdellah Ain Chock - Casablanca	23-08-2023					150 DHS

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	
CCEFFICIENT DES TRAVAUX			<input type="text"/>	
MONTANTS DES SOINS			<input type="text"/>	
DEBUT D'EXECUTION			<input type="text"/>	
FIN D'EXECUTION			<input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		CCEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
			MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
			DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le : 13-08-23

ORDONNANCE

Dr Rachid Benarakhlaoui

3300x2

11- Compress stérile 2 boîte

14000x2

21- Mcho pommade

1350x2

31- Bande à gaz Gde taille 3 ut.

AMPOULES

Dr. Soufiane RAKIV
Médecin

Rue 4111
Ain Chock - Casablanca

Pharmacie AL MAWLIE
Angle Rue Ibnou Katir
et Abou Hassan Saghir
Maarif Extension Casa - Tél 0522 23 17 06

Le: 23-08-2023

ORDONNANCE

Dr Rachid Benmakhlouf

30.80

1- Astaph 500 mg q X 1

2 q x 2 j ptt 8 j

14.00 X 4

2- Poliprane 1 g q X 1

40.00

3- Cortiprenal Long q X 1

2 phlébotomie ju ptt 3 j

63.20

4- Zyrtec q

44.00 X 2

5- Braxine pommade X 2

1 q j

Dr. Soufian
Médecin
AKLIM Secours Ass
Rue 300 N°273 Hay Mh
Ain Chock - Casablanca

PHARMACIE LES IRISSES
Dr. LEMSEFFER Malak
164, Boulevard d'Anfa
(Angle Rue Molière)
Tél. : 05 22 36 24 79

67. lucide pommade x1

39.70

1 app j

335.70

+ 42.00

Dr. Soufiane RAKIK
Médecin
AKLIM Secours-Assistance
Rue 300 N° 273 Hay Mly. Abdellah
Ain Chock - Casablanca

PHARMACIE LES IRISSES
Dr. LEMSEFFER M.
164, Boulevard d'Ar
(Angle Rue Molière)
Tél. : 05 22 36 24 7

14.60
x 4 bed

mebo 0,25%

Pommade dermique

Tube de 30 g



6 118001 010110

F402206A

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V. : 19,50 DH



5 113001 185030

ROULEAU | 5 m x 5 cm



33.00

Spreading hypodermique non tissé extensible



urgoderm

URGO

فوسيدين 2%
كريم أنبوب من 1 غ

39.70 DH

8 اقراص فورية
قائمة للأدوية

دولبيران

باراسيتامول 1000 ملغ

الأوجاع و الحمى

للكبار

1498444
42844

PPV 14060
PER 03/26
LOT M1051

24/08/2023 16:51

Vente N : 74

Op 02

2 Compresse urgo 40/40	33.00
2 Mebo pommade dermiq 30gr	140.00
2 Urgo bd de gaz 20cm	13.50
1 Uvedose 100000ui sol buv 2ml	19.50
1 Urgo derm 5m/5cm	33.00

x2
x2
x2
/
/

Total T.V.A. 7%	26.07
Total T.V.A. 20%	4.50
Total vente :	425.50
Total a payer :	425.50
ESPECE	425.50

90,80 DH

استاف

فلوكلوكساسيلين

500 مغ

24
كبسولة

مضاد حيوي



44,00 DHS
Prix Public de Vente
AMM 121/17DMP/21/NRO
Maroc

377676F

BIAFINE®

Indications thérapeutiques
Erythèmes secondaires à des traitements
radiothérapiques.

Brûlures du premier et second degré et
toute autre plaie cutanée non infectée.

CE MÉDICAMENT N'EST PAS
UN PROTECTEUR SOLAIRE

بيافين

يستعمل لعلاج

إحمرار الجلد الناتج عن العلاج بالأشعة .
حروق الدرجة الأولى و الثانية و أي جرح آخر غير ملتهب .
لا يستعمل هذا الدواء كواقى من أشعة الشمس

44X2

88888



44.00 DHS
Prix Public de Vente
AMM 121/17DMP/21/NRO
Maroc

377676F

BIAFINE®

Indications thérapeutiques
Erythèmes secondaires à des traitements
radiothérapiques.

Brûlures du premier et second degré et
toute autre plaie cutanée non infectée.

CE MÉDICAMENT N'EST PAS
UN PROTECTEUR SOLAIRE

بيافين يستعمل لعلاج

إحمرار الجلد الناتج عن العلاج بالأشعة .
حروق الدرجة الأولى و الثانية و أي جرح آخر غير منتن .
لا يستعمل هذا الدواء كواقى من أشعة الشمس

33,00
X2

Compresses Stériles
10 SACHETS INDIVIDUELS



Formule :

Prednisolone 20 mg (sous forme de métrasulfobenzoate sodique)

Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent sécable

Ce conditionnement contient au total quatre cents milligrammes de prednisolone (sous forme de métrasulfobenzoate sodique)

Posologie, mode d'emploi, indications, contre indications, excipients à effet notoire : voir notice

PPV: 40DH00

PER: 04/26

LOT: M1180

b

bottu s.a

82, Allée des Casanovas - Ain Sebbâ - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Cotipred®

prednisolone

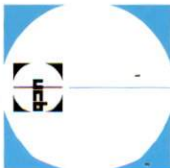
(métrasulfobenzoate sodique)

20 mg

20 comprimés effervescent
sécables

AMM N° 60/19/DMP/21/NRGDMM

Zyrtec® 10mg



زيرتيك 10 ملغ

ثنائي كلور هيدرات السيتريزين

63,250 mg

15 قرصا ملبسا قابلا للكسر



Julphar

mebo

0.25% W/W β -sitosterol

Brûlures | Plaies | Ulcères cutanés

30 g
Pommade à base de plantes

Composition:

Extrait de l'huile de sésame (β -Sitostérol)..... 81-85 /100g
Excipient QSP tube de 30 g

Excipient à effet notoire: Huile de sésame

Conserver à une température ne dépassant pas 25°C

Ne pas Laisser à portée et à La vue des enfants.

Pour les indications, les contre-indications, Les effets secondaires, La posologie: voir notice

PPV: 140,00 Dhs

AMMN°:318/12 DMP/21/NCF

Distribué par LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE
NOVOPHARMA, Z.I. I, Tit Mellil -Casablanca - Maroc.

Sous licence des Industries Pharmaceutiques du Golfe –
Julphar, Ras Al Khaimah, E.A.U

Avec l'autorisation de:

Beijing Guangming Chinese Medicine Institute for
Burns, Wounds & Ulcers, China et de l'inventeur de
MEBO, le Professeur Xu Rongxiang.

Handwritten:
N° 28091
16082