

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Recommandations 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 orthodontique, 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0030645

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 50039

Société : MFC

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : M. Benachhak MAJIDA

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : Rue Goulmina No 410 (COSA)

Tél. : 0675745304

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25 JUN 2023

Nom et prénom du malade : Benachhak Majida Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA + Affection

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 : 28/06/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
25 JUN 2009	C5	1000H		COULEUR LATIFA BENHIMAM Dentiste en Chef, Médecin du Travail Assistante Dentiste, Echographiste Tél: 05 22 26 71 21

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie DE LA CHAOUIA 16, Rue Goulmina CASABLANCA Tél: 0522 27 20 95 001635041800048	25 06 2009	583,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

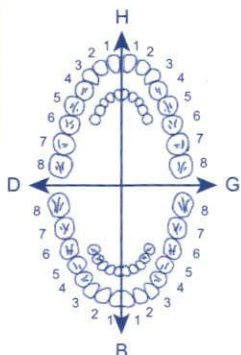
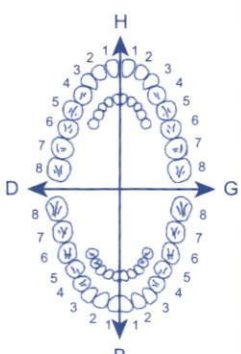
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canaux, ainsi que le bi

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 00000000 G 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

# Docteur Latifa Benkiran

Spécialiste en Médecine du Travail & Ergonomie  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rennes "France"  
Expert Assermentée près les Tribunaux  
Médecine Interne - Echographie - Médecine Générale  
Urgences : Clinique Maârif - Clinique Ghandi

231, Bd Tahar Alaoui  
Avenue des FAR - Casablanca - Anfa  
Tél / Fax : 05 22 26 71 21

# الدكتورة لطيفة بنكيران

اختصاصية في طب الشغل  
خريجة كلية الطب بربن (فرنسا)  
خبيرة محلفة لدى المحاكم  
الطب الداخلي - الطب العام - الفحص بالصدى  
مستعجلات : مصحة المعاريف - مصحة غاندي

231. شارع الطاهر العلوي  
محج الجيش الملكي - الدار البيضاء أنفا  
الهاتف / الفاكس : 05 22 26 71 21

E-mail : benkirani@yahoo.fr : البريد الإلكتروني

Casablanca, le 25/06/2021 في الدار البيضاء

Benachale Naïr

61.20 x 3 / mm plus (R)

26.80 x 3 A l'heure (R)

68.62 plethys (R)

5837

126.30 plethys (R)

60.110

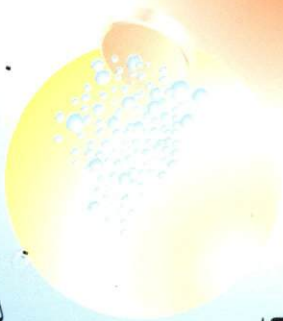
Dr. Latifa Benkiran  
Médecine du Travail  
Echographie  
231, Bd Tahar Alaoui, Casablanca - Anfa  
05 22 26 71 21

