

# 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.

## Thérapie :

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

Préclamation : 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 personnelles.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11533 Société : 91929

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NASR MOUNA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 00 643 793 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

  
Dr. Kadija Allal Ben Abdellah  
Médecin généraliste  
101, Lot. Allal Ben Abdellah - Nouadeur  
Tel : 06.59.50.24.78

Date de consultation :

26/10/2021

Nom et prénom du malade :

TAFROUT APA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AMS

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) :



### 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
28/10/21	C		150	Dr. Kadih-Kamal M'hamed Médecin Dentiste Nouaceur 91, Lot 159, 12278 Télé: 05 22 32 21 01

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Victoria Parc Dr. Kadih-Kamal M'hamed 91, Lot 159, 12278 Télé: 05 22 32 21 01	28-10-2021	221,50

### 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	

### 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
<img alt="Diagram				

Dr. Kadiri Kasmi Mohamed

Médecine Générale

Lauréat de la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casa



الدكتور قادری قاسمی محمد

الطب العام

خريج كلية الطب

و الصيدلة الدار البيضاء

## ORDONNANCE

Nouaceur, le 28/10/2011

TAF Root Aya

1) Fenpida  
 $60,00 \times 2 = 120,00$  1 filum, pdt 20 jours

2) Tmesol 20 mg  
39,00 1 gél, pdt 7 jours

3) Orispas 200  
62,50 1 Pd  
pdt 10 jours

$T = 221,50$

Pharmacie Victoria Park  
Docteur Hanane SAMALI  
Dr. Annas S110C M3 Victoria Park  
El Annas El Miskoura - Tel: 05 22 32 07 07

Dr. Kadiri-Kasmi Mohamed  
Médecine Générale  
101, Lot: ANNARRE - Nouaceur  
Tél: 06 66 60 24 78

الرقم 191 ، تجزئة النصر ، بلوك 24 ، الطابق 1 ، أولاد صالح - إقليم النواصر

الهاتف(مستعجلات) : 06 34 83 90 56 بريد إلكتروني : kadirikasmi440@gmail.com

# Inéso

ésoméprazole

20  
mg

Inhibiteur de pompe à protons

Diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac

7 gélules

Microgranules  
gastro-  
résistants

Par voie orale

LOT : M0532  
PER : 04/2023  
PPU : 39,00 DH

Fabriqué par :  
Laboratoires Deva Pharmaceutique   
J. OUAJDI Pharmacien Responsable  
146-147 Zone Industrielle Tit Mellil - Casablanca

انسو  
إِنْسِو  
20  
ملغ  
7 كبسولات

# Urispas® 200 mg

Flavoxate

30 Comprimés pelliculés

09/2017  
09/2017  
09/2017



LOT	211240
EXP	05 2024
PPV	62.50

# FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :  
ITALFARMACO S.A.  
C/San Rafael 3, Polígono Industrial de  
Alcobendas.  
28108 Alcobendas-Madrid. Espanne.

 **Versalya**

Importateur:  
La femme et son enfant  
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable  
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

**FERPLEX® 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

Voie orale

10 Flacons buvables

Fer protéinsuccinylate

40 mg

**FERPLEX®**

# FERPLEX® 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Fabricant :  
ITALFARMACO S.A.  
C/San Rafael 3, Polígono Industrial de  
Alcobendas.  
28108 Alcobendas-Madrid. Espanne.

 **Versalya**

Importateur:  
La femme et son enfant  
Laboratoire pharmaceutique VERSALYA  
Zone industrielle Had Soualem Lot 149. Maroc.  
Dr N. KHALED Pharmacien Responsable  
Médicament autorisé N° 70/18 DMP/21/NRQ

**FERPLEX® 40 mg**

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

Voie orale

10 Flacons buvables

Fer protéinsuccinylate

40 mg

**FERPLEX®**