

# 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.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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 à caractère personnel.

M22- 0052354

Pli du conjoint 2009

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2048 Société : R.A.M 177444

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MR. BENCHERIF Sidi - Said

Date de naissance : 01-02-1952

Adresse :

Tél. 0661453762

Total des frais engagés : #1423.30 # Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Mr. Bencherif Sidi Said Age: 71 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Arthrose

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 : 20/09/2023

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
20 SEPT 2013		3	#300 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LILAS - M me. SEKKAL - Hôpital de Resumur / Dr. Abdelmoumene des Hôpitaux - Casablanca	20/09/2023	1123,30 DHS

## 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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



MERINID  
UROLOGY  
CENTER

- Endo-urologie • Onco-urologie • Coeliochirurgie
- Pelvi-périnéologie

Casablanca, le

20 SEP. 2023

Pr. EL MRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale  
d'Urologie

melmrini@hotmail.com

Dr. EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Intern des Hôpitaux de Paris

elmrini\_mohamed@hotmail.fr



h Bon centre

Am faire

136,7004

7650 Gradon

14 x 21,1 x 2m



Normal P

ESO,00

14 x 21,1 x 2m



1183,30

Professeur El Mrini Mohamed  
Chirurgien Urologue

10 Rue des Courlis - Casablanca  
05 22 25 36 36 - 05 22 25 88 80 - 06 97 58 46 60

34.Rue des Courlis, Riviera, Oasis - Casablanca

# URADOX® 2mg

Doxazosine

30 Comprimés sécables

LOT : 118

PER : MAI 2024

PPV : 76 DH 50



PHARMACEUTICAL INSTITUTE

# اورادوكس® 2 مغ®

دوکسازوسین

URADOX® 2mg

60 cps sécables



6 118000 051114

60 قرصاً  
قابل للكسر



معهد الصيدلة

LOT : 130  
PER : FEV 2025  
PPV : 136 DH 70

Doxazosine

URADOX® 2mg

# اورادوكس® 2 مغ®

دوکسازوسین

URADOX® 2mg

60 cps sécables



6 118000 051114

60 قرصاً  
قابل للكسر



معهد الصيدلة

LOT : 130  
PER : FEV 2025  
PPV : 136 DH 70

Doxazosine

URADOX® 2mg

# اورادوكس® 2 مغ®

دوکسازوسین

URADOX® 2mg

60 cps sécables



6 118000 051114

60 قرصاً  
قابل للكسر



معهد الصيدلة

LOT : 130  
PER : FEV 2025  
PPV : 136 DH 70

Doxazosine

URADOX® 2mg

# اورادوكس® 2 مغ®

دوکسازوسین

URADOX® 2mg

60 cps sécables



6 118000 051114

60 قرصاً  
قابل للكسر



معهد الصيدلة

LOT : 130  
PER : FEV 2025  
PPV : 136 DH 70

Doxazosine

URADOX® 2mg

# Norma-P

---

60 Gélules / 60 Capsules

€26,49

LABORATOIRES



Complément alimentaire  
pour le confort masculin.

Dietary supplement for  
male comfort.



NORMA-P  
LOT: 530009  
EXP: 05/2026  
PPC: 250.000DHS

# Norma-P

# Norma-P

---

60 Gélules / 60 Capsules

€26,49

LABORATOIRES



Complément alimentaire  
pour le confort masculin.

Dietary supplement for  
male comfort.



NORMA-P  
LOT: 530009  
EXP: 05/2026  
PPC: 250.000DHS

# Norma-P