

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04384

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ASMI Naima

Date de naissance : 19/5/4

Adresse : 66, Avenue Roulsey Hassan 1^{er} ét. apt. 102-4

CASABLANCA

Tél. : 0661338849

Total des frais engagés : 482,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Marouane HAKAM
Médecine générale
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri - Casablanca
Tél: 05 22 25 87 48 - INPE: 091262782

Date de consultation : 25/10/2022

Nom et prénom du malade : Mme ASMI Naima Age: _____

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dyspepsie + ballonnements

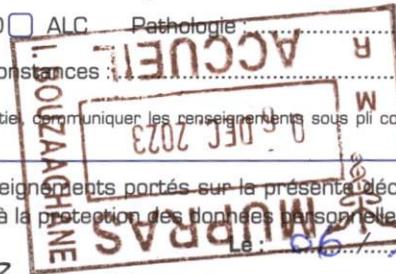
Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

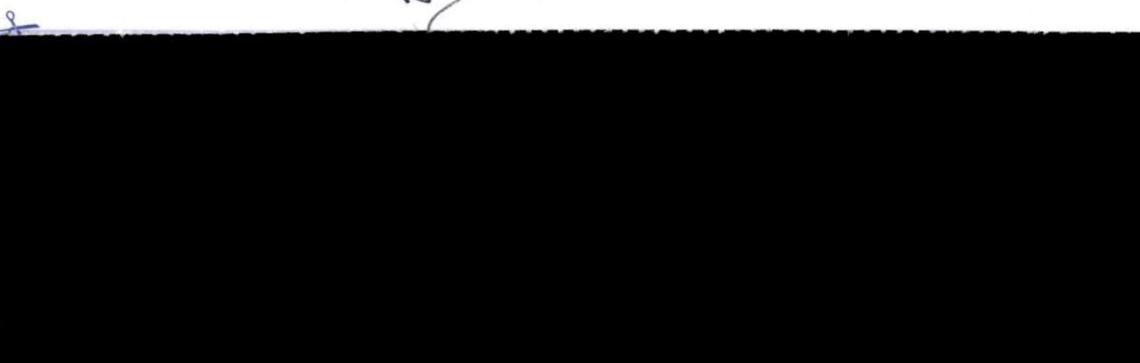
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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



Signature de l'adhérent(e) : Naima



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des actes
21/10/23	C	1	500	Docteur Matouaré HABIB Médecin généraliste 89, Bd Sidi El Hidjaz - Casablanca Val fleuri - 25 87 48 - INPE : 09152782

EXECUTION DES ORDONNANCES.

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/10/2023	482,30

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Marouane HAKAM

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca
Ancien interne des hôpitaux de Casablanca
Diplômé universitaire de Gériatrie - Gérontologie
de l'Université de Bordeaux

الدكتور مروان حكم

خريج كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
داخلي سابق بمستشفيات الدار البيضاء
دبلوم جامعي في طب الشيخوخة - علم الشيخوخة
من جامعة بوردو - فرنسا

OMNIPRATICIEN

Gériatrie- Gérontologie
Suivi des maladies chroniques
Troubles du sommeil
Douleurs chroniques
Santé mentale

Echographie
Electrocardiographie

طبيب عام



طب الشيخوخة
متابعة الأمراض المزمنة
اضطرابات النوم
الألام المزمنة
الصحة النفسية
الفحص بالصدى
25/10/2023
تخطيط

MME ASMI NAIMA

- 113,70
- Ranciphex 20 mg - comprimé**
1 Comprimé, midi pendant 1 semaine
 - MUSFON - Comprimé**
2 Comprimés matin et soir pendant 1 semaine
 - Actalevure - gélule**
1 Gélule, matin, midi, soir pendant 1 semaine
 - Maxilase 3000 u.ceip - comprimé enrobé**
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant 1 semaine
 - Prodefen - sachet**
1 sachet, midi, pendant 1 mois
 - Tanganil 500 mg - comprimé**
1 comprimé matin soir pendant 5 jours Puis 1 comprimé matin et soir si vertiges
 - Effipred 20 mg - comprimé effervescents**
3 comprimés, matin, pendant 5 jours
- 50,00
- 69,00
- 60,10
- 99,00
- 50,10
- 40,00

PHARMACIE DE LA WILAYA
DU GRAND CASABLANCA
45, AVENUE HASSAN 2 - Casablanca
Tél: 05 22 20 07 95
ICE: 0025121370009983

Docteur Marouane HAKAM
Médecine générale
89, Bd Stendhal, Apt 7 3ème Etg
Val fleuri - Casablanca
Tél: 05 22 25 87 48 - INPE: 091262782

Tél: 05 22 25 87 48 - email: cabinet.hakam@gmail.com
89, Bvd Stendhal, Apt 7 3ème étage. Val fleuri - Casablanca
شارع سندال ، رقم 7 الطابق 3. فال فلوري - الدار البيضاء. 89

التركيب:
Rabéprazole sodique (DCI) 20 mg
Excipients q.s.p. un comprimé.
Indications, Contre-indications, Posologie
& Précautions d'emploi: lire la notice à l'intérieur.

رانسيفيفكس®

رابيروازول الصودي

RANCIPHEX® 20 mg
28 comprimés gastro-résistant

Voie orale



Acta levure

- Charbon végétal
- Levure *Saccharomyces Boulardii*
- fibres d'Inuline

Actalevure

- Action bénéfique sur la digestion
- Ballonnements
- Maintien de l'équilibre de la flore intestinale
- équilibre du transit intestinal

30 gélules
Voie orale

Fabriqué par :
Laboratoires Deva Pharmaceutique
146-147, Zone Industrielle Tit Mellil, Casablanca

PPV: 113 DH 70

التركيب:
رابيروازول الصودي 20 ملг
الأمومغة كهربائية لكل قرص
الإرشادات الطبية: مواعيد الاستعمال، الجرعة

20 ملخ
28 قرصا مقواً
لحموضة المعدة
عن طريق الفم

Maxilase®
MAUX DE GORGE / SORE THROAT
ALPHA-AMYLASE 3000 U.C.E.P.
14 COMPRIMÉS ENROBÉS/COATED TABLETS

Distribué sous licence
par LAPROPHAN
21, Rue des Oudaya
CASABLANCA - Maroc
10),
PPV: 60DH10
3 5 8 2

Maphar
Bd Alkimala N° 6, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tanganil 500mg cp b30
P.P.V : 50,10 DH

6 118001 183340

DRO
sperible

fon 80mg
Comprimés
Pharmaceutique

8000 410263

eva

ج.وادي صبدلي مس

فون

ملخ 80

لية والرحم.

LOT: M1094
PER: 07/2026
PPU: 50, 40DH

فون

EFFIPRED® 20 mg

PPU 40DH00
EXP 02/2026
LOT 2D011 17

PRODEFEN
Complément alimentaire

PPC : 99 Dhs

Lot : 129094
Date de Fab : 03.2023
Date de Pér : 03.2025