

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° P19- 0010875

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8692 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : IRABE KARIM Date de naissance : 09/01/1972
Adresse : 308 CASAGRAN TOWN SOUSKOURA
Tél : 0667296981 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. BENYAZID EL HASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologie de la Face et le cou
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
ICE : 00191833300002 - IF : 14477065
NPE : 09112905
Date de consultation : 09/02/2024
Nom et prénom du malade : IRABE KARIM Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection ORL
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) :

Le : 09/02/2024

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

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
09/02/2024	C2		300,00	Dr. BENLYAZID EL MASSANI ADIL Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie Cancérologique de la Face et le cou 119, Bd Abdelmoumen, Casablanca ICE : 001918333000002 - IF : 14477065 INPE : 091169052
15/02/24	Cdr	-	6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES CYPRES Centre Commercial La Promenade Local C16 - Ville Verte, Bouskoura Casablanca Tél: 05-22-78-24-20	09/02/24	223,30
	15/02/24	150,50
	24/02/24	

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
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td colspan="2">G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	G																
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EXECUTION

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)

اختصاصي في أمراض و جراحة
الأنف، الأنف و الحنجرة
اختصاصي في جراحة السرطان
جراحة أعضاء الوجه و العنق
رئيس سابق في كلية الطب (بئر فرنسا)

Casablanca, le 15/02/2024

MR IRAQI KARIM

- Monozeclar 500 mg
1 comprimé, matin pendant 5 jours
- Zyrtec 10 mg
1 comprimé, soir pendant 3 mois



PHARMACIE LES CYPRÈS
VILLE VERTE
Centre Commercial La Promenade
Local C16 - Ville Verte, Bouskoura
Casablanca
Tél: 05.22.78.24.20

T: 150,50

63120



.....Comprimé(s) par jour en 1 prise pendant.....jours.
Traitement débuté le.....
..... قرص (أقرص) في اليوم لتتناول دفعة واحدة خلال أيام.



Dr. BENLYAZID EL MASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologie de la Face et le cou
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
ICE : 001918338000002 - IF: 14477065
INPE : 091169052

119, شارع عبد المومن، الطابق 3 رقم 26 الدار البيضاء

3 07 03 - E-mail : drbenlyazidorl@gmail.com

/ IF : 14477065 / INPE : 091169052

Dr. Adil Benlyazid

- Oto-Rhino-Laryngologie
- Chirurgie Cancérologique
- Chirurgie de la face et du cou
- Ancien chef de clinique (C.H.U de Tours-France)
- Ancien Praticien à l'institut Claudius Regaud (Toulouse-France)

د. عادل بن اليزيد

اختصاصي في أمراض و جراحة
الأنف، الأنف و الحنجرة
اختصاصي في جراحة السرطان
جراحة أعضاء الوجه و العنق
رئيس سابق في كلية الطب (تور فرنسا)

Casablanca, le 09/02/2024

MR IRAQI KARIM

- Nurodol 400 mg
1 comprimé, matin, midi, soir, pendant 5 jours
- Codamol
1 à 2 cp si double jusqu'à 3 fois par jour
- Enrouex
1 mesure matin midi et soir, pendant 1 semaine(s)
- Amoxil 1 g
1 comprimé, matin midi et soir, pendant 6 jours
- Oedes 20 mg
1 gélule, pendant 14 jours

PPV :
LOT :
PER :

LOT 221877
EXP 08/2025
PPV 30.00DH

في نصف كوب من الماء
قبل الوجبة
AMOXIL 1g
12 comprimés dispersibles

AMOXIL 1g
12 comprimés dispersibles



6 118000 160038

T: 223,30

PHARMACIE LES CYPRES
VILLE VERTE
Centre Commercial La Promenade
Local C16 - Ville Verte, Bouskoura
Casablanca
Tél: 05.22.78.24.20

Dr. BENLYAZID EL NASRANI
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologique de la Face et le
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
Tél: 001918333000002 - IF: 14477065
INPE: 091169052

Respecter les doses prescrites

PPV: 55,00 DH
LOT: 649210
PER: 03/24

AMM N° : 486/17DMP/21/NNP

CODAMOL PLUS 
16 comprimés effervescent
P.P.V. : 28,80DH



مختبرات كاليونيكا - م.ص. أولاد صالح - الدار
ENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

بدون سكر
بدون كحول

LOT 124918/FC13
PER 06/2026
PPC 79,50

بدون سكر
بدون كحول