

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.

Diagnostique 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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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° P19-0027270

N° = 20553

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12583

Société : RAN

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OUZZINE ALAA EDDINE

Date de naissance : 22/04/1985

Adresse : RES la palme, CH CAUKAZZA, IMA, APPS

OUZFA, Casablanca

Tél. : 0661349306

Total des frais engagés : 393,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : OUZZINE Saïf Eddine

Age : 2 mois

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 31/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Dr Kawtar ERBIL
Médecin Spécialiste en Pédiatrie
Rue 52 N° 55 - 2ème Etage
Tél. : 05 22 930 777

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
31/12/19	CS		200,00	

Docteur KAWAL
Médecin Spécialiste en Pédiatrie
 52 N° 55 - 2^{ème} étage
 Bd Oued Djerid - Casablanca - Tél: 05 22 930 771

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL QODDUS Dr. Mme EL HADJAR Aziza Lotissement Yousra, Lot 115, Zoubir, CASABLANCA Tél: 05.22.93.26.75	31/12/15	193,00

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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> <div> G 00000000 11433553 </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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

Dr. Kawtar ERBIB

**Spécialiste des maladies
de l'enfant et du nourrisson**

Diplômée de la faculté de médecine
de Casablanca

Ancien médecin résidente à l'Hôpital
d'enfants à Casablanca



د. كوثر اريب

اختصاصية في أمراض
الطفل والرضيع

خريجة كلية الطب بالبيضاء

طبيبة مقيمة سابقا بمستشفى

الأطفال بالدار البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca, le: 31/12/19

Age: 2 mois

Nom: OUZZINE Saïfeddine

Poids: 5600

79.50

1- Apixol sirop Enfant SV

1 cc x 3/j 2lt - 7 jours =

30.00

2- Belastene gtes

50 gtes 1/j 6mois x 5 jours

83.50

3- sterimar spray

1 pulv 1mois x 4/j

T = 193.00

SV
PHARMACIE AL QODDOUS
Dr. Mme DINAR Aziza
Lotissement Youssra, Lot 115,
Zoubir - CASABLANCA
Tél: 05.22.93.26.75
SV
Docteur Kawtar ERBIB
Médecin Spécialiste en Pédiatrie
Bd. Oued Derâa - Rue 52 N° 55 - 2^{ème} Etage
Oulfa - Casablanca - Tél: 05 22 930 777

شارع واد درعة. زنقة 52. رقم 55 الطابق الثاني - الألفه - الدار البيضاء
Bd, Oued Derâa, Rue 52, N° 55, 2^{ème} Etage - Oulfa - Casablanca
Tél. : 0522 930 777 - Urgence : 0634 375 951

DAILY


STÉRIMARTM

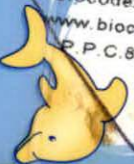
NOSE

HYGIÈNE

Baby

- Gently cleanses
- Prevents colds

Sea water
100% natural



Importateur Exclusif
Biocodex Maroc
www.biocodex.ma
P.P.C. 83.50DH

- Very gentle
spray
- Safe nozzle

PHYSIOLOGICAL
FROM 0 TO 3 YEARS OLD



LOT



FE9138
M: 2019/05
2022/05



بيطاستين

بيطامazon 0,05%



قطرات

عن طريق الفم
قارورة من فئة 30 ملل
بقطارة

قارورة من فئة 30 ملل

محلول للشرب
عن طريق الفم



بيطاستين

بيطامazon

التركيب :

بيطامazon 0,05%..... غ

سواغ كمية كافية ل 100 ملل

سواغ ذات تأثير معطوم : سوريتول، سكروز،

بروبيلين غليكوز

اقرأ النشرة بتاني قبل الإستعمال

يحتفظ بهذا الدواء في درجة حرارة لا تتعدى

25 درجة مئوية

يحتفظ بالقارورة في تغليفها الخارجي بعيدا عن

الرطوبة

بعد فتح العبوة، يحفظ هذا الدواء

لمدة 8 أسابيع أقصى

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال

هذا الشكل مخصص للرضع وللأطفال

Liste I

Uniquement sur ordonnance

Respecter les doses prescrites

احترم المقادير المعينة

AMM : 213 DMP/21/NNP

Bétastène 0,05%, solution
buvable, flacon de 30ml



6 118000 091806

LOT : 5180

UT. AV : 09 - 21

P.P.V : 30 DH 00

أَيْكُسُول[®]

للصغار

محلول للشرب

مستخلصات

صمغ النحل والإكيناسيا

• يهدئ القصبات الهوائية
• يرطب الحنجرة

بنكهة الفراولة



200 ml e

Pharmalife
RESEARCH



8 032578 479263

Lot: 190741

À consommer

avant le: 11/2022

PPC: 79,50 D4