55.110

21.110  
31

ALGANTIL 200 mg

20



20

20

200

ALGANTIL®

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescents

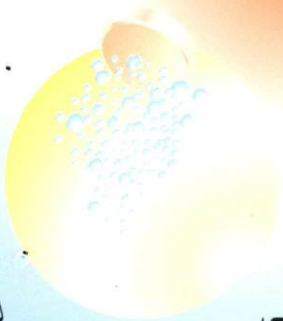
PPV 26DH80

EXP 08/2021

LOT 84008 6

ALGANTIL 200 mg

20



20

20

200 mg

ALGANTIL®

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescents

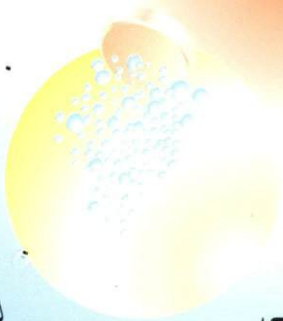
PPV 26DH80

EXP 08/2021

LOT 84008 6

ALGANTIL 200 mg

20



20

20

200 mg

ALGANTIL®

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescents

PPV 26DH80

EXP 08/2021

LOT 84008 6



إتبع نصائح الطبيب و الصيدلي

ANCINE Plus® 50mg/12,5mg ○

30 comprimés pelliculés



LOT: 127

PER: 09/22

PPV: 64,20 DH



# أونسين بلوس

لوزارتان-هيدرو كلوروتيازيد

50 مغ / 12,5 مغ

عن طريق الفم

قرصا ملبسا

30

إتبع نصائح الطبيب و الصيدلي

ANCINE Plus® 50mg/12,5mg ○

30 comprimés pelliculés



LOT: 127

PER: 09/22

PPV: 64,20 DH



# أونسين بلوس

لوزارتان-هيدرو كلوروتيازيد

50 مغ / 12,5 مغ

عن طريق الفم

قرصا ملبسا

30



إتبع نصائح الطبيب و الصيدلي

ANCINE Plus® 50mg/12,5mg ○

30 comprimés pelliculés



LOT: 127

PER: 09/22

PPV: 64,20 DH



# أونسين بلوس

لوزارتان-هيدرو كلوروتيازيد

50 مغ / 12,5 مغ

عن طريق الفم

قرصا ملبسا

30



**HEPANAT®**

40 comprimés

utorisation du Ministère de Santé:  
DA20181112227DMP/20UCA/MAV3



HEPANAT® 40 comprimés  
8008843003013  
ESI s.p.a.



# HEPANAT®

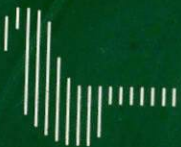
*le dieci erbe*

Le régulateur naturel du transit gastro-intestinal

**ESNAPHARM**  
Laboratoire



40 comprimés



**هيپانات**

40 قرص

68,60DH

A consommer de  
préférence avant fin :

11/2021

Lot n°

U3101

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

Produit Fabriqué par ESI s.p.a.   
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY esi.it  
Importé et distribué par ESNAPHARM 7, Rue Abdelmajid  
Benjelloun - Maarif extension - Casablanca

الجرعات : حسب إرشادات الطبيب

**POSOLOGIE :** Se conformer à la prescription médicale

دواعي الإستعمال - موانع الإستعمال - احتياطات الإستعمال : أنظر الشفرة داخل العلبة

INDICATIONS - CONTRE-INDICATIONS - PRECAUTIONS D'EMPLOI : Voir notice

Ne pas laisser à la portée des enfants

لا يترك في متناول الأطفال

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 30 درجة مئوية

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C

مخبر المستحضرات الصيدلانية لشمال إفريقيا . 21 ، زقاق الادوية ، الدار البيضاء . (المغرب)

LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 21, RUE DES OUDAYA - CASABLANCA - MAROC

للبروفان  
LAPROPHAN

**Di-INDO® 100 mg**  
10 suppositoires



6 118000 031338

**دي - إن دو**  
اندوميثاسين كالسيك بانتهدرات

**ملغ 100**  
10 لبوسات

للبروفان  
LAPROPHAN



**Di-INDO® 100 mg** 10 suppositoires

PPV 60DH40

EXP 10/2022  
LOT 98027 4



سوركام® 200 ملغ

حمض تياپروفينيك

20 قرصا قابلا للكسر - عن طريق الفم

Surgam 200 mg

Respecter les doses prescrites

احترم المقادير المعينة

Uniquement sur ordonnance - TABLEAU C  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول C

PER.: 04 2022

LOT : 9MA170



6 118000 060857

P.P.V.: 55DH40

SURGAM 200MG  
CP SEC B20



sanofi-aventis Maroc

Route de Roat - R.P.1 - Aïn Sebaâ  
20200 Casablanca





12 sachets en sachet

AUGMENTIN 1 g/125 mg   
12 sachets



prendre de préférence au début des  
repas, pendant ..... jours.

Lire attentivement la notice avant emploi.

...كيس... مرة في اليوم يتناول من الأفضل قبل الأكل، خلال... يوم.

**Uniquement sur ordonnance**

**RESPECTER LES DOSES PRESCRITES**

PPV: 126,30 DH  
LOT: 606699  
PER: 08/20

