

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 canaux, 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 canaux.

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- 051202

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 376 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Benjelloun HAYAT

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué, et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient																	
				Coefficient des travaux <input type="text"/>																
				Montant des soins <input type="text"/>																
				Début d'exécution <input type="text"/>																
				Fin d'exécution <input type="text"/>																
O.D.F. Prothèses dentaires 	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux <input type="text"/>																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552	00000000	00000000	D 00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553				Montant des soins <input type="text"/>
	H		G																	
	25533412	21433552	00000000	00000000																
D 00000000	00000000	00000000	00000000																	
35533411	11433553																			
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis <input type="text"/>																	
			Fin d'exécution <input type="text"/>																	
Visa et cachet du praticien		Visa et cachet du praticien																		
attestant l'exécution		attestant l'exécution																		

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N° P 17 / 0063530		Cachet MUPRAS
Date de Dépôt	Montant engagé	
	Nbre de pièces Jointes	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



P 17 / 0063530

DATE DE DEPOT

/ / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	Signature de l'adhérent						
Nom & Prénom									
Fonction	Phones								
Mail									
MEDECIN	Prénom du patient Benjelbun Hayat & Selbi								
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input checked="" type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age						
Nature de la maladie			Date 21-1-20						
Lombarthrose + arthrose cervicale			Date 1ère visite						
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nature des actes</th> <th>Nbre de Coefficient</th> <th>Montant détaillé des honoraires</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>C</td> <td></td> <td>250 DH</td> </tr> </tbody> </table>				Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	C		250 DH
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires							
C		250 DH							
PHARMACIE		Date 21/01/2020	CACHET						
Montant de la facture									
Total = 1260,50 DH									
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	CACHET						
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires								
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	CACHET						
Nombre		Montant détaillé des Honoraires							
AM	PC	IM							
		IV							

Dr. HASSAN ATLAGH

Ancien Médecin aux Hôpitaux Militaires
Ancien médecin aux Hôpitaux du Koweït

Medecine Générale



الدكتور حسن أتلغ

طبيب سابق بمستشفيات الكويت
طبيب سابق بالمستشفيات العسكرية بالمغرب
الطبيب العام

Ordonnance Médicale

وصفة طبية

Casablanca, le:

21 - 1 - 200

الدار البيضاء في

Nom et Prénom :

BEJELLOUN HAYAT Ep. Sebti الاسم



611 800115 008 3
CELESTENE 4mg / 1ml 3 Amp./inj.
P.P.V. : 45,80 DH
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Boukoura

الميزو تراسي

العلاج عن طريق صوان الأذن
الوخز بالإبر بالطريقة الكورية واليابانية
العلاج الطبيعي للتوقف عن التدخين

- Mesotherapie
- Auriculotherapie
- Acupuncture Koreenne et japonaise
- Therapie naturelle pour cesser de fumer

دبلوم جامعي في التغذية

Diplôme Universitaire
en Nutrition

العلاج النفسي - علاج القبول والالتزام

Psychotherapie par ACT
(Therapie d'acceptation
et d'engagement)

إدارة الضغوط النفسية

خبير في إدارة الضغوط من باريس

Gestion du Stress

Expert en Gestion du Stress - Paris

Celestene amp

1 inj/j

Rancipher 20

1 cp le matin et le soir

Isox 200 n°2

1 cp/j après repas

Relief 1 boîte

1 cp x 2 fois/j

puis 1 cp/j après 4 boîtes

Myobail

2 cp/j en une prise

Dr. Hassan ATLAGH
Médecin Généraliste
1007 Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah
Casablanca - Tél : 0522 871 872

Total = 126010

1007 شارع 2 مارس حي مولاي عبد الله الدار البيضاء - الهاتف : 0522 871 872

1007, Av. 2 Mars Hay Moulay Abdellah - Casablanca - Tél : 0522 871 872

E-mail : drhassan1963@gmail.com / www.asthme-reality.com

Myobil®

COMPRIMÉS

Apaise, relaxe et améliore la mobilité musculaire.
EXTRAITS NATURELS

INGREDIENTS :

Agents de charge : cellulose, maltodextrine, croscopolle, croscopolle de potassium; anti-agglomérant : croscopolle de potassium; oxyde de magnésium; agent d'encre; agent d'encre.

A consommer de préférence avant fin /

Best before :

Lot n° / Batch n°:

PPC: 69,00 DH

V001 - ETMYOB30CPMCP



730115.01.19

Poudre de feuilles d'oranger	250 mg
Extrait de scutellaire	200 mg
Huile essentielle de marjolaine	120 mg
Extrait de saule blanc	50 mg
Curcumine	55 mg
Pipérine	5,5 mg
Taurine	50 mg
Calcium	125 mg
Potassium	80 mg
Magnésium	56,9 mg

INDICATIONS :

Contractions musculaires.
Apaisant et relaxant.
Améliore la mobilité.

CONTRE-INDICATIONS :

Déconseillé aux femmes enceintes ou allaitantes, aux enfants; en cas de traitement antihypertenseur (oranger) et personnes allergiques aux dérivés salicylés (saule blanc).

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- A utiliser dans le cadre d'une alimentation diversifiée et d'un mode de vie sain.
- Tenir hors de la portée des enfants.
- A conserver au sec, à l'abri de la lumière et de la chaleur.

PRESENTATIONS :

MYOBIL se présente sous forme de comprimés à avaler. Boîte de 30 comprimés de 1196 mg.

Relief®

Relief® Complément
douloureuses.

