

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 canaux, 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 canaux.

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0037545

ND: 14398

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 767 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
Nom & Prénom : LABDAA Med.
Date de naissance : 1941
Adresse : Hay ELALIA, Rme 3 N° 28 EL Oulfa, Casablanca
Tél : 06.65.32.84.66 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Dr. ACHOUR Ahmed
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
175, Rue Boukraf - Casablanca
Tél : 0522 26 53 42 - Tél/Fax : 0522 26 53 41
INP : 091002329
Date de consultation : 10 DEC 2019
Nom et prénom du malade : Labdaa Mohamed Age : 1941
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète H1A, de progression
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) : ACCUSE

LOT : 8MA007
PER: 09 2021
AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
6 118000 060024

LOT : 8MA007
PER: 09 2021
AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
6 118000 060024

LOT : 8MA007
PER: 09 2021
AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V : 51DH10
6 118000 060024

OU te el
PHARMACIE SALAHEDDINE
SELMA HASSOUNI
756, Boulevard Oued Sebou
Tél: 05 22 90 50 06 - Casablanca

إختصاصية في امر
السمنة - الهرمونات - الغدة الدرقية
سن اليأس

Casablanca, le 10 DEC. 2019 في الدار البيضاء، في

Mr Lahdaa M

5110

x3 1) Amarel 1

207,00 40 mg

x3 2) Lactate 10

49,40 40 mg
x3 3) Amep B

94,00 40 mg
x3 4) Effexor 15 (equivalent)

22,40 40 mg
x3 5) Ascoridil 75

tt 3 mg

1271,70

Dr. ACHOUR Ahd
Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
75, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél: 05 22 26 53 42 - Tél. M: 05 22 26 53 41

إقامة حسام جاسم - 75، زقاق بوكرع - الدار البيضاء
Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukraâ - à côté de l'Hôpital My Youssef (ex. Sidi Soufi) - Casablanca
Tél.: 05 22 26 53 42 : الهاتف - Fax : 05 22 26 53 41 : الفاكس


207,00

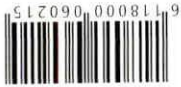
TRIATEC® Protect  **10 mg** *Ramipril*

احترم اللوائح الطبية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
مصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ
A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® Protect® 10mg
30 Comprimés 




207,00

TRIATEC® Protect  **10 mg** *Ramipril*

احترم اللوائح الطبية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
مصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول أ
A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® Protect® 10mg
30 Comprimés 



207,00

TRIATEC® Protect  **10 mg** *Ramipril*

احترم اللوائح الطبية
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance / Tableau A
مصرف فقط بموجب وصفة طبية / جدول A
A conserver à une température
inférieure à 25°C.



TRIATEC® Protect® 10mg
30 Comprimés



LOT N° : 1907454

EXP : 07/2022

PPV :

94DH00

LOT N° : 1907454

EXP : 07/2022

PPV :

94DH00

VELAXOR® LP 37.50 mg

70 gélules à libération prolongée



94DH00

PPV :

07/2022

EXP :

1907454

LOT N° :

49,40



28 x قرص

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ملاحظة: لا صباح ولا مساء			

AMEP® 5mg ○

28 comprimés




49,40

5 ملغ
عن طريق الفم

28 x  قرصا

☐ ☐ ☐ ☐
مادة ☐ صباح ☐ زوال ☐ مساء



AMEP® 5mg 

28 comprimés

6 118000 081524 



COOP


PHARM

49,40



28 x  قرصا

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ملاحظة: لا صباح ولا مساء			

AMEP® 5mg 

28 comprimés



ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés
dispersibles

PPV 22DH40
EXP 10/2021
LOT 98004 3

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés
dispersibles

PPV 22DH40
EXP 10/2021
LOT 98004 3

ASKARDIL® 75 mg 30 comprimés
dispersibles

PPV 22DH40
EXP 10/2021
LOT 98004 3