

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.

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

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° M21- 0003288

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3394 Société : RAN 63570

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENDJANE Mohamed

Date de naissance : 12-9-60

Adresse : habituelle

Tél. : 0661084799 Total des frais engagés : 1047,50 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 : 17/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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										
				Montant des soins										
				Début d'exécution										
				Fin d'exécution										
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux										
	<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>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		Montant des soins
	H													
	25533412	21433552												
00000000	00000000													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
(Création, Remont, adjonction)			Date du devis											
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Fin de											

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N°	W17-099512	
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		



W17-099512

DATE DE DEPOT

...../...../201..

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 3394
Nom & Prénom		BENDIDANE Johans
Fonction :	Phones	0661074299
Mail		bendidiane@yahoo.com
MEDECIN		Prénom du patient TAS. EDDINE OUAFA
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age	Date 04 FEV 2021
Nature de la maladie		Date 1ère visite
Bronchite aigue + Dermatozose		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
G		150,00
PHARMACIE		Date 04.02.21
Montant de la facture		807,50
Avenue Dorcas, Casablanca		PHARMACIE JARDINS POLO Rajaa SEKKAT Docteur en Pharmacie Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo Casablanca - Tél: 05 27 57 74 06
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date :
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		
Date :		
Nombre		Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM
		IV

Docteur BESRI Rabéa

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômée en Echographie
de la Faculté de Médecine de Paris

GYNÉCOLOGIE MÉDICALE

Médecine de Travail
Médecin Expert Assermenté
Auprès des Tribunaux

786, Bd. El Qods - Mandarona - Aïn chok
Casablanca - Tél : 05 22 50 11 82

الدكتورة بصري ربعة
الطب العام

اختصاصية في الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بباريس

أمراض النساء

طب الشغل

طبيبة محلقة لدى المحاكم

786, شارع القدس - منظرنا - عين الشق

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 50 11 82

Casablanca, le : 04 FFV 2021 في الدار البيضاء,

TAS FODDINE OUAGA

- 1) 180 mg (B=2)
2) 100 mg (B=3)
3) Solupriol 20 g
4) 1000 (B=2)
5) 1200 mg
6) Hyalra cort 0,5% crème
- 1 cp / 5
1 cp / 5
1 cp / 5
1 cp / 5
12 pp / 21 g
12 pp / 5
12 pp / 5
- h. str
h. str
h. str
h. str
h. str
h. str
- Pharmacie JARDINS POLO
Dr. Rabéa BESRI
Avenue Atlantique, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

13,200 cong flucon gel. 100
51,50 1 gél / semaine

2) Nuko - peniciline

10 v / le soir
PHARMACIE JARDINS POLO

Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

T: 897,50



Dr. BESRI RABIA
Médecine Générale
Gynécologie
186. Bd. El Oudj Ain Chock
Tél : 022.50.11.82
Echographie Médicale - Casa

PPV: 14DH00
PER: 07/23
LOT: J1965

PHARMACIE JARDINS POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

PPV: 14DH00
PER: 07/23
LOT: J1965

PHARMACIE JARDINS POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

GA
LOT: 0083
EXP: FEV 2022
PPV: 40,40 DH
09

58,40
V 18-11-0
R 02/23
Solupred 20mg

LOT: M0484
EXP: AVR 2022
PPV: 53,00 DH

AERIUS®
5 mg

comprimés pelliculés

desloratadine
voie orale

15 comprimés
pelliculés



أيريوس®
5 ملغ

أقراص ملبسة

ديسلوراتادين
عن طريق الفم

15 أقراص
ملبسة

LOT: 082-2
PER: FEV 2022
PPV: 61 DH 80

AERIUS®
5 mg

comprimés pelliculés

desloratadine
voie orale

30 comprimés
pelliculés



أيريوس®
5 ملغ

أقراص ملبسة

ديسلوراتادين
عن طريق الفم

30 أقراص
ملبسة

LOT: 078
PER: OCT 2021
PPV: 120 DH 70

AERIUS®
5 mg

comprimés pelliculés

desloratadine
voie orale

15 comprimés
pelliculés



أيريوس®
5 ملغ

أقراص ملبسة

ديسلوراتادين
عن طريق الفم

15 أقراص
ملبسة

LOT: 079-1
PER: OCT 2021
PPV: 61 DH 80

EXP.:

LOT:

Miko-Penotran®

Nitrate de Miconazole **1200 mg**

ميكو-بينوتران®

نيترات الميكونازول **1200 مغ**

Composition en substance active :

Nitrate de Miconazole 1200 mg pour 1 ovule. **المواد الفعالة :** كبسولة تحتوي على 1200 مغ من نيترات الميكونازول

Forme pharmaceutique et contenu :

Boîte de 1 Ovule. **الشكل :** كبسولة مبيدة واحدة

Mode et voie d'administration :

Uniquement par voie vaginale. **طريقة الإستعمال :** عن طريق المهبل فقط
Lire attentivement la notice avant utilisation. **يرجى قراءة نشرة الدواء بعناية قبل استعمال الدواء.**

Mise en garde spéciale :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. **تحذير خاص :** يحفظ بعيدا عن مرأى و متناول الاطفال

Conserver à une température inférieure à 25°C **يحفظ في درجة حرارة أقل من 25°م**

Tableau A (Liste 1).

جدول أ (لائحة 1)



ALTHEA
PHARMACEUTICALS

200141
04.2023

Lot/Batch :

0L06A

Fab./Mfg. :

06/2020

EXP. :

05/2023



دواء مرخص رقم

Médicament autorisé / Authorized medicine n°41382.01.00

60205 Compiegne - France
56, route de Choisy-au-Bac,
Sanofi Winthrop Industrie

Fabricant/Manufacturer/الصانع:

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
D-65926 Frankfurt am Main,
Allemagne/Germany

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Tavanic 500mg cp pel b6

P.P.V : 145,00 DH



دواء تصرف بناء على وصفة طبية - قائمة 1

Prescription only medicine - List 1

Uniquement sur ordonnance - Liste 1

الرجاء الالتزام بالجرعات الموصوفة

USE THE DOSE AS PRESCRIBED
RESPECTER LES DOSES PRESCRITES



 **TAVANIC® 500 mg.**

5 comprimés pelliculés sécables

5 film-coated scored tablets





5 comprimés pelliculés sécables
5 film-coated scored tablets

TAVANIC® 500 mg

Lot/Batch : 0L06A
Fab./Mfg. : 06/2020
EXP. : 05/2023



Medicament autorisé / Authorized medicine n°41382.01.00
دواء مرخص رقم

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH
D-65926 Frankfurt am Main,
Allemagne/Germany
Fabricant/Manufacture:
Sanofi Winthrop Industrie
56, route de Choisy-au-Bac,
60205 Compiègne - France

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Tavanic 600mg cp pel b6
P.P.V : 145,00 DH
079080 10001 9

Uniquement sur ordonnance - Liste I
Prescription only medicine - List I
دواء تصرف بناء على وصفة طبية - قائمة I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
USE THE DOSE AS PRESCRIBED
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

 7 Gélules

CANAFLUCAN®
FLUCONAZOLE

CANAFLUCAN®

FLUCONAZOLE

150 mg

• Antifongique

LOT : 1074

PER : 05 - 23

P.P.V : 131 DH 90

150 mg

Voie orale



7

Gélules
Voie orale


LABORATOIRES
PHARMA 5
مختبرات فارما 5