

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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° M20- 0005879

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9266 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL MAATAOUI DRISS  
Date de naissance : 01.01.53  
Adresse : N° 201 R.N.A. DARWA  
Tél : 062226473 Total des frais engagés : 511,20 Dhs

MUPRAS  
RECEPTION 9

200521

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/03/2024  
Nom et prénom du malade : Khaddaj Marzak Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Colopelme  
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 : DRAOUA Le : 25/03/2024  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### 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



# 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
11.03.2024	Cur	1	159,21	
19.03.2024	Cur	1	90,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

11/03/2024

238,90 DH

19/03/2024

122,30 DH

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

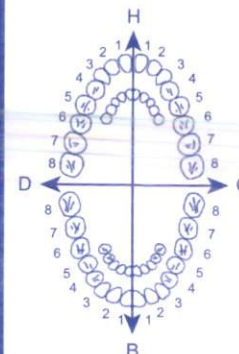
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

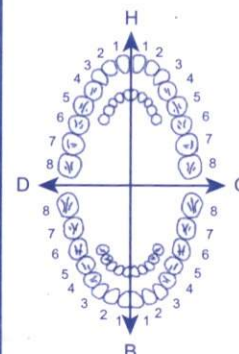
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient  
DES TRAVAUX

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

DICETEL 100 MG  
CP PEL B30



6 118000 013129

172.30

Docteur Ahlam Zguioar

Lauréate de la faculté  
De Casablanca

Ex-Médecin Interne à L'hôpital  
Moulay Youssef de Casablanca

Médecine Générale - Echographie

ECG- Suivi de grossesse- Diabète - hypertension artérielle  
Conseil nutrition



الدكتورة أحلام أزكوار

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى

مولاي يوسف بالدار البيضاء

الطب العام - الفحص بالصدر

تخطيط القلب - تنوع الحمل - مرض السكري والضغط الدموي

النصائح العلاجية

## ORDONNANCE

Déroua le 19/03/2022

Khaddouj MARPAK

122,30 diabet 100

NS  
Act x Eli

PHARMACIE MORSLI  
LOT ONA N°20 DEROUA  
TEL 05 22 51 51 80  
Gsm. 06 57 54 20 88

26 تجزئة النسيم (بدر الخير) الطابق النول الشقة 3 الدروة

26 Lotissement Nassim (bader el khayr) 1er Étage Appt 3 Deroua

Tél : 07.00.86.13.43 Gsm : 06.76.67.07.80





Docteur Ahlam Zguirouar

Lauréate de la faculté

De Casablanca

Ex-Médecin Interne à L'hôpital

Moulay Youssef de Casablanca

Médecine Générale - Échographie

ECG - Suivi de grossesse - Diabète - hypertension artérielle  
Conseil nutrition



الدكتورة أحلام أزغوار

خريجة كلية الطب

بالبدا البيضاء

حسية داخلية سابقا بمستشفى

مولاي يوسف بالبدا البيضاء

الطب العام - الفحص بالصدر

تخطيط القلب - تتبع الحمل - مرض السكري والضغط الدموي

الحمية العلاجية

## ORDONNANCE

Déroua le 11/03/2024

R. Khaddouj + MARZAK

119,50

• ADIOLOR

1/1

101

45,90

• T Rinitis Sachet bons humeurs

1/1 x 36

Avant chaque repas

19,60

• L. Blom

1/1

SV

1/1

18  
1005  
12.03.24

• L. Blom 1-0-0

1/1

33,00

• Yofish 1-0-0

1/1

20,90

• D. Souvit 200 000

SV

238,90

26 تجزئة التيسير (بدر الخير) الطابق الأول الشقة 3 الدروة

26 Lotissement Nassim (bader el khayr) 1er Étage Appt 3 Deroua

• Tél : 07.00.86.13.43 Gsm : 06.76.67.07.80



PHARMACIE MORSLI  
LOT ONA N°20 DEROUA  
TEL 06 22 51 51 80  
Gsm. 06 57 54 20 88

PHARMACIE MORSLI  
LOT ONA N°20 DEROUA  
TEL 06 22 51 51 80  
Gsm. 06 57 54 20 88

LOT : 1261  
PER : 01 - 28  
P.P.V : 45 DH 90

Tributine 150 mg  
boîte de 20 sachets



6 118000 310334

Librax® 5/2,5 mg  
30 comprimés dragéifiés



6 118000 280019

OT 23243 PER 11/2026

PPV: 19,60 dh

LOT : 8417  
PER : 10 - 25  
P.P.V : 33 DH 00

Lot: 02988  
A consommer de  
préférence avant le : 01/2026  
PPC : 119,50 DH



6 111259 970205

Megaston 160 mg  
Boîte de 10 comprimés



6 18000 000814

ZENITH Pharma  
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR  
6 11800 112722 281  
PPV: 20,90 DH



PPV: 20,90 DH

Liste II - List II - II - 2532

Uniquement sur ordonnance / Only upon prescription/

Respecter les doses prescrites / Follow the stated doses

Vitamine D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

HP433 EXP 0227

BATCH MAN 0323



Ce 19/03/2024

Pharmacie Deroua  
14 Av. de la Liberté  
59260 Lomme  
L. 14/03/2024  
Deroua. Tel : 06 76 67 07 85