

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0030678

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9043 Société : 176747

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENBRAHIM HASSAN

Date de naissance :

Adresse : BOULEVARD

Tél. : Total des frais engagés : 150 + 165 DA Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 7 / 09 / 2023

Nom et prénom du malade : NASSOURI hatifa Age :

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

Nature de la maladie : Fatigue chronique + RGO + Rhinite

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

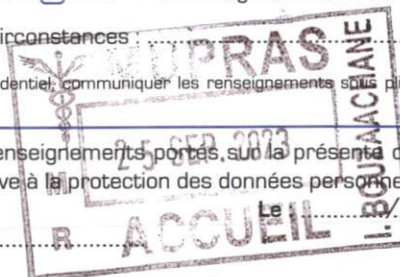
Adresses Mails utiles

- 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
7/9/2023			150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EDEN 13, Rue Jaafar Ibn-Habib - Bourgogne - Casablanca - Tél.: 022.49.78.70	27/09/2023	165,00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

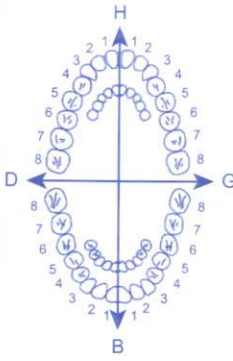
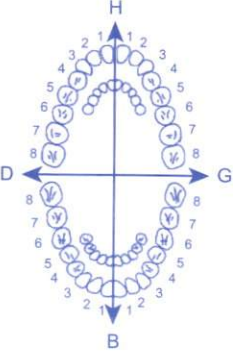
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <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 COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

3) Rinnin
22.70

scachal



4) Eucalyptine
19.20

scachal, gr3



5) Polipneumon
15.80

scachal, gr3



2
PHARMACIE EDEN
Houda Bensaïd
Pharmacien
13, Rue Jaafer Ibn Habib - Bourgogne
Casablanca - Tél.: 022.49.28.79

PHARMACIE EDEN
D. K. BENSALOU - EL BOURY
Médecine Générale - Ecographie
Bd. Bourgogne - 1^{er} Etage - N°2
Résidence Al Machrik 1 - Casablanca
Tél.: 0522 26.12.50

165.00 DH
PHARMACIE EDEN
Houda Bensaïd
Pharmacien
13, Rue Jaafer Ibn Habib - Bourgogne
Casablanca - Tél.: 022.49.28.79

PHARMACIE EDEN
Houda Bensaïd
Pharmacien
13, Rue Jaafer Ibn Habib - Bourgogne
Casablanca - Tél.: 022.49.28.79

cteur Khadija BENJELLOUN EL BOURY
Médecine Générale
Echographie

Boulevard Bourgone - 1er étage n°2
Résidence Al Machrik 1
Casablanca - Tél: 05 22 26 12 50

الدكتورة خديجة بن جلون البوري
الطب العام
الفحص بالصدى

شارع بوركون - الطابق الأول الرقم 2
إقامة المشرق 1 - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 26 12 50

ORDONNANCE

Casablanca, le 7/9/2023.

N° NAOURI Hafsa

2) IRR 20 y
2200 x2
sgchab le water à jour
sgchab le man en water
PT skus

Dr.
sgchab le man pr skus

2) B cellulose

63.30

85.30 DH
+22 = 107.30

Dr. K. BENJELLOUN EL BOURY
Médecine Générale - Echographie
Bd. Bourgone, 1er étage - N°2
Résidence Al Machrik 1 - Casablanca
Tél : 05 22 26 12 50

S.V.

21.00
artur
Reps
pr skus.

حالات نزلة

حمى - سعال

تشنجات عضلية

سعال

04128

أكياس 10

مختبرات الصيدلة فارما 5
ياسمين لحو فيلاي صيدلي مسؤول

gastro-résistants

voie orale



Indications - Contre-indications
mode et voie d'administration :
lire notice intérieure.

الإرشادات - حالات عدم الإستعمال - المقادير
وكيفية الإستعمال : اقرأ البيان داخله

محذيرات غالينيكا - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Casablanca - Maroc

Conserver à une température inférieure
à 30°C et à l'abri de l'humidité

Ne pas laisser à la portée des enfants

يحفظ في أقل من 30 درجة حرارية
و بعيدا عن الرطوبة

IPP®
Omeprazole 20 mg
Boîte de 7 gélules

P.P.V. : 22,00 DH



Inhibiteur de la pompe à protons



7 gélules

microgranules
gastro-résistants

Voie orale



Indications - Contre-indications
mode et voie d'administration :
lire notice intérieure.

الإرشادات - حالات عدم الإستعمال - المقادير
وكيفية الإستعمال : اقرأ البيان داخله

محذيرات غالينيكا - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALENICA - Casablanca - Maroc

Conserver à une température inférieure
à 30°C et à l'abri de l'humidité

Ne pas laisser à la portée des enfants

يحفظ في أقل من 30 درجة حرارية
و بعيدا عن الرطوبة

IPP®
Omeprazole 20 mg
Boîte de 7 gélules

P.P.V. : 22,00 DH



EUCALYPTINE LE BRUN

Sinéole / Co

Sirop

LOT : 22E006
PER : 04 2024

EUCALYPTINE LE BRUN
SIROP FL 125 ML



P.P.V : 19DH20



**Veillez
avant de**

**contient des informations importantes
pour votre tra**

Si vous avez d'a
doute, demande
médecin ou à v

- Gardez cette
de la relire.

- Si vous avez
de conseils,

- Si les sympt
consultez vo

- Si vous remar
mentionnés dans

ressentez un des effets mentionnés comme
étant grave, veuillez en informer votre médecin
ou votre pharmacien.



Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE EUCALYPTINE LE BRUN, sirop
ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A
CONNAITRE AVANT DE PRENDRE EUCALYPTINE
LE BRUN, sirop ?
3. COMMENT PRENDRE EUCALYPTINE LE BRUN,
sirop ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES
EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER EUCALYPTINE LE
BRUN, sirop ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Ballonyl®

Charbon actifé

Confort intestinal



LOT : 230 198
DLUO : 02/2026
63,30DH

Favorise l'élimination des gaz

60 gélules
Voie orale

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

Deva
Pharmaceutique
146-147, Zone Industrielle
Tl Mellil - Casablanca