

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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- 066643

84 081

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3189 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre:

Nom & Prénom :

IDRISSI Thasek

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNPD N° : A-A-215 / 2019

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° M21-66643

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 :



FEUILLE DE SOIN N°

DATE DE DEPOT

W

A REMPLIR PAR L'ADEPTE

NOM & Prénom	IDRISSI MBARK	Téléphone 06.68.32.01.14
Fonction <u>retraité</u>	Matricule 3189	Mail

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

NOM & Prénom : Idriss Barelle Age : 09,62/1959 Date de la première visite : / /

Nature de la maladie

HTA

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Dr. Abdetaziz BENHIMID
Médecin Générale
Amical AL FATH
en face du camping municipale
- Stdi Ifni -
05.28.87.59.96

RELEVE DES FRAIS & HONORAIRES DU MEDECIN

Dates des actes	Nature des actes	Nombre de Coefficient	Montant détaillé des Honoraires
2.09.2022 1161		C	150,-

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Dates	Montant de la facture
00123129400 02/05/22 / 02/06/22	533,1 - DH 21,7,1 - DH

ANALYSES - RADIOPHOTOGRAPHIES

ANNEXE 2		RADIOGRAPHIES	
Tel : 01 34 51 74 151 Av. CHATELAIN 75006 PARIS INP : 0012312944	Dates	Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Dates	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
	AM	PC	M	IV	
11 SEP 2011					

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

VOLET ADHERENT

NOM du Patient :

DECLARATION N°

1

“*It is the first time I have ever seen such a thing. It is like a dream.*”

MATRICULE N°	Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
--------------	---------------	----------------	------------------------

Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle

DR. ABDELAZIZ BENHMID

Médecine Générale
Échographie

DU De Diabétologie à L'université Paris 13

Ancien Médecin chef au ministère de la santé

Ancien Médecin du groupe OCP



الدكتور عبد العزيز بن محمد

الطب العام

الفحص بالصدى

أمراض السكري خريج جامعة باريس 13

طبيب رئيس سابق بوزارة الصحة

سابق بالجمع الشريف للفوسفاط

Sidi Ifni, Le : 02.09.2021

Mr, Mme, Melle : IDR. K. 75 arek

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
01/2022
01/2023
118001081189

KARDEGIC 160 MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
01/2022
01/2023
5 118001081189

6 118001103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

6 118001103041

Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

- Kardege 160
18 ₣.
+ Cordege 6 gr ne
9 ₣.
= 23 ₣.
+ Kan si - 2 ₣.
= 23 ₣.
+ Tardy feron 80 mg
1 ₣.
= 23 ₣.

6 118001103041
Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés
Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

Dr. Abdelaiziz BENHMID
Médecine Générale
Amical AL FATH
en face du camping municipale
- Sidi Ifni
Tél: 05.28.87.59.96.

RDV Le : 23/9/2021

05.28.87.59.96 واددية الفتح أمام الخيم البلدي - سيدني إفني - الهاتف :

Amical AL FATH en face du camping municipale - Sidi Ifni - Tél : 05.28.87.59.96

رمان

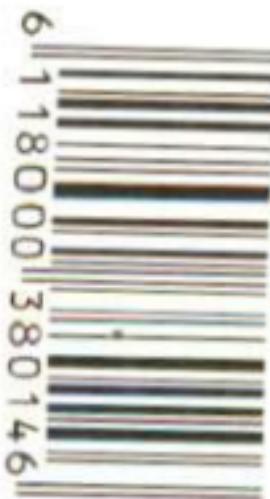
ران



سيدي قاستاتين



SUN
PHARMA



RANSIMVA® 20 mg
Boîte de 30
Comprimés pelliculés
Voie orale

LOT: 209006
EXP: 08/23

20 مل

30

عن طريق الفم

LOT n° :

EXP :