Arthrites, Arthrose,
de sport,
inflammations.

jusqu'à devenir

Ce qui entraîne

Relief® Caplets,

de la nutrithérapie

Relief® procure tout le spectre des nutriments ayant la capacité
démontrée de réduire l'inflammation chronique et aiguë et de
soutenir la régénération et la récupération des articulations et des
tissus conjonctifs.

Cette formule à action rapide peut produire des résultats positifs en
aussi peu qu'une semaine.

Composition par Caplet:

Vitamine A (β -Carotène) 1000 IU, Vitamine C (acide ascorbique)
100mg, Sulfate de glucosamine 2KCl 500 mg, MSM (méthylsulfonyl-
méthane) 200 mg, Sulfate de chondroïtine 150 mg

InflamRelief™ BioStandard™ 450 mg

Complexe InflamRelief™ fruits (95% polyphénols):

Raisin (Vitis vinifera), grenade (Punica granatum), fraise (Fragaria
vesca), canneberge (Vaccinium macrocarpon), bleuets (Vaccinium
corymbosum), framboise (Rubus idaeus), myrtille (Vaccinium myrti-
lus), Uncaria tomentosa, Zingiber officinale 4:1, Collagène de type II,
Hyaluronate de sodium, Boswellia serrata (70% acides boswelliques),
Curcuma (95% Curcumine), Bore, Manganèse.

Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix:

190.00DHS

Relief®

Relief® Complément
douloureuses.

Arthrites, Arthrose,
de sport,
inflammations.

jusqu'à devenir

Ce qui entraîne

Relief® Caplets,

de la nutrithérapie

Relief® procure tout le spectre des nutriments ayant la capacité
démontrée de réduire l'inflammation chronique et aiguë et de
soutenir la régénération et la récupération des articulations et des
tissus conjonctifs.

Cette formule à action rapide peut produire des résultats positifs en
aussi peu qu'une semaine.

Composition par Caplet:

Vitamine A (β -Carotène) 1000 IU, Vitamine C (acide ascorbique)
100mg, Sulfate de glucosamine 2KCl 500 mg, MSM (méthylsulfonyl-
méthane) 200 mg, Sulfate de chondroïtine 150 mg

InflamRelief™ BioStandard™ 450 mg

Complexe InflamRelief™ fruits (95% polyphénols):

Raisin (Vitis vinifera), grenade (Punica granatum), fraise (Fragaria
vesca), canneberge (Vaccinium macrocarpon), bleuet (Vaccinium
corymbosum), framboise (Rubus idaeus), myrtille (Vaccinium myrti-
lus), Uncaria tomentosa, Zingiber officinale 4:1, Collagène de type II,
Hyaluronate de sodium, Boswellia serrata (70% acides boswelliques),
Curcuma (95% Curcumine), Bore, Manganèse.

Relief®

Relief® Complément
douloureuses.

Arthrites, Arthrose,
de sport,
inflammations.

jusqu'à devenir

Ce qui entraîne

Relief® Caplets,

de la nutrithérapie

Relief® procure tout le spectre des nutriments ayant la capacité
démontrée de réduire l'inflammation chronique et aiguë et de
soutenir la régénération et la récupération des articulations et des
tissus conjonctifs.

Cette formule à action rapide peut produire des résultats positifs en
aussi peu qu'une semaine.

Composition par Caplet:

Vitamine A (β -Carotène) 1000 IU, Vitamine C (acide ascorbique)
100mg, Sulfate de glucosamine 2KCl 500 mg, MSM (méthylsulfonyl-
méthane) 200 mg, Sulfate de chondroïtine 150 mg

InflamRelief™ BioStandard™ 450 mg

Complexe InflamRelief™ fruits (95% polyphénols):

Raisin (Vitis vinifera), grenade (Punica granatum), fraise (Fragaria
vesca), canneberge (Vaccinium macrocarpon), bleuets (Vaccinium
corymbosum), framboise (Rubus idaeus), myrtille (Vaccinium myrti-
lus), Uncaria tomentosa, Zingiber officinale 4:1, Collagène de type II,
Hyaluronate de sodium, Boswellia serrata (70% acides boswelliques),
Curcuma (95% Curcumine), Bore, Manganèse.

Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix:

190.00DHS

Relief®

Relief® Complément
douloureuses.

Arthrites, Arthrose,
de sport,
inflammations.

jusqu'à devenir

Ce qui entraîne

Relief® Caplets,

de la nutrithérapie

Relief® procure tout le spectre des nutriments ayant la capacité
démontrée de réduire l'inflammation chronique et aiguë et de
soutenir la régénération et la récupération des articulations et des
tissus conjonctifs.

Cette formule à action rapide peut produire des résultats positifs en
aussi peu qu'une semaine.

Composition par Caplet:

Vitamine A (β -Carotène) 1000 IU, Vitamine C (acide ascorbique)
100mg, Sulfate de glucosamine 2KCl 500 mg, MSM (méthylsulfonyl-
méthane) 200 mg, Sulfate de chondroïtine 150 mg

InflamRelief™ BioStandard™ 450 mg

Complexe InflamRelief™ fruits (95% polyphénols):

Raisin (Vitis vinifera), grenade (Punica granatum), fraise (Fragaria
vesca), canneberge (Vaccinium macrocarpon), bleuet (Vaccinium
corymbosum), framboise (Rubus idaeus), myrtille (Vaccinium myrti-
lus), Uncaria tomentosa, Zingiber officinale 4:1, Collagène de type II,
Hyaluronate de sodium, Boswellia serrata (70% acides boswelliques),
Curcuma (95% Curcumine), Bore, Manganèse.