

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.

Educational :

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.

Maladie :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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° M20- 0009263

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10308 Société : R. A. M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bougoddou Fatima

Date de naissance :

Adresse : Firdaous App 7 IMB 8 Etage 2 ouest Casablanca

Tél. : 0602467656 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 08/04/2021

Nom et prénom du malade : Bougoddou Fatima Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Polyarthrite Rhumatoïde, NFA

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicinal attestant le Paiement des Actes
28/04/21	C3		40 DH	Professeur EL KABLE H. 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 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		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																					
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Professeur de l'Enseignement
Supérieur

Médecine Interne

الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي
الطب الباطني



PHARMACIE OUM ER RABII
Dr. Adnan BIDAH

49, Boulevard OUM ER RABII, EL OUEFA
CASABLANCA - Tél: 05 22 90 68 72 - Fax: 05 22 90 12 66

20/04/21

الدار البيضاء، في

Mme Bougaden Fatima

1) Aspirine 300 1 bel / i 3m

35,10 x 16

* 2) Hydrocortisone 10 24 / i 3 m

22,80 x 9

3) Cortan gel 5 14 cr 1/2 / i 3m

42,20

* 4) Calupix B 14 / i 3m

79,50

* 5) Ainar 14 x 3 / i x 15

30,00 x 3

* 6) Tinct 14 x 3 / i x 1m

139,00 x 2

* 7) INCZ 14 / i x 1m

47,10 x 8

8) Melhoirante 25 010 cc en ac / semaine 3m

9) Ayl 24 / semaine x 3m

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

Tél : 05 22 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42 - GSM : 06 41 15 72 74

E-mail : hassanelkabli@gmail.com

1708130

Professeur EL KABLI
CHIRURGIE - MARS SULTAN
Médecine Interne
INPE: 091031336

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

LOT : M0393
PER : 07/2022
PPU : 139,00 DH

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

Calcifix

42.10

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Methotrexate bioidim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 47,10 DH

maphar
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Set
Casablanca - Maroc
METHOTREXATE BIODIM 25MG AL
P.P.V : 47DH10

maphar
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa
Casablanca - Maroc
METHOTREXATE BIODIM 25MG AL B1
P.P.V : 47DH10

maphar
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa
Casablanca - Maroc
METHOTREXATE BIODIM 25MG AL B1
P.P.V : 47DH10

6 118001 181605

6 118001 181605

6 118001 181605

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioidim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 47,10 DH

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioidim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 47,10 DH

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioidim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 47,10 DH

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioidim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 47,10 DH

6 118001 181605

6 118001 181605

6 118001 181605

6 118001 181605

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

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

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

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

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

Classe pharmacothérapeutique : ANTINEOPLASIQUE

ES ANALOGUE DE L'ACIDE FOLIQUE : Code ATC : L01BA01

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

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

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

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

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

des articulations
formes polvarticulaires

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

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

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

maphar
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa
Casablanca - Maroc
HYDROCORTISONE ROUSSEL 10MG CP B25
P.P.V : 35DH10

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

6 118001 182909

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS
METHOTREXATE BIODIM 25 mg/1 ml, solution injectable ?

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 ci
P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

maphar
Km 10, route côtière 111,
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa
Casablanca - Maroc
HYDROCORTISONE ROUSSEL 10MG CP B25
P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 ci
P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

jiques (tr
r la rubri
ou à l'u
ns la rub

Lot: 208685

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

Aïrot

insuffisance hém

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Hydrocortisone 10mg b/26 ci
P.P.V : 35,10 DH

6 118001 182909

re jaune, le probénécide, le trim
phénylbutazone, l'acide acé
s (≥ 500 mg par prise et/o
g/j) lorsque le méthotrexate

contenant des conservateurs
ur l'ement par voie intrathécale ou à forte dose.

ne doit généralement pas être utilisé, sauf avis contrai
ation avec les vaccins vivants atténués (rougeole, rubéole
culose, varicelle), la phénytoïne, le kétoprofène, les pén
certains AINS lorsque le méthotrexate est administré à d

semaine, et les médicaments dotés d'un potentiel néph
IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS
OTRE PHARMACIEN.

écautions

ne médecin ou pharmacien avant d'utiliser METHO
olution injectable.

les

ne administré que sous surveillance médicale rigou
ellement:

ologiques: NFS, plaquettes, étude de la fonction
et de la fonction hépatique (trans

sph
aiter

22,80

22,80

22,80

22,80

22,80

22,80

Préven
d'une i

EN CAI

MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS

DE VOTRE