PPV : 97 DH60

رمان

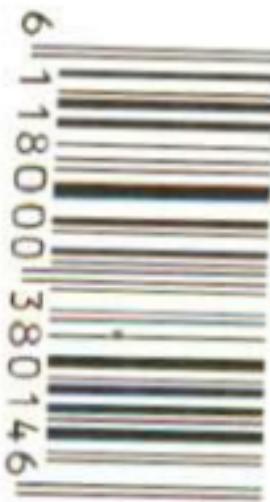
ران



سيدي قاستاتين



SUN
PHARMA



RANSIMVA® 20 mg
Boîte de 30
Comprimés pelliculés
Voie orale

LOT: 209006
EXP: 08/23

20 مل

30

عن طريق الفم

LOT n° :

EXP :

PPV : 97 DH60

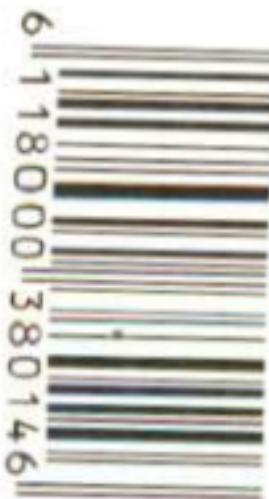
رمان

ران



سيدي قاستاتين

SUN
PHARMA



RANSIMVA® 20 mg
Boîte de 30
Comprimés pelliculés
Voie orale

LOT: 209006
EXP: 08/23

20 مل

30

عن طريق الفم

LOT n° :

EXP :

PPV : 97 DH60

CARDIX® 6,25mg

Carvédilol

28 Comprimés

LOT : 173
PER : MAI 2024
PPV : 44 DH 00

CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés



6 118000 050568



PHARMACEUTICAL INSTITUT

CARDIX® 6,25mg

Carvédilol

28 Comprimés

LOT : 173
PER : MAI 2024
PPV : 44 DH 00

CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés



6 118000 050568



PHARMACEUTICAL INSTITUT

CARDIX® 6,25mg

Carvédilol

28 Comprimés

LOT : 173
PER : MAI 2024
PPV : 44 DH 00

CARDIX® 6,25mg
28 Comprimés



6 118000 050568



PHARMACEUTICAL INSTITUT

ALDACTONE® 50 mg

spironolactone

الداكتون 50 مجم

سيرونولاكتون

20 comprimés sécables

فراص ٢٠
مكبس



P.P.V: .57DH70

LOT: B25776

EXP: 12.2022

ALDACTONE 50[®] mg

spironolactone

الداكتون 50 مجم

سيرونولاكتون

20 comprimés sécables

فراص ٢٠
مكبس



P.P.V: .57DH70

LOT: B25776

EXP: 12.2022

DR. ABDELAZIZ BENHMID

Médecine Générale

Échographie

DU De Diabétologie à L'université Paris 13

Ancien Médecin chef au ministère de la santé



Ancien Médecin du groupe OCP

Sidi Ifni , Le : 02.09.2011

الطب العام

الفحص بالصدى

أمراض السكري خريج جامعة باريس 13

طبيب رئيس سابق بوزارة الصحة

طبيب سابق بالجمع الشرف للفوسفات

سيدي إفني في :

Mr, Mme, Melle : Idriss Abane

100° - Razu 4-
 60° - 1P
 - Ultim pl
 447x - Max 3.
 - Trinitag 3m
 30 cm -
 - Razu 1 ml
 414 - (Max 3).
 - Pera h m (Max 3).
 38,2 - Age + 31.
 - Physique de Age 31.
 RDV Le : 02.09.2011

Pharmacie EL OUAIFI
 Dr. Driss El Yousfi MMED
 Tel : 05.28.87.66.96
 Fax : 05.28.87.41.61
 ICE : 00122.1294000000

RHINATHIOL 5% AD
 SIROP FL 125 ML
 P.P.V : 300H00
 6 118000 061427

Dr. Abdelaziz BENHMID
 Médecine Générale
 Amical AL FATH
 en face du camping municipale
 Tel : 05.28.87.59.96

