

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.

Education :

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

Nº M20- 0009263

Optique *78168* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *10308* Société : *R.A.M.*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Bougaddou Fatima

Date de naissance :

Adresse :

Ferdaous App. 7 IMB 8 Etage 2 coupl p. casa

Tél. : *0602467656*

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Professeur EL KABLI H.
Chirurgien Mers Sultan
Médecine Interne
INPE : 091031336**

Cachet du médecin :

Date de consultation :

98/04/2021

Nom et prénom du malade :

Bougaddou Fatima

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Polyarthrite rhumatoïde , NPA

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 : *14/07/2021*

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVE 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.
07/01/21	CB		40 DH	professeur EL KABIR Clinique Mers Sultan Médecine Interne INPE : 091031336

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/04/21	1708,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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

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			
	H 	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 	G		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

Professeur Hassan El Kabli

الأستاذ حسن القبلي

Professeur de l'Enseignement

Supérieur

Médecine Interne

أستاذ التعليم العالي

الطب الباطني

PHARMACIE SIDI ERABII
Dr. ABDERRAHMANE SIDAH
49, Boulevard Casablanca, Casablanca, Tél : 05 22 90 88 72 - Fax : 05 22 90 88 26

20/04/21

الدار البيضاء، في

Mme Bourgadou Fatima

- 1) Aperol 300 ml / i 3am
~~35,10 x 16~~
- * 2) Hydrocortisone 10 24/i . 3 a
~~22,80 x 9~~
- 3) Cortan gl 5 14ct 112/1 3n
~~42,120~~
- * 4) Calufix 13 14/10 3n
~~79,50~~
- * 5) Aihat 2 14x 3/1 x 15
~~30,00 x 3~~
- * 6) Trace 14x 3/1 x 1m
~~139,00 x 2
75,00~~
- 7) INC 14/1 x 1m
~~47,10 x 8~~
- 8) Melhorante 25 0,8 cc en aé / femme
9) Ayal 24/peut x 3m

64, Bd. Omar El Idrissi (en face du jardin Moudawia) - Casablanca

Tél : 05 22 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42 - GSM : 06 61 15 72 74

E-mail : hassanelkabli@gmail.com

Professeur EL KABLI

CHIRURGIE Sultan

Médecine Interne

INPE : 09 103 1336

1708,30

LOT : M0329
PER : 07/2021
PPV : 139,00 DH

LOT : MC993
PER : 07/2022
PPV : 139,00 DH

LOT : M0393
PER : 07/2022
PPV : 75,00 DH

Calcif X

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
al b1 mv

P.P.V : 47,10 DH

6 118001 181605 aux vôtres.

Si vous ressentez un quelconque effet

maphar
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Seba
Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI

P.P.V. : 47DH10

6 118001 181605

maphar
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Seba
Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1

P.P.V. : 47DH10

6 118001 181605

Km 10, route
quartier industriel, Zenata, Ain Seba
Casablanca - Maroc

METHOTREXATE BIODIM 25MG AI B1

P.P.V. : 47DH10

6 118001 181605

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V. : 47,10 DH

5 118001 181505

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V. : 47,10 DH

5 118001 181505

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V. : 47,10 DH

5 118001 181505

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate biodim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V. : 47,10 DH

5 118001 181505

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V. : 35,10 DH

118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V. : 35,10 DH

118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V. : 35,10 DH

118001 182909

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V. : 35,10 DH

118001 182909 ET

Classe pharmacothérapeutique : ANTINEOPLASIQUE

EC 3. ANALOGUE DE L'ACIDE FOLIQUE : Code ATC : L01BA01

Maphar

Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

des articulations

formes polyarticulaires

des moins de 16 ans) sévère et active,

Maphar

Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar

Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V. : 35,10 DH

6 118001 182909

2. QUELLES

SOUCE INFORMA

METHOTREXATE BIODIM 25 mg/1 ml, solution injectable ?

maphar

Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Seba
Casablanca - Maroc

HYDROCORTISONE ROUSSEL 10MG CP B25

P.P.V. : 35DH10

6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH



6 118001 182909

maphar
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaâ
Casablanca - Maroc

HYDROCORTISONE ROUSSEL 10MG CP B25

P.P.V. : 35DH10



6 118001 182909

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca

Hydrocortisone 10mg b/25 c
P.P.V : 35,10 DH



6 118001 182909

Lot: 20685

A consommer de préférence avant le 31/12/2023
PPC : 79,50 DH

Aïrot

insuffisance hépatique

avere (maladie grave du foie jaune, le probénécide, le triméthoprim-sulfaméthoxazole, la phénylbutazone, l'acide acétique et les barbituriques à doses élevées > 500 mg par prise et/ou plusieurs fois/jour) lorsque le méthotrexate

contenant des conservateurs ou les médicaments administrés par voie intrathécale ou à forte dose.

Il doit généralement pas être utilisé, sauf avis contre-indication avec les vaccins vivants atténués (rougeole, rubéole, varicelle), la phénytoïne, le kétoprofène, les pénicillines, certains AINS lorsque le méthotrexate est administré à des intervalles de 20 à 24 heures à 20 semaines, et les médicaments dotés d'un potentiel néphrotoxique.

IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

Précautions

Le médecin ou pharmacien avant d'utiliser METHOTREXATE solution injectable.

Malades

Il doit être administré que sous surveillance médicale rigoureuse et régulièrement:

Examens préalables: NFS, plaquettes, étude de la fonction rénale et de la fonction hépatique (transaminases, bilirubine, cholestérol, triglycérides, glicémie, urée, créatinine, phosphatases alcalines).

22,80

22,80

ne sans contactez

22,80

22,80

Prévenir
d'une i-

EN CAS

DE L'EXPOSITION A LA MEDICINE OU DE VOTRE PHARMACIEN.

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTÉE DES ENFANTS.

DE VOTRE