

## 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

- Reclamation : 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.

N° W19-579155

ND: 46714

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 7843

Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : CHATIA HOUSSEINI

Date de naissance : 13/11/1967

Adresse : CORP ACHARAF 1M 1B N°3 HAY CHRIKA  
ETAGE 2 AAI CITOOL CASA BANQUE MUPRAS

Tél. : 0675213941 Total des frais engagés : 16.82,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. KADDOURI Wydad**  
Hématologie Clinique  
Cancérologie Pédiatrique

Date de consultation : 19/10/2020

Nom et prénom du malade : Aghdaif Bahija Age: 42 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Anémie féminine

Enfant

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 : Casablanca

Le : 10/11/2020

Signature de l'adhérent(e) : 

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
14/09/2020	C2	C2	300,00	INP : 091237313
19/10/2020	C3	C2	300,00	Dr. KADDOURI Wydad Hématologie Clinique Cancérologie Pédiatrique

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ACH-CHARAF Dr. Bouchra TAOUDI	14/10/2022	459,00
Coopérative Ac-charaf, N° DM2 Hay Inara, Heddouia - CASA	19/10/2022	623,80
PHARMACIE ACH-CHARAF Dr. Bouchra TAOUDI		
Coopérative Ac-charaf, N° DM2 Hay Inara, Heddouia - CASA		

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																																		
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																																		
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																																		
	<b>SOINS DENTAIRES</b>	<b>Dents Traitées</b>	<b>Nature des Soins</b>	<b>Coefficient</b>																														
					INP : <input type="text"/>																													
					CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																													
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																													
					DEBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>																													
					FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>																													
					<b>ODF PROTHÉSES DENTAIRES</b>																													
						<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b>																												
						<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2">25533412</td> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> <td colspan="2">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>					H		21433552		25533412		00000000		00000000		00000000		D		35533411		00000000		11433553		B			
						H		21433552																										
25533412		00000000																																
00000000		00000000																																
D		35533411																																
00000000		11433553																																
B																																		
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																		
<input type="text"/>																																		
<input type="text"/>																																		
<input type="text"/>																																		
<input type="text"/>																																		
<input type="text"/>																																		
<input type="text"/>																																		
<input type="text"/>																																		
<input type="text"/>																																		
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																																		
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION</b>																																		

Docteur Wydad Kaddouri  
Hématologue

- Lauréat de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplôme universitaire en Oncologie pédiatrique  
Université Paris Sud



الدكتورة وداد قدوري

أخصائية في أمراض الدم

- خريجة كلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء
- دبلوم جامعي أنكولوجيا الأطفال  
جامعة باريس

Dr. KADDOURI Wydad  
Hématologie Clinique  
Cancérologie Pédiatrique

Casablanca, Le : 19 - 10 - 2020

جue

Achdaaf

Salija

102,00

- Aulcer 20 mg

3

1 gel x 2 li x 18

puis 1 gel 1 li x 28

274,00

- IBS probiotique

7

1 pck 1 li x 1 mois

99,00

- Mafrine

100 mg 1 amp / 1 li x 1 mois

49,60 x 3 = 148,80

- D Cine

forte 1000 mg 1 amp / 1 li x 2 mois

puis 1 amp / 2 mois x 6 mois

623,80

Appt.3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ. Casablanca  
Tél. 0524 852828 E-mail : wydkad@hotmail.com  
Dr. Wydad Kaddouri Wydad  
Hématologie Clinique  
Cancérologie Pédiatrique



091237313

PHARMACIE ACH-CHARAF  
Dr. Bouthra TAOURI  
Coopérative Ach-Charaf N° DM2  
Hay Inara, Hay Aoudaouia - CASA  
Tél. : 05 22 21 64 09

**Docteur Wydad Kaddouri**  
**Hématologue**

- Lauréat de la Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplôme universitaire en Oncologie pédiatrique  
Université Paris Sud



**الدكتورة وداد قدوري**

أخصائية في أمراض الدم

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم جامعي أنتكولوجي للأطفال

Casablanca, Le : 14/09/2020

MB757 0123  
LOT PER  
Prix 99.00 99%  
%

Aghdaif

Babu

$$60.00 \times 6 = 360.00$$

- Ferplex

1 fl mati  
1 fl midi

99.00

- Magnérol

1 fl le soir

459.00

x 1 m

**PHARMACIE ACH-CHARA** دكتورة قدوري وداد  
Dr. Bouchra TAOUDI DR. KADDOURI Wydad  
Coopérative Ac-chara, N° DM 2 Hématologue Clinique - Cancérologue Pédiatrique  
Hay Inara, Haddaouia - CASA Appt.3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ  
Casablanca - Tel: 05 22 35 28 28

Tél. : 05 22 21 64 09

Appt.3 Imm. A Résidence Beaulieu Ain Sebaâ. Casablanca  
Tél. : 05 22 35 28 28 . E-mail : wydkad@hotmail.com

**FERPLEX® 40 mg**

Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016

**FERPLEX® 40 mg**

Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016

**FERPLEX® 40 mg**

Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016

**FERPLEX® 40 mg**

Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016

**FERPLEX® 40 mg**

Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016

**FERPLEX® 40 mg**

Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs

6 118001 440016

**FERPLEX® 40 mg**

Fer protéinsuccinylate  
Boîte de 10 Falcons buvables  
PPV 60,00 Dhs

091237313

# D-CURE® FORTE

3 ampoules buvables

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E25  
EXP: 05/2023

MB757 0123  
LOT  
PER  
00.66

00,66

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E27  
EXP: 05/2023

PPV: 49,60 DH  
LOT: 20E25  
EXP: 05/2023

**I.B.S.** convient aux personnes présentant une sensibilité de leur intestin et sujettes à des troubles intestinaux fréquents.  
L'innovation de **I.B.S.** réside au niveau de sa souche brevetée LP299V™.

Déclaration nutritionnelle	Par capsule (0,465 g)	Par 100 g
Valeur énergétique	8 kJ 2 kcal	1600 kJ 390 kcal
Protéines	0 g	3,6 g
Glycides	< 0 g	— g
Lipides	0 g	1,6 g

30 capsules de 485 mg/t - Poids Net : 14,55 g

## Conseils d'utilisation :

1 capsule à avaler avec un verre d'eau de préférence le matin avant le petit déjeuner.  
Ne pas donner aux enfants de moins de 36 mois sans avis médical.

AMM N° : 570/17 DMP/21/NRQ

LOT: 19193  
PER: 07/2022  
PPU: 102,00 DH



PPC : 274 DH

Distributeur :  
Botanic Pharma, 193 Av. Hassan II, Casablanca - Maroc.

Casablanca, le 22/10/2006

Amaghdaïf bâhiya

- RDV d'ici l'an  
pour perfusion de  
fer injectable

دكتورى وداد  
Dr. KADDOURI Wydad  
Hôpital Privé Casablanca  
Appartement 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108  
Ain Sebaâ  
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44  
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma