

# 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

- o Réclamation : contact@mupras.com
- o Prise en charge : pec@mupras.com
- o 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.



## Declaration de Maladie

N° W21-821294

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10452 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AMRAOUI SETTY

Date de naissance : 26/07/1975

Adresse : A 79012

Tél : 2636 Total des frais engagés : 250 + 336,40

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Loubna BERRADA  
Médecin Généraliste  
Imm. C32 Rés. Al Firdaous  
H.H Casablanca  
Tél. 05 22 90 56 25

Date de consultation : 04/10/2023

Nom et prénom du malade : EL AMRAOUI SETTY

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie : M. 1042

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer l'information sous pli confidentiel à l'at médecin conseil de la Mutuelle.

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 : CASABLANCA le 16/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
04 10 2023	CS		250 OH	INP : 061074142

Dr. Loubna BERRADA  
Médecin Généraliste  
Imm. C32 Rés. Al Firdous  
H.H. Casablanca  
Tél. 09 22 90 56 29

# EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Massira Hassania Dr. Lata HAOUZIR Lot Massira Hassania Rue 6 - Oujda Tél. 05 22 09 57 77	4/10/2023	336-80

# ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Vita C 1000

PPV 15DH30  
EXP 04/2026  
LOT 340372

66,00

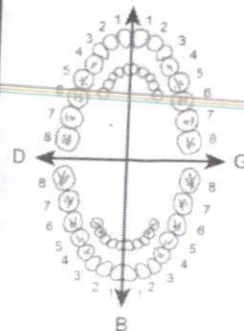


66,90



# SOINS DENTAIRES

TOPLEXIL  
SIROP FL 150 ML  
P.P.V : 15DH70  
LOT 28E017  
PER: 04/2025



63,20

zintec



LOT: GA20233  
PER: 03/2024  
PPV: 75 DH 00

MONTANT DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

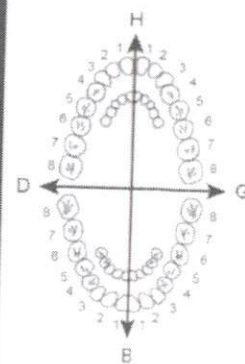
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Loubna BERRADA ZEROUALI

Médecine Générale

Echographie  
Pédiatrie

Diplômée de l'université  
de médecine de CRIMEE



الدكتورة برادة لبنى

الطب العام

الفحص بالصدى

طب الأطفال

خريجة كلية الطب بكريمي

Casablanca, le : 04/10/2023

Patient (e) : EL AMBAOUS Setty

Dr. Loubna BERRADA  
Medecin Généraliste  
Imm. C32 Rés. Al Firdaous  
H.H Casablanca  
Tél. 05 22 90 56 25



66.00 x 2  
\* AZIMY CINE 500mg

1 cp le 1er j  
1 cp 1j

\* Vita C

1 cp 1j

\* Zyrtec

1 cp 1j le 1er j

\* NA ZAN

1 cp 1 2G 1j

\* TOPLEX

1 càs 3G 1j

\* TOBRAD

1 gtt 2G 1j

Pharmacie Hassania  
Dr. EL AMBAOUS  
Lot Hassania Rue 6 - Oulfa  
Casablanca - Tél : 05 22 89 57 77

Dr. Loubna BERRADA  
Medecin Généraliste  
Imm. C32 Rés. Al Firdaous  
H.H Casablanca  
Tél. 05 22 90 56 25

App. N° 1, Imm. C32, Rée de chaussée, Résidence Al Firdaous - Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 90 56 25

شقة رقم 1، عمارة C32، سفلي، إقامة الفردوس الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 56 25



TOBRADEX®

Dexaméthasone. Tobradex

LABORATOIRES ALCON  
4, rue Henri Sainte-Claire Deville  
F-92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX



6 118001 070596

Laboratoires Sothema Bouskoura  
Tobradex collyre en suspension, 5 ml  
A.D.S.P. Maroc N° 71/DMP/21/NCI  
PPV : 35,70 DHS



406833

Fabriqué par  
LABORATOIRES ALCON CUSI  
E-08320 El Masnou - Barcelone

jamais à quelqu'un d'autre, même en  
cela pourrait lui être nocif.

- Si l'un des effets indésirables devient  
effet indésirable non mentionné dans  
médecin ou à votre pharmacien.

### Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que TOBRADEX, collyre en suspension, 5 ml et est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître sur le collyre en suspension ?
3. Comment utiliser TOBRADEX, collyre en suspension ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver TOBRADEX, collyre en suspension ?
6. Informations supplémentaires.

### **1. QU'EST-CE QUE TOBRADEX, collyre en suspension, 5 ml ? QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

ASSOCIATION CORTICOSTÉROÏDE/ANTI-INFLAMMATOIRE

(S : organes sensoriels)

La dexaméthasone