

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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° P19-0044871

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6233 Société : DAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LAMNAOUIR Abdelaziz
Date de naissance : 29-11-58
Adresse : 1 Rue des Douces Mères, 1er étage
R. GHITA Bourgogne - Cas - Sp 88
Tél. : 0662800924 Total des frais engagés : 468,00 DH - Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Abdellah DELGAS
SPECIALISTE
Enfant - Nourissons - Nouveau Né
11, Rue Abou Hassan Askari - Casa
Tél : 05 22 20 45 45 - GSM : 06 41 42 43 88
Date de consultation : 24 DEC 2020
Nom et prénom du malade : LAMNAOUIR Hiba Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : - Bronchite - Rhinite
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 - Janvier 2021
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
24 DEC 2020				Dr. Abdellah BELGAS SPECIALISTE Enfant / Nouveau-né - Nouveau Né 11, Rue Abou Hassan Askari - Casa Tel: 05 22 36 32 62 - GSM: 06 61 42 45 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAHJAJMA Nadia ZEMMAMA Avenue du Phare, Résidence Taghazout Casablanca - Tel.: 05 22 20 28 67	24-12-2020	468,00

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
		AM	PC	IM	IV	

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

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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

Docteur Abdellah BELGAS

Pédiatre

*Spécialiste des Maladies de l'Enfant,
Nourrisson et Nouveau-Né*



الدكتور عبد الله بالكاس
طبيب الأطفال
إختصاصي في أمراض الطفل والرضيع

Casablanca, le

24.12.2020

الدار البيضاء، في

Enfant LAMNAOUAR Hiba

Age : 10 ans 6 mois

Poids : 33,50 Kg

1 AZIX 1500 SUSPENSION BUVABLE $\times 2$

Donner une dose de 25 kg par jour pendant 3 jours.

21.10
2 BUTAMYL SIROP $\times 3$

1 cuillère-mesure 2 fois par jour durant la toux

46.00
3 MAXILASE SIROP

Donner 1 cuillère à café 3 fois par jour pendant 3 à 5 jours

(38,20 x 2)
(27,10 x 2)
4 MUXOL SIROP $\times 4$

Donner 1 cuillère à café 3 fois par jour pendant 4 à 6 jours

136,20
5 NASONEX 50 µg susp p pulv nasal : 120 Doses

Mettre 1 pulvérisation dans chaque narine le soir pendant 2 mois

134.60
6 TETRAXIM VACCIN

NASONEX 50 µg/dose
Suspension pour pulvérisation
Flacon de 120 doses
P.P.V : 136,20 DH
Distribué par MSD Maroc

Sanofi-aventis Maroc
Rue de Rabat - R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Tetraxim inj b1 ser 1 dose
P.P.V : 134,60 DH



468.00
PHARMACIE LAHJAJMA
Nadia ZEMMAMA
Avenue du Phare, Résidence Taghazout
Casablanca - Tel.: 05 22 20 28 67

Dr Abdellah BELGAS

Dr Abdellah BELGAS
SPÉCIALISTE
Enfant - Nourrisson - Nouveau-Né
11, Rue Abou Hassan Askari - Casa
Tél.: 05 22 86 32 62 - GSM : 06 61 42 45 88

إقامة كنزي - 11، زنقة لافوازي - الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 32 62
Résidence Kenzi - 11, Rue Lavoisier - 1er Etage - Casablanca - Tél. : 05 22 86 32 62
E-mail : drbelgaspediatre@hotmail.fr : البريد الإلكتروني : GSM : 06 61 42 45 88 : المحمول

PPV (DH) :

27,10

LOT N° :

UT. AV. :

موكسول

أبيروكسول

بغداد - كركوك

PPV (DH) :

27,10

LOT N° :

UT. AV. :

موكسول

أبيروكسول

بغداد - كركوك

BUTAMYL®

Salbutamol

Composition :

Salbutamol (s.f. de sulfate) 40 mg

Excipients q.s.p 100 ml

Excipients à effet notoire :

parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle,
sodium.

Flacon de 150 ml contenant 60 mg de
salbutamol, soit 2 mg par cuillère à café
de 5 ml.

AMM N° : 167DMP/21/NRQr

BUTAMYL®

Salbutamol
Flacon de 150 ml



P.P.V. : 21,40 DH



مختبرات كاليينكا - م.ص. أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب

Laboratoires GALENICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

38,80

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV.:

موکسول
أمبروکسول

بدون سکر

755.498.05.15

38,80

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV.:

موکسول
أمبروکسول

بدون سکر

755.498.05.15