Physiodose

فيزيودوز

Sérum physiologique

Physiological saline solution

مصل فيزيولوجي

STERILE
مُعْقَم



ZENITH Pharma
PPC:37,20 DH



928 Avenue du Général de Gaulle
14200 Hérouville Saint-Clair - France

MADE IN FRANCE

12 x 5 mL

Gilbert
LABORATOIRES

Gilbert
LABORATOIRES



3 518646 266553

CE 0459

STERILE A



LOT

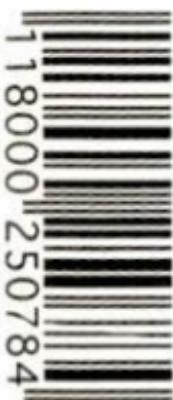
400104



2023 01

Ne pas laisser
à la portée des enfants

6



Suspension nasale

pivalone® 1%



suspension

Flacon nébuliseur contenant 10 ml de

Flacon nébuliseur

Excipient q.s.p. 100 g

fixocortol..... 1,000 mg

Composition

Pinalate de

Compositio

1% pivalone

LOT:

04/03

PER:

PPV:

FRAZON[®] 40

Pantoprazole 40 mg

RAZON[®] 40 mg

14 Comprimés pelliculés
gastro-résistants



6 118000 140726

14

610

07/23

PPV : 100,00 DH

Voie orale

Voltarène Emulgel Topique

Gel pour application cutanée



Tube de 100 g



6 118000 220466



Tube de 100 g

gsk

LOT : M0480
EXP : 08 2023
PPV : 60,00 DH

Trivimag®

Multivit® effervescent

Composition mg / comprimé % AQR*

Vitamine B1	1,4 mg	100%
Vitamine B6	2,0 mg	100%
Vitamine B12	1,0 µg	100%
Magnésium	300 mg	100%

* Apport Quotidien Recommandé

Ingrédients

Carbonate de magnésium, acidifiant (acide malique), bicarbonate de sodium, acidifiant (acide citrique), poudre de betteraves rouges (maltodextrine, concentrat de jus de betteraves rouges), amidon de maïs, arôme orange, édulcorants (cyclamate de sodium, saccharinate de sodium) vitamine B6, vitamine B1, colorant riboflavine-5-phosphate, vitamine B12.

Analyse nutritionnelle/100g

Glucides : 3,7 g
Protides : < 1 g
Lipides : < 1 g

Valeur énergétique/100g

149 Kcal/643 kJ.



5 420024 611207



Autorisation du Ministère de la Santé :
N°DA20170607563DMP/20UCA/RQv3

A consommer de préférence avant fin :

Lot N° :

Voir ci-contre :

77,75 DH

Lot: 02052019C

Per: 05-2022

ESNAPHARM
Laboratoire

Trivimag®

Multivit® effervescent

Composition mg / comprimé % AQR*

Vitamine B1	1,4 mg	100%
Vitamine B6	2,0 mg	100%
Vitamine B12	1,0 µg	100%
Magnésium	300 mg	100%

* Apport Quotidien Recommandé

Ingrédients

Carbonate de magnésium, acidifiant (acide malique), bicarbonate de sodium, acidifiant (acide citrique), poudre de betteraves rouges (maltodextrine, concentrat de jus de betteraves rouges), amidon de maïs, arôme orange, édulcorants (cyclamate de sodium, saccharinate de sodium) vitamine B6, vitamine B1, colorant riboflavine-5-phosphate, vitamine B12.

Analyse nutritionnelle/100g

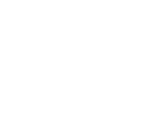
Glucides : 3,7 g
Protides : < 1 g
Lipides : < 1 g

Valeur énergétique/100g

149 Kcal/643 kJ.



5 420024 611207



A consommer de préférence avant fin :

Lot N° :

Voir ci-contre :

77,75 DH
Lot: 02052019C
Per: 05-2022

ESNAPHARM
Laboratoire