

# 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.

## Médecine 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
- 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

41069

## Déclaration de Maladie : N° P19-0001811

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2604 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : FERATI, Mouloud Date de naissance : 01/01/54

Adresse : 677 Ya Blouicha 99 Roviz Alali

Tél. : 06 61 14 82 94 Total des frais engagés : 672100 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24 SEPT 2020

Nom et prénom du malade : Khalid Hammouda Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dyslipidémie

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 : Mohamed

Signature de l'adhérent(e) :

ACCORDEUR  
22 SEP. 2020

### 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
04 SEPT 2020		CS	130,00	Dr. Lahcen Mabrouka Assermenté Praticien en Diabétologie N° 35 34 01 00 46 / 06 61 71 27 79

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie les Cyprès N° 127, Lycée Mabrouka Tél : 05 47 42 02 03	01-09-2020	540,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

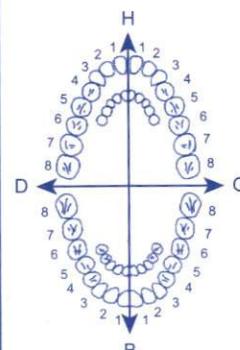
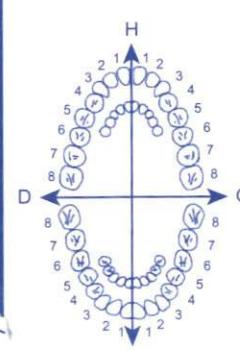
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux									
				MONTANTS DES SOINS									
				DEBUT D'EXECUTION									
				FIN D'EXECUTION									
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>				Coefficient des Travaux									
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	35533411	11433553											
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DU DEVIS									
				DATE DE L'EXECUTION									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Ancien Médecin Commandant des Hôpitaux Militaires
- Médecine expert auprès des tribunaux.
- Diplôme universitaire en Diabétologie «FRANCE»
- Docteur en médecine de la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme des Etudes supérieurs en Maladies sexuellement Transmissible
- Diplôme universitaire en Echographie Générale
- Suivie de grossesse - ECG - Alhijama
- Examen pour l'Obtention de Permis de Conduire

- طبيب عسكري سابق بالمستشفيات العسكرية
- خبير محلف لدى المحاكم
- طبيب مجاز في تخصص داء السكري بفرنسا
- خريج كلية الطب والصيدلة باربطة
- دبلوم الدراسات العليا في تحصص الأمراض المنتقلة جنسيا
- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى الصوتي
- تتبع النساء الحوامل - تخطيط القلب - الحجامة
- الفحص الطبي لرخصة السيارة

Marrakech, le :

**04 SEPT 2020**

مراكش، في :

Nom : **KRFO**

Prénom : **Amel**

9h.00x3

11 VEL ADR 12

✓ 15

3h.20x3

12 Spol 13 30g

✓ 15

51.30x3

14 60 15 30g

✓ 15

31 Voltauro 10

✓ CP X 10

Pharmacie les Cyprès  
N° 127 Lot Mabrouka  
Tél : 05 24 43 02 03

**Dr Mouhssine LAHLOU MIMI**  
Expert Isassément  
Praticien  
Diplômé en Diabetologie

Imm 27 App 3  
Tél. : 05 24 01 00 46 / 06 61 71 27 79

بلوك 16، عمارة 37، شقة 3، أبراج الكتبية - المحاميد 9 - مراكش ( أمام BMCE Bank )  
Bloc 16, Imm 37, App N° 3 Abraj El Koutoubia - M'hamid 9 - Marrakech (En face BMCE Bank)  
Tél. : 05 24 01 00 46 - GSM : 06 61 71 27 79



6 118001 030040

○ VOLTARENÉ® LP 100 mg

Comprimé pelliculé

PPV : 51.30 DH

1232204 MA TA



6 118001 030040

○ VOLTARENÉ® LP 100 mg

Comprimé pelliculé

PPV : 51.30 DH

1232204 MA TA

1232204 MA TA

PPV : 51.30 DH

Comprimé pelliculé

○ VOLTARENÉ® LP 100 mg

6 118001 030040



Le 04.09.2020

Pharmacie les Cyprès  
N° 127, Lot Mabrouka  
Marrakech  
Tél : 05 24 43 02 03

## Facture

0003311

M: Kris Alvar

PPV : 34DH70

PER : 07-23

LOT : J2085

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Durée de prescription limitée  
à 12 semaines



bottu s.a.

82 Allée des Casuarinas - Ain Sefra - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

# Zepam® 6 mg

romazépam



30 comprimés bâtonnets  
quadrisécables

Voie orale

## Composition :

bromazépam (DCI) : ..... 6 mg

Excipients : ..... qsp 1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose

## Posologie et indications :

Lire attentivement la notice

Se conformer à la prescription médicale

Ne pas laisser à la portée des enfants

AMM N° : 26 DMP/21/NRQ

Zepam® 6 mg

(romazépam)

30 comprimés bâtonnets  
quadrisécables



6

PPV : 34DH70

PER : 07-23

LOT : J2085

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Durée de prescription limitée  
à 12 semaines



bottu s.a.

82 Allée des Casuarinas - Ain Sefra - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

# Zepam® 6 mg

romazépam



30 comprimés bâtonnets  
quadrisécables

Voie orale

## Composition :

bromazépam (DCI) : ..... 6 mg

Excipients : ..... qsp 1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose

## Posologie et indications :

Lire attentivement la notice

Se conformer à la prescription médicale

Ne pas laisser à la portée des enfants

AMM N° : 26 DMP/21/NRQ

Zepam® 6 mg  
(romazépam)

30 comprimés bâtonnets  
quadrisécables



6

PPV : 34DH70

PER : 07-23

LOT : J2085

Respecter les doses prescrites

Uniquement sur ordonnance

Durée de prescription limitée  
à 12 semaines



bottu s.a.

82 Allée des Casuarinas - Ain Sefra - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

# Zepam® 6 mg

romazépam



30 comprimés bâtonnets  
quadrisécables

Voie orale

## Composition :

bromazépam (DCI) : ..... 6 mg

Excipients : ..... qsp 1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose

## Posologie et indications :

Lire attentivement la notice

Se conformer à la prescription médicale

Ne pas laisser à la portée des enfants

AMM N° : 26 DMP/21/NRQ

0  
Zepam® 6 mg  
(romazépam)

30 comprimés bâtonnets  
quadrisécables



6

**VELAXOR® LP 37,50 mg**  
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

أفيلاكسين  
AFRIC-PHAR.

عن طريق الفم

30 برشامة مديدة التدمر

**لـ  
بلوكسور®**

فينلافاكسين

3



**37,50 ملخ**

LOT N° : 1909388  
EXP : 09/2022  
PPV : 94DH00

**VELAXOR® LP 37,50 mg**  
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

الطب  
AFRIC-PHAR.

عن طريق الفم

30 برشامة مديدة التدحرج

لـ  
بلوكسور®

فينلافاكسين

37,50 ملخ



LOT N° : 1909388  
EXP : 09/2022  
PPV : 94DH00

**VELAXOR® LP 37,50 mg**  
30 gélules à libération prolongée



6 118001 250660

أفيلاكسين  
AFRIC-PHAR.

عن طريق الفم

30 برشامة مديدة التدحرج

**لـ  
بلوكسور®**

فينلافاكسين

3



**37,50 ملخ**

LOT N° : 1909388  
EXP : 09/2022  
PPV : 94DH00