

# 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.

## **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

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

Maladie

Dentaire

## **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 724 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KASMI NOUREDDINE

Date de naissance : 01 01 1948

Adresse : MARRAKECH OP BANAFSAT BAB EGHLY N°87

Tél. : 06 61 29 55 40 Total des frais engagés : 3846,50 Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/10/2020

Nom et prénom du malade : NOUREDDINE

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Ague

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 : 23/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/08/20	2546,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## 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 des

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
G	
35533411	11433553

**[Création, remont, adjonction]**  
ctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Pharmacie MALAK

Docteur Habiba LEMSEFFER  
33, rue Saria Ibnou Zounaim  
Palmiers - Casablanca  
Tél.: 05 22 25 95 86  
R.C. : 239102  
T.P : 347312226  
C.N.S.S. : 2344555  
I.F. : 42504101  
ICE : 001615103000024



## صيدلية ملاك

الدكتورة حبيبة المسفر

زنقة سارية ابن زنيم، 33

حـ النـ خـ يـ لـ - الدـ اـرـ الـ بـ يـ ضـ اـ

الهاتف : 05 22 25 95 86

## FACTURE

№ 988

## Casablanca, le

M. KASMI MAREDDINE, Casablanca, le 23/07/2017

Désignation	Quantité	Prix Unitaire	Total
Decapage p C.P.H. 25	41	3746,00	3746,00

Professeur EL MRINI M  
Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد  
أستاذ في جراحة الكلى والمسالك البولية  
عضو الجمعية العالمية لجراحة  
الكلى والمسالك البولية

Casablanca, le .....  
23 SEP. 2020

u Kastor Anzreddou

35661

Dr ZAKARIA

112

47

116 / 3m

Professeur EL MRINI Mohamed  
Chirurgien Urologue  
76, Bd. abdelmoumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 25 36 36 - Fax: 05 22 25 88 80

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR



**DECAPEPTYL L.P. 11,25 mg,**  
poudre et solvant pour suspension injectable (IM)  
forme à libération pro-  
Triptoréline.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette  
médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un  
à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un  
d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable  
non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Dans cette notice :**

1. Qu'est-ce que DECAPEPTYL I.P. 11,25 mg et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DECAPEPTYL I.P. 11,25 mg ?
3. Comment utiliser DECAPEPTYL I.P. 11,25 mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DECAPEPTYL I.P. 11,25 mg ?
6. Informations supplémentaires.

**1. QU'EST-CE QUE DECAPEPTYL L.P. 11,25 mg ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?**

Ce médicament est un analogue d'une hormone naturelle.

Il est utilisé :

- chez l'homme : dans certaines maladies de la prostate et des os,
- chez la femme : dans le traitement de l'endométriose.
- chez l'enfant : dans le traitement de la puberté précoce (puberté qui survient prématûrement) centrale.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DECAPEPTYL L.P.  
11,25 mg ?**

N'utilisez jamais DECAPEPTYL L.P. 11,25 mg

Maphar

Km 10, Route Côtier 111.

QI Zenata Ain sebaa Casablanca

Decapeptyl I.P. 11,25mg Iyo b

P.P.V : 3546,00 DH



6 118001 180776 tions