

# 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.

## 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](http://www.mupras.com)

178005

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011119

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2823 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Boulaïne Date de naissance : 1 - 1 - 1955

Adresse :

Tél. 0668833889 Total des frais engagés : 644,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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) :

### 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
20-7-23	CA	150 DT		DE GUESSOUS SOUS DE GYNECOLOGIE GENERALE MEDICALE GYNECOGRAPHIE ECHOGRAPHIE Abdominale Hoy Hassan 05/22/2023

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien R.AIS ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE R.AIS 62 Rue de la Mer Baltique An Durb Casablanca	20/07/23	77,50
PHARMACIE R.AIS Dr. Omar R.AIS 62 Rue de la Mer Baltique An Durb Casablanca	20/07/23	494,40

T.Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

### 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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des travaux
				<input type="text"/>
				<input



# Docteur Souâd GUESSOUS

## MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômé de l'université de Montpellier  
en Echographie Générale

## D.U. de Gynécologie Médicale de l'Université de Strasbourg

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

119 Bd. Afghanistan - Hay Hassani  
Casablanca  
Tél. : 05 22 90 34 75

Dr. GUESSOUS Souad  
N°P.E : 091069294  
N°C : 001648436000096  
T.F : 5140220  
119، شارع أفغانستان - الحي الجنوبي  
الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 90 34 75

Cašablanca le ..... 20.7.23

Bouhane Ichadijs

54.00



Hivernex

- 2 sticks 3flj = 14 pieces of 2g

PHARMACEUTIQUE  
Dr. OMAR RAIS  
62 Rue 15 Mai  
An Dakhla  
Casablanca

23.50



- 1 stick 3flj

- humectant

Dr. GUESSOUS Souad  
MEDECINE GENERALE  
GYNECOLOGIE MEDICALE  
ECHOGRAPHIE  
119, Bd Afghanistan Hay Hassani  
T.F : 05 22 90 34 75

1 . 1 . 1 puis 1 gel  
le soir

ضد الأعراض الشتوية\*



# HIVERNEX®

ZINC - VIT C

Echinacée - Cassis - Reine des près - Plantain

CONTRE LES SYMPTÔMES HIVERNAUX

SANS SUCRE

LOT 107926/FC7  
PER 12/2025  
PPC 54,00

10 Sticks

Arôme orange

Complément à base d'édulcorant - Poids net : 35 g

**HIVERNEX® 10 Sticks**  
CONTRE LES SYMPTÔMES HIVERNAUX



72X25X125

6 111255 810611



Fabriqué par  
PHYTEO Laboratoire  
Z.A. LE COMTE  
03340 BESSAY SUR ALLIER  
FRANCE

Importé et distribué par  
**RAMO PHARM**  
4, Rue Al Oukhouane, Beauséjour  
20200 - Casablanca



Complément alimentaire n'est pas un médicament  
N° Certificat d'enregistrement : DA20191704250DMP/20UCA/MAv3



puisable en sachet  
poudre pour suspension

1g / 125 mg



# AUGMENTIN

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE



# AUGMENTIN

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

1g / 125 mg  
Sachets

..... sachet(s) ..... fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant ..... jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال ... يوم.

**Uniquement sur ordonnance**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

PPV: 168,20 DH  
LOT: 651614  
PER: 02/25



puvable en sachet  
poudre pour suspension

1g /125 mg



# AUGMENTIN

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

## AUGMENTIN

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

1g /125 mg

Sachets

..... sachet(s) ..... fois par jour à prendre de préférence au début des repas, pendant ..... jours. -

Lire attentivement la notice avant emploi.

كيس...مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال ... يوم.

**Uniquement sur ordonnance**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

PPV: 168,20 DH

LOT: 651614

PER: 02/25



30-37



RHUME

HUMEX

# HUMEX

**COMPOSITION POUR UN COMPRIMÉ (pour le jour) :**

Paracétamol ..... 500,0 mg  
Chlorhydrate de pseudoéphédrine ..... 60,0 mg

**COMPOSITION POUR UNE GÉLULE (pour la nuit) :**

Paracétamol ..... 500,0 mg  
Maléate de chlorphénamine ..... 4,0 mg

**FORME PHARMACEUTIQUE ET CONTENU :** Comprimé et gélule.

Boîte de 12 comprimés et 4 gélules.

**MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :** Voie orale.

**LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE AVANT UTILISATION.**

## TENIR HORS DE LA PORTÉE ET

**MISES EN GARDE SPÉCIALES :** Une possibilité de somnolence est à signaler aux conducteurs de véhicules après absorption de la gélule nuit.

#### PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

PRÉCAUTIONS / ANNEXES DE CONSERVATION

#### **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DÉLIVRANCE :**

Médicament non soumis à prescription médicale.

**INDICATIONS D'UTILISATION :** Traitement au cours des rhumes de l'adulte et de l'adolescent de plus de 15 ans : des sensations de nez bouché, de l'écoulement nasal clair, des maux de tête et/ou fièvre.

# RHUME

#### COMPRIME ET GELULE

Ce médicament contient un vasoconstricteur.  
Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 15 ans.

Ne pas associer à un autre vasoconstricteur (voie orale ou nasale). Ne pas dépasser 4 jours de traitement.

Ne pas dépasser 3 comprimés Jour et 1 gélule Nuit par 24 heures.

Fabriqué sous licence URGO par  
Les laboratoires STERIPHARMA.  
Z.I Lina, N°347 Sidi Maârouf Casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

## HUMEX RHUME



#### COMPRIMÉS et GÉLULES



6 118000 280057

N° D.RMM: 10 DMP/21/NCN  
LOT: 22284 PER/12/2025  
P.P.V.: 23/5/0 TH

# Apixol®

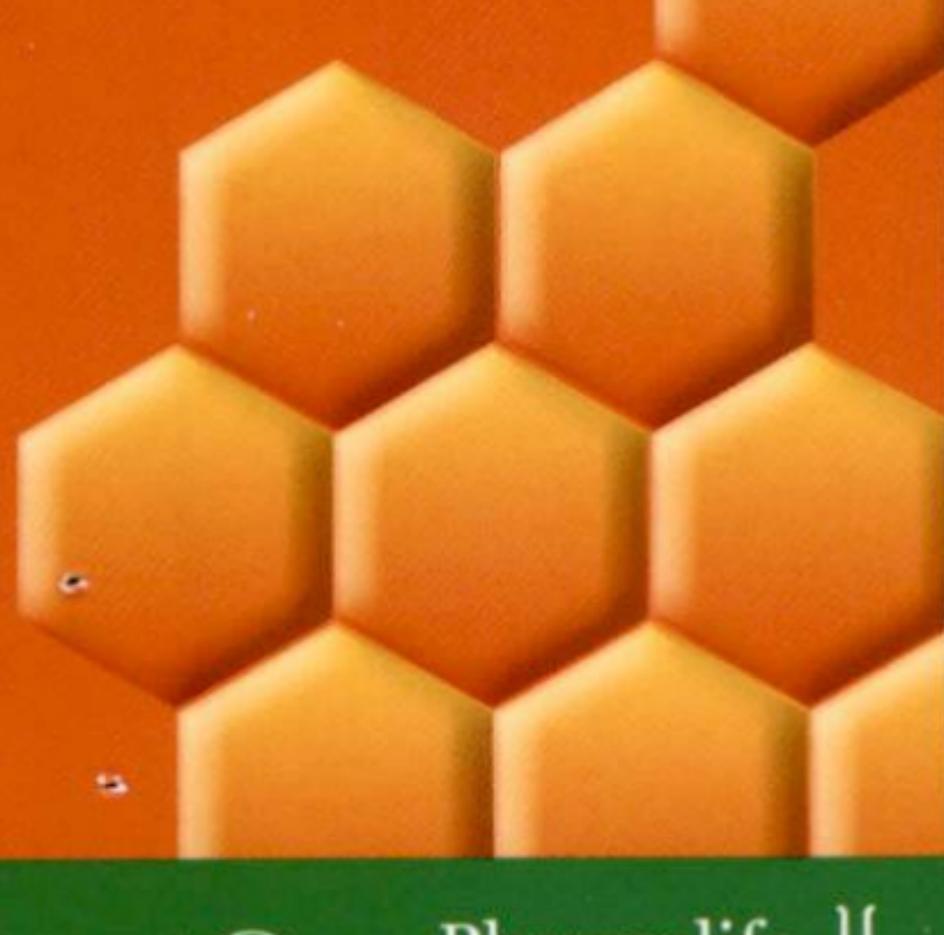
Adultes

Solution buvable

AUX EXTRAITS  
DE PROPOLIS ET D'ÉCHINACÉE

- Apaise les voies respiratoires
- Adoucit la gorge

Goût pomme - miel



200 ml e

Pharmalife  
RESEARCH



8 032578 477337

Lot: 220645

À consommer

avant le: 09/2025

PPC: 79,00 DH

# Apixol®

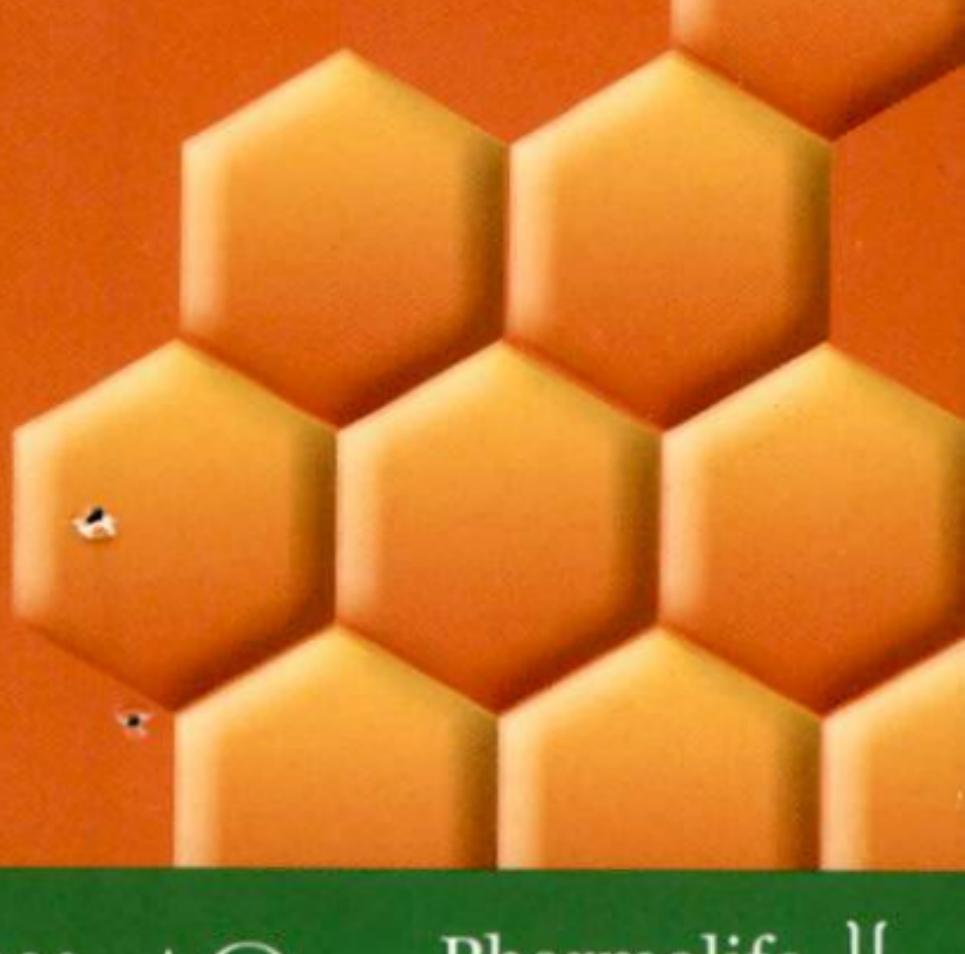
Adultes

Solution buvable

AUX EXTRAITS  
DE PROPOLIS ET D'ÉCHINACÉE

- Apaise les voies respiratoires
- Adoucit la gorge

Goût pomme - miel



200 ml e

Pharmalife



8 032578 477337

Lot: 220645

À consommer

avant le: 09/2025

PPC: 79,00 DH