

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.

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

196352

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 : IRAJI KA RIN Date de naissance : 09/01/1972

Adresse : 307 CASA CRESA TANM BOUSKOURA

Tél. : 0661296683 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologie de la Face et le cou
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
ICE : 00191833300002 - N° : 14477065
NPE : 09118905

Date de consultation : 09/02/2024

Nom et prénom du malade : IRAJI KA RIN Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Abcès de ORL

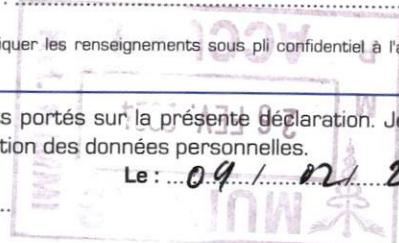
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Centre Allal Ben Abdellah

Signature de l'adhérent(e) : IRAJI KA RIN Le : 09/02/2024



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
09/02/2024	CDR	300,00	300,00	DR. BENLYAZID EL MASSANI Adil Oto-Rhino-Laryngologie Chirurgie Cancerologique de la Face et le cou 119, Bd Abdelmoumen, Casablanca ICE 00191833300002-IE-1447706 INPEAOSA 19052
15/02/2024	CDR	-	0	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture IF: 1447705 119,15333000 ICE: 0072153300 INPE: 097159052
PHARMACIE LES CYPRÉS VILLE VERTE, P centrale 016 - Ville Verte, P Casablanca, T tel: 05.22.75.11.11	09/02/24	223,30
		150,50

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	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

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

Casablanca, le
15/02/2024

MR IRAQI KARIM

87,30

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

63,20

T: 150,50

63,20



PHARMACIE LES CYPRES
VILLE VERTE
Centre Commercial La Promenade
Local C18 - Ville Verte, Bouskoura
Casablanca
Tél: 05.22.78.24.20



.....Comprimé(s) par jour en 1 prise pendant.....jours.

Traitement débuté le.....

فرص (أفراد) في اليوم للتناول فحمة واحدة خلال..... أيام.

بدا العلاج بتاريخ.....

MONOZECLAR® 500mg
Boîte de 5 COM PEL
P.P.V : 87,30 DH



6 118001 183821
Maphar
Km 10, route côtière 111
Q1-Zenata, Ain Sebaa, Casablanca
Maroc

NC,

119,

119، شارع عبد المؤمن، الطابق 3 رقم 26 الدار البيضاء
63 07 03 - E-mail : drbenlyazid@gmail.com
/ iF : 14477065 / INPE : 091169052

Dr. BENLYAZID EL HASSANI Adil
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancerologique de la Face et le cou
119, Bd Abdelkoumen, Casablanca
ICE : 00191833800002 - iF: 14477065
INPE : 091169052

- 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
الأذن، الأنف و الحنجرة
اختصاصي في جراحة السرطان
جراحة أعضاء الوجه و العنق
رئيس سابق في كلية الطب (بيور فرنسا)



Casablanca, le 09/02/2024

MR IRAQI KARIM

30,00

- Nurodol 400 mg
1 comprimé, matin, midi, soir, pendant 5 jours

28,86

- Codamol.
1 à 2 cp si douleur jusqu'à 3 fois par jour

79,50

- Enrouex
1 mesure matin midi et soir, pendant 1 semaine(s)

55,00

- Amoxil 1 g
1 comprimé, matin midi et soir, pendant 6 jours
- Oedes 20 mg
1 gélule, pendant 14 jours

30,00

T: 223,30

Dr. BENLYAZID EL NASSAR
Oto-Rhino-Laryngologie
Chirurgie Cancérologie de la Face et le Cou
119, Bd Abdelmoumen, Casablanca
Tél: 00191833300002 / iF: 14477065 / INPE: 091169052

تناوله في نصف ساعة
بعد تناوله
قبل النوم
أو على معدة فارغة
أو على معدة فارغة
أو على معدة فارغة

RESPECTER LES DOSES PRÉCÉDENTES
sur ordonnance

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

AMOXIL 1g
12 comprimés dispersibles
Barcode: 6 118000 160038

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

AMM N° : 486/17DMP/21/NNP



مختبرات كاليفيكا - م.ص. أوكلد صالح - الدار
ENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

بدون سكر
بدون كحول

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