

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.

Educations :

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.

Prothèses :

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.

AS : 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- 074926

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10349 Société : RAM 90683
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZOUBAÏ EL MOSTAFA
Date de naissance : 27/09/1958
Adresse : La même
Tél. 0658607864 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/11/2021
Nom et prénom du malade : ZOUBAÏ EL MOSTAFA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète + neuropathie
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 : 02/11/2021

Signature de l'adhérent(e) : 2

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
02/11/2021	consulte	150DH		Docteur Roda Mounir Médecin Généraliste 180, Ed. el Fida - Casablanca Tél. 0522 81 72 55 0643 42 35 20

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية أرسكي PHARMACIE ARESKI Rue Amal 1 Rue 8 N° 59 Tél : 85.32.16 - Casablanca	02/11/2021	4488,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

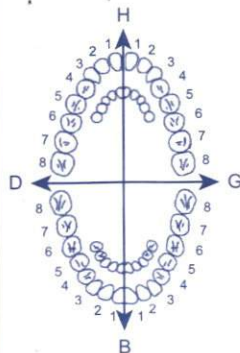
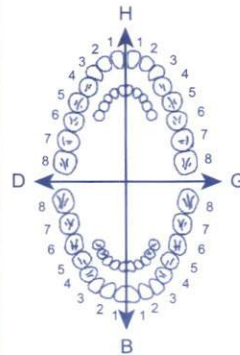
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'

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 CCOEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><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>			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																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

- Diplômée en Gynécologie Obstétrique
(Université de Besançon - France)
- Diplômée en Echographie
(Université de Dijon - France)
- Diplômée en hysteroscopie et colposcopie
(Université de Paris - France)
- Ancien Médecin Chef du Centre
de Santé Sidi Mâarouf

- شهادة في طب النساء و التوليد
(جامعة بزانسون - فرنسا)
- شهادة في الفحص بالصدى
(جامعة ديجون - فرنسا)
- شهادة فحص الرحم وغنى الرحم بالمنظار
(جامعة باريس - فرنسا)
- طبية رئيسية سابقا بالمركز الصحي
سيدي معروف

Casablanca le: 02/11/2020


800 AFS ECHOSTAFA



30,10x5
1) pendex. 1.5
2x1.5 12 8 mois
111,00x20
2) Huatorf. 1.5 25
200 water 12 8 mois
800 le air
110,110x6
3) oohik. 1.5 12 8 mois
13,40x1.6
4) levolepro. 10
2x1.5 12 8 mois

صيدلية أرسن
PHARMACIE ARESN
Hay 1 Rue 8 N° 55
Tél: 35.32.46 - Casablanca

5) ^{109,20} Gomez. 25 g 
162,60x3 2x5 g 

6) Nebotef 25 g 
169,00x3 2x5 g 

7) Conere 20 g 
166,40 2x5 g 

8) Novonine 20 g 
2x5 g 


Docteur Boudimovhid
Mecicien Generaliste
180, Edouard - Casablanca
Tel. 0322 81 72 61
0322 62 35 20

T: 4488,90

صيدلية أرسكي
PHARMACIE ARESKI
14, rue Amal 1 Rue 8 N° 59
Tel : 85.32.16 - Casablanca

NEBILET®

nebivolol 5 mg

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○

PPV 162DH60

28

Men

Open

Voie orale

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○

PPV 162DH60

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg

28 comprimés ○

PPV 162DH60

LOT D060626F.4
UT AV 02 2022
PPV 177.00 DH

CERUVIN

Clopidogrel Bisulfate

PPV: 160DH00

PPV: 160DH00

PPV: 160DH00

28

SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

8-1765-73-210-1

0

NovoNorm®

0.5mg

30 comprimés

PPV: 166 DH 40



6 118001 120352

Uniquement sur ordonnance (Lot 1) - [Arabic text]

Respecter les doses prescrites

GAPRE

Prégabaline

LOT: 214083 EXP: 03/24

PPV: 109DH20

60 Gélules

25 MG

افريك فارم
AFRIC-PHAR

Voie

Mix25
25 ميكس

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

LOT D051996K.8
UT AV 07 2022
PPV 177.00 DH

Mix25
25 ميكس

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

LOT D348397G.1
UT AV 08 2023
PPV 177.00 DH

Mix25
25 ميكس

Humalog®
100 unités/ml
KwikPen™

LOT D259343F.2
UT AV 05 2023
PPV 177.00 DH



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



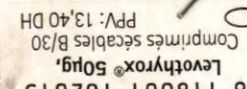
6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



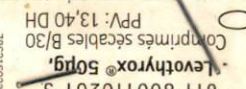
6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
 Comprimés sécables B/30
 PPV: 13,40 DH

7862160336

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D134320M.4
UT AV 07 2022
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D060626F.6
UT AV 02 2022
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D300534F.6
UT AV 07 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D359834J.3
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D060626F.6
UT AV 02 2022
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D359834J.4
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D348897G.4
UT AV 08 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D359834J.4
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D083957K.1
UT AV 04 2022
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D348391G.6
UT AV 08 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 UI/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D051997E.10
UT AV 02 2022
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D359834J.7
UT AV 10 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D348391G.5
UT AV 08 2023
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D060626F.6
UT AV 02 2022
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 unités/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D060626F.6
UT AV 02 2022
PPV 111.00 DH

Humalog®
100 UI/ml **Mix25™**
KwikPen™ 25میکس

LOT D259343F.2
UT AV 05 2023
PPV 111.00 DH

PERDEX
pamide 1,5 mg

comprimés pelliculés à Libération

30/10

30/10

PERDEX
Indapamide 1,5 mg

30 comprimés pelliculés à Libération

30/10

PERDEX
pamide 1,5 mg

comprimés pelliculés à Libération

30, 10

30, 10

Odrik® 4 mg

RESPECTER LES DOSES

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Odrik 4mg geule b28 mv
P.P.V.: 110,10 DH

6 118001 183920

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Odrik 4mg geule b28 mv
P.P.V.: 110,10 DH

6 118001 183920

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Odrik 4mg geule b28 mv
P.P.V.: 110,10 DH

6 118001 183920

Odrik® 4 mg

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Odrik 4mg geule b28 mv
P.P.V.: 110,10 DH

6 118001 183920

Odrik® 4 mg

RESPECTER LES DOSES

pas +25°C

Liste I - UNIFORMEMENT SU

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Odrik 4mg geule b28 mv
P.P.V.: 110,10 DH

6 118001 183920

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Odrik 4mg geule b28 mv
P.P.V.: 110,10 DH

6 118001 183920