

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

<input type="checkbox"/> Réclamation	contact@mupras.com
<input type="checkbox"/> Prise en charge	pec@mupras.com
<input type="checkbox"/> Adhésion et changement de statut	adhésion@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.

N° W21-829451

A 87587

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12327

Société :

RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MDAGHRI FILALI, Rounir

Date de naissance :

02/09/1985

Adresse :

Les Villas Des Prés N°137 DAR
BouA22A, Casablanca

Tél. :

06.61.08.77.75 Total des frais engagés :

1986,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Said RAMY
RHUMATOLOGUE
09, Rue Omar Slaoui, Casablanca
Tél: 0522 26 68 78
INPEI 091118794

Date de consultation :

15/12/23

Nom et prénom du malade :

1^{er} AZIZ MARYA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Arthrose

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

ACCIDENT

MDAGHRI

15/12/23

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
15/11/2023	6		<i>Acte gratuit</i>	<p>INPE Said RAMY DR Said RAMY RHUMATOLOGUE 39, Rue Omer Slaoui, Casablanca Tél: 0522 26 68 78 INPE: 091118794</p> <p><i>INPE 091118794</i></p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
15/12/2023 M&M PHARMA PHARMACIE DES PRES El Errahma 9H1-15-M14 Dpt Bouleza BP 75 61	15/12/2023	1986,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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.

DOCTEUR SAÏD RAMY
Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont

Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux
de France

Enseignant à la haute Ecole
de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatalogue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et

Colon vertébrale

Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد للرمي
الاختصاصي

خريج كلية الطب بتليرموت نيرات فرنسا

طبيب ملحق سابق بمستشفيات فرنسا

أستاذ بالجامعة العليا

للترافق الطبي

لصرف الأدوية

المقام الفاصل، المضادات

العبود للفتي و للرجل

الشخص بالأشعة

Casablanca, le 15/12/23



99,100

- Relaxin 375mg, 1 gel 1/2 le mat



35,100x3

- Seindorange 1 2 gel 1/2 le mat



37,500x3

- Sosmoreda, 2 x 1/2 Bon



60,100x3

- Rpy 450 1 gel 1/2 au couché



49,170x2

- Deflagante 6mg, 1/2 1/2 SV



87,140

- Alaris 15mg, 1/2 1/2 le mat



144,180x2

- Esore 20, 1 gel 1/2 1/2



M&M PHARMA
PHARMACIE DES PRES
Parc Erriadh Għi-15-M4
Dr. Said RAMY
Rue Omar Slaoui, Casablanca
Tél: 0522 26 68 78
N.P.E: 091118794

39 نفقة عمر السلاوي الطابق الثاني رقم 6 المركز التجاري ترقق الدار البيضاء - الهاتف : 0522 26 68 78

39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taofik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 26 68 78

E-mail : saidram@hotmail.fr

1986,00

ESAC® 20

ésoméprazole mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*

Voie orale

144,50
LO 31077
HER 08/23
3PM 144DH50

ESAC® 20

ésoméprazole mg

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*

Voie orale

144,50
LO 31077
HER 08/23
3PM 144DH50

50 mg

EPYCA®

Prégabaline

Voie orale



14 gélules

Lot 12.

Lot N°: 3484

EXP.: 04/23

PPV.: 60DH10

50 mg

EPYCA®

Prégabaline

Voie orale



14 gélules

Lot 12.

Lot N°: 3484

EXP.: 04/23

PPV.: 60DH10

50 mg

EPYCA®

Prégabaline

Voie orale



14 gélules

Lot 12.

Lot N°: 3484

EXP.: 04/23

PPV.: 60DH10

87,00

سوطنما
Sotnema



ألوكسيا®
مليوكسيكام

15 ملخ
20 قرضا قابل للسرير
من طريق المم

ALOXIA® 15 mg.
20 comprimés sécables

6 118000 022763



Déflazacort® GT 6 mg

TECNIMEDÉ
Group

Voie orale
20 comprimés sécables

Lot: SC0319D
Per: 03/2025
PPV: 49DH70

Déflazacort® GT 6 mg

TECNIMEDÉ
Group

Voie orale
20 comprimés sécables

Lot: SC0319D
Per: 03/2025
PPV: 49DH70

لبروفان

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

A vertical graphic design featuring a large black 'P' shape on the right, a thick pink diagonal line, and a thin blue wavy line on the left, all set against a background of vertical orange and yellow stripes.

A close-up, high-angle shot of a colorful geometric pattern. The pattern consists of large, overlapping triangles in various colors: red, blue, yellow, and green. A small black circle is positioned in the upper right area, and a black L-shaped block is visible in the upper right corner. The background is a light, textured surface.

BECIDOUZE®

20 dragées

PPW 35DH10

EXP 02/2025
LOT 10006 2

البروفانز



الفانيليا

فانيليا



BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 02/2025

LOT 10006 2

البروفانز



الفانيليا

فانيليا



BECIDOUZE®

20 dragées

PPV 35DH10

EXP 02/2025

LOT 10006 2

5 mg

Dostinex®

0,5 mg

Dostinex®

0,5 mg

Dostinex®



Do not store above 25°C.

Medicinal product
subject to medical
prescription.

Keep out of the reach
and sight of children.

Do not store above 25°C.

Medicinal product
subject to medical
prescription.

Keep out of the reach
and sight of children.

Do not store above 25°C.

Medicinal product
subject to medical
prescription.

Keep out of the reach
and sight of children.

Distribué sous licence
-- LAPROPHAN S.A. --
21,rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PPV : 375DH00

Distribué sous licence
-- LAPROPHAN S.A. --
21,rue des Oudaya
Casablanca -- Maroc
PPV : 375DH00

Distribué sous licence
APROPHAN S.A. --
rue des Oudaya
sablanca -- Maroc
PPV : 375DH00

Manufactured by
Pfizer Italia SRL, Italy

Manufactured by
Pfizer Italia SRL, Italy

Relaxium®

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B6

LOT : 210656
DLUD : 12/2024
99,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES

Deva

146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J. OUAJDI Pharmacien Responsable