

# 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

- ☐ 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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0037895

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : .....

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : .....

Nom & Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : .....

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : .....

Date de consultation : 01/05/2010

Nom et prénom du malade : BOUKHARISS HICHA Age: .....

Lien de parenté : .....

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie chronique

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. J'ai pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : .....

Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-037895

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Driss KHARMOUDY

NEUROCHIRURGIEN  
Chirurgie des maladies  
du système nerveux, du crâne  
et de la colonne vertébrale  
Diplômé de PARIS

Sur Rendez-vous

# الدكتور ادريس خرمودي

إختصاصي في جراحة  
أمراض الدماغ والأعصاب  
والعمود الفقري  
خريج كلية الطب بباريس

بالموعد 01-05-20

Dr. Driss KHARMOUDY  
97, Bd. Mohammed V, Passage GALLINARI, 2ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 54 32 58 - GSM: 06 61 45 32 56

28.00 No-Dol 500mg x 1/2

Bendolone 100 mg

35.10 x 2

1 gr + 3 (

36.70

STE PHARMACIE HAMZA  
CASABLANCA  
Logis. Maj fatch Rue 6 N° 3 Lot. 64  
Casablanca - Tél: 05 22 193 10 28

134.80

Noo korse 100 mg

17.70 x 2

1 gr + 2 (

97, شارع محمد الخامس، بومر كليناري، الطابق الثاني - الدار البيضاء  
97, Bd. Mohammed V, Passage GALLINARI, 2ème Etage - Casablanca

Tél: 05 22 54 32 58 - GSM: 06 61 45 32 56

Dr. BOUKHRAISSI  
H.F.M.

1/2 - 1/2  
1/2 - 1/2

1/2 - 1/2  
1/2 - 1/2

1/2 - 1/2

S.V.P

15

8 Nov

26.40 / 9  
To here 0.1% after  
430.50 2nd / - in another

AS

45

STE PHARMACIE HAMZA  
CAS  
-ANCA

CASA MACIE HAMZA  
- ANCA  
108, Hef 5102 Rue 6 N° 3 Loc. 64  
Cambiana - Tel 0522 93 70 29

**Dr. Dinesh Kumar**  
9100  
Tel.: 0522-2623-6886, 0522-53255



# Nootropyl®

Piracétam

**800** mg



60 comprimés pelliculés

**Voie orale**

LOT

121640

EXP

7 2023

FPV

134.80

134,80



LOT 191571  
EXP 10/2021  
PPV 36.70DH

# أنكسيول<sup>®</sup>

برومازيبام  
6 مغ

30 قرصا قابلا  
للانكسر على أربع

ANXIOL<sup>®</sup> 6 mg ○

30 comprimés quadriséçables



عن طريق الفم



الصيدلانية  
SPIMACO



# نو-دول<sup>®</sup> كوديين

براسيتامول 500 ملغ /

كوديين فوسفات نصف ملغ 30 ملغ

20 قرصا

عن طريق الفم

No-Dol Codéine 500/30mg

احترم المقادير المعينة

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - لائحة I

O

NO - DOL CODEINE  
CP B20

P.P.V : 28DH00



LOT : 19E002

PER.: 09 2024



Titulaire d'AMM au Maroc :

sanoï-aventis Maroc. Route de Rabat R.P.1,

Aïn Sebââ, Casablanca.

Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien Responsable.

Nom et adresse du fabricant :

Maphar, Km 10, Route côtière 111, Ql-Zenata,

Aïn Sebââ, Casablanca.

يحفظ بعيدوز عن الحرارة والرطوبة

A CONSERVER A L'ABRI DE LA CHALEUR ET DE L'HUMIDITE  
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS  
لا يترك في متناول الأطفال



مختبر البروفان  
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 31, RUE DES DUCS - CASABLANCA - MAROC

**BECIDOUZE®**  
20 dragées



6 118000 031192

5

®

**بيدوز**  
فيتامين ب 1  
فيتامين ب 6  
فيتامين ب 12



20 قرصا

للبروفان

**BECIDOUZE®** 20 dragées

PPV 35DH10

EXP 01/2023  
Lot 90025 1

يحفظ بعيدوز عن الحرارة والرطوبة

A CONSERVER A L'ABRI DE LA CHALEUR ET DE L'HUMIDITE  
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS  
لا يترك في متناول الأطفال



مختبر البروفان  
LABORATOIRES DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES D'AFRIQUE DU NORD - 31, RUE DES DUCS - CASABLANCA - MAROC

**BECIDOUZE®**  
20 dragées



6 118000 031192

5

®

**بيدوز**  
فيتامين ب 1  
فيتامين ب 6  
فيتامين ب 12



20 قرصا

للبروفان

**BECIDOUZE®** 20 dragées

PPV 35DH10

EXP 01/2023  
Lot 90025 1

Composition :

Paracétamol ..... 0.330 g

Acide ascorbique (vitamine C) ..... 0.200 g

Excipient q.s.p un comprimé effervescent

لا يترك في متناول الأطفال

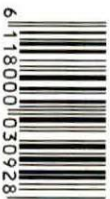
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS

Laboratoires LAPROPHAN S.A.

21, Rue des Oudaya - Casablanca.

Fabrique au Maroc sous licence des laboratoires UPSA

**EFFERALGAN®** vitaminé C  
20 comprimés effervescents



ICEMCO

30X58X78

افيرالجان®  
باراسيتامول

فيتامين س

الآلام والحمى



UPSA  
laboratoires

**EFFERALGAN®** vitaminé C

PPV 17DH70

EXP 09/2022

LOT 90072 3

20 comprimés effervescents

Composition :

Paracétamol ..... 0.330 g

Acide ascorbique (vitamine C) ..... 0.200 g

Excipient q.s.p un comprimé effervescent

لا يترك في متناول الأطفال

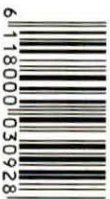
NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS

Laboratoires LAPROPHAN S.A.

21, Rue des Oudaya - Casablanca.

Fabrique au Maroc sous licence des laboratoires UPSA

**EFFERALGAN®** vitaminé C  
20 comprimés effervescent



ICEMCO

30X58X78

افيرالجان®  
باراسيتامول

فيتامين س

الآلام والحمى



UPSA  
laboratoires

**EFFERALGAN®** vitaminé C

PPV 17DH70

EXP 09/2022

LOT 90072 3

20 comprimés effervescent