

## 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.



**Déclaration de Maladie : N° S19- 0007405**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12976 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 185150  
Nom & Prénom : EL GSSIER Hajar Date de naissance : 13/10/1990  
Adresse : BD ABDELMOUMEN ESC B Appart 18, Mohammedia  
Tél : 0600 62 81 92 Total des frais engagés : 1336,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/11/2023

Nom et prénom du malade : EL GSSIER HAJAR Age :

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

Nature de la maladie : CS Post Accouchement

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 : 16/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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







79.80

4 - Nurox g  
n°1 15015



Lot:  
A consommer de  
préférence avant le:  
PPC: 79,80 DH

230546  
06/2026



5 - Belenine nasale

1 balle mhu x 215  
240.00

6 - Kelaste gel

n°1

123.00

7 - Biomortal gel

15015

1600

Doliprane g



PPV: 14DH00  
PER: 06/26  
LOT: M2187



LOT: 2307033  
FAB: 07/2023  
EXP: 07/2026  
PVC: 123.000H



1/8 68h rill

17336.00

Dorltz

optes su dpp

Dr. HANBUNI CHA- HET  
Gynécologue Obstétricienne  
60, Rue Nabilasso, Madinet, 3ème Etage  
Appt 11 - Casablanca - Tél: 05 22 25 10



Casablanca, le: 16/11/2023

# ORDONNANCE



NA

231109160930MO-C

16/11/2023

Mme EL GSSIER HAJAR

Naissance : 13/10/1990 16:14:00

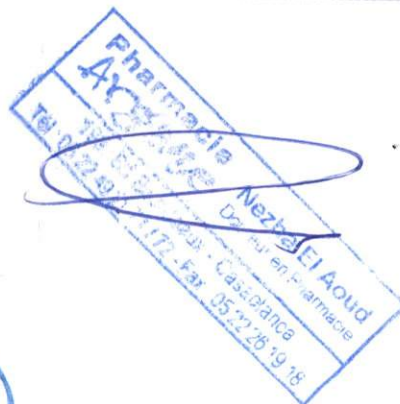
PAYANT

DR. HAMOUMI LILIA

AUGMENTIN 1 g/125 mg  
24 sachets



6 118000 161042



222.00

1- Augment 1g sachet (S.V.)

1 sachet x 215

349,100 + 138,10 + 2

2 - Parox 94 (S.V.)

1 g sachet 10

32.00

3 - Glibenclamide 5 (S.V.)

2 g x 1815

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaa 20250 - Casablanca  
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6  
P.P.V. : 349DH00



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaa 20250 - Casablanca  
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B2  
P.P.V. : 138DH10



sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-  
Ain Sebaa 20250 - Casablanca  
LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B2  
P.P.V. : 138DH10



6 118001 080472

Dr. Lilia HAMOUMI CHA-VEF  
Gynécologue-obstétricienne  
Rue Naboussa, Maarif 38me Etage  
Appartement 17 - Casablanca - Tél: 05 22 25 19 54

54, شارع غاندي، 20210 الدار البيضاء • Boulevard Ghandi, 20210 Casablanca

+212 522 36 74 05 • +212 522 94 07 70 / 74 • +212 522 39 09 73 • +212 522 36 05 34

Lot:

EXP: 09.2023

32,00 DHS

PPV: 32,00