

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 chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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- 0006669

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4003 Société : 93567
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SABRI Mohammed
Date de naissance : 30-12-1944
Adresse : Lotissement HANANE n°13
Casablanca
Tél. : 0663051800 Total des frais engagés : 3511,00 Dhs
+ 300,00

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 27/10/2021
Nom et prénom du malade : M. SABRI Mohammed Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection digestive
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 : 25/11/2021
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 Médecin attestant la Nature et le Montant des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 27/10/21 | | 2 | 3211,00 |  |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Pature |
|--|----------|----------------------|
|  | 27/10/21 | 3211,00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Désignation des | Montant |
|--|--|
| SYNTHEMEDIC 22 rue zoubair bnou al aouam roches noires casablanca INEXIUM 40 mg Cpr GR Boîte 14 641/5DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH 6 118001 020607 | SYNTHEMEDIC 22 rue zoubair bnou al aouam roches noires casablanca INEXIUM 40 mg Cpr GR Boîte 14 641/5DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH 6 118001 020607 |
| SYNTHEMEDIC 22 rue zoubair bnou al aouam roches noires casablanca INEXIUM 40 mg Cpr GR Boîte 14 641/5DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH 6 118001 020607 | SYNTHEMEDIC 22 rue zoubair bnou al aouam roches noires casablanca INEXIUM 40 mg Cpr GR Boîte 14 641/5DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH 6 118001 020607 |
| SYNTHEMEDIC 22 rue zoubair bnou al aouam roches noires casablanca INEXIUM 40 mg Cpr GR Boîte 14 641/5DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH 6 118001 020607 | SYNTHEMEDIC 22 rue zoubair bnou al aouam roches noires casablanca INEXIUM 40 mg Cpr GR Boîte 14 641/5DMP/21NRQ P.P.V.: 123,60 DH 6 118001 020607 |



DISPONIBLE EN PHARMACIE UNIQUEMENT

غافسكون ادفانس

GAVISCON

ADVANCE

Bien agiter avant utilisation. Ne pas réfrigérer.

Tenir hors de portée des enfants.

Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni: Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7JF, Royaume-Uni.

Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques déposées de Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd.

Utiliser dans les 6 mois après ouverture.

AMM N°205/15 DMP/21/NNP

PPV: 48 DH 40



DISPONIBLE EN PHARMACIE UNIQUEMENT

غافسكون ادفانس

GAVISCON

ADVANCE

Bien agiter avant utilisation. Ne pas réfrigérer.

Tenir hors de portée des enfants.

Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni: Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7JF, Royaume-Uni.

Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques déposées de Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd.

Utiliser dans les 6 mois après ouverture.

AMM N°205/15 DMP/21/NNP

PPV: 48 DH 40



DISPONIBLE EN PHARMACIE UNIQUEMENT

غافسكون ادفانس

GAVISCON

ADVANCE

Bien agiter avant utilisation. Ne pas réfrigérer.

Tenir hors de portée des enfants.

Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni: Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7JF, Royaume-Uni.

Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques déposées de Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd.

Utiliser dans les 6 mois après ouverture.

AMM N°205/15 DMP/21/NNP

PPV: 48 DH 40



DISPONIBLE EN PHARMACIE UNIQUEMENT

غافسكون ادفانس

GAVISCON

ADVANCE

Bien agiter avant utilisation. Ne pas réfrigérer.

Tenir hors de portée des enfants.

Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni: Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7JF, Royaume-Uni.

Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques déposées de Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd.

Utiliser dans les 6 mois après ouverture.

AMM N°205/15 DMP/21/NNP

PPV: 48 DH 40



DISPONIBLE EN PHARMACIE UNIQUEMENT

غافسكون ادفانس

GAVISCON

ADVANCE

Bien agiter avant utilisation. Ne pas réfrigérer.

Tenir hors de portée des enfants.

Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni: Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7JF, Royaume-Uni.

Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques déposées de Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd.

Utiliser dans les 6 mois après ouverture.

AMM N°205/15 DMP/21/NNP

PPV: 48 DH 40



DISPONIBLE EN PHARMACIE UNIQUEMENT

غافسكون ادفانس

GAVISCON

ADVANCE

Bien agiter avant utilisation. Ne pas réfrigérer.

Tenir hors de portée des enfants.

Fabricant titulaire de licence au Royaume Uni: Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd, Hull, HU8 7JF, Royaume-Uni.

Gaviscon Advance, l'épée et le cercle sont des marques déposées de Reckitt Benckiser Healthcare (UK) Ltd.

Utiliser dans les 6 mois après ouverture.

AMM N°205/15 DMP/21/NNP

PPV: 48 DH 40

Dr. Souad BENABDALLAH ép.LAZRAK

Gastro-entérologue

Spécialiste

des Maladies de l'Appareil Digestif

(Foie. Vésicule. Pancréas. Estomac, Intestins.

Hémorroïdes

Endoscopie digestive

Echographie abdominale

Ex. Gastro Entérologue au CHU Avicenne Rabat
et l'Hopital Ben Msik Sidi Othmane - Casa



الدكتورة سعاد بنعبد الله الأزرق

اختصاصية في:

أمراض الجهاز الهضمي

(الكبد، المرارة، المعدة، الأمعاء، البواسير)

الكشف الداخلي للجهاز الهضمي

الفحص بالصدى

طبيبة سابقا بقسم أمراض الجهاز الهضمي
بمستشفى بن مسيك سيدي عثمان - الدار البيضاء
وبمستشفى السويسي بالرباط

Casablanca, le : 27/10/2012 : الدار البيضاء في :

123,60 x 13 7^e TABATI M^e
1) Immu. hors N^o3 S.V.
48/40 x 11 5 g/l x 3
2) Gaviscon sp N^o1 S.V.
46,90 x 6 de a-s x 3
3) Digestive S N^o6 S.V.
46,90 x 3 1 g x 3
4) act. combinée sp N^o6 S.V.
122,70 x 3 1 g x 3
5) Daflem 500 mg N^o3 S.V.
1 g x 3

Résidence Bensaid - 30, Rue du Marché, 2ème étage - Maârif - Casablanca - (en Face Galerie Benomar)

إقامة بن تنعيد , 30 زئفة المارشمي - الطابق الثاني - المعاريف - الدار البيضاء (امام مركز بن عمر)

Tel : 05 22 25.88.62 / 0522.98.90.12 - Fax : 05.22 98.90.12

6) Dolim se eff N3
14,60

7) D - cum porti Ap N3
49,60

PPV: 49,60 DH
LOT: 21628
EXP: 07/2024

14,60
PPV 14,60 DH 60
PER 09/24
LOT 82452

14,60
PPV 14,60 DH 60
PER 08/24
LOT 82452

14,60
PPV 14,60 DH 60
PER 08/24
LOT 82452

24/05/2024
RUE NEE LOI THAI
Tel: 05 22 25 80 82 / Fax: 05 22 25 80 12

Dr. BERNARD ALAIN SORD
gastro - entérologue
30, Rue de Maréchal, Matrit
Tel: 05 22 25 80 82 / Fax: 05 22 25 80 12

LOT 211302
EXP 05 2026
PPV 46,00

LOT 211302
EXP 05 2026
PPV 46,00

LOT 210181
EXP 05 2026
PPV 46,00

LOT 210181
EXP 05 2026
PPV 46,00

LOT 210181
EXP 05 2026
PPV 46,00

LOT 210181
EXP 05 2026
PPV 46,00

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)
PPV 46,90 DH SOTHEMA
6118001 070015

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)
PPV 46,90 DH SOTHEMA
6118001 070015

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)
PPV 46,90 DH SOTHEMA
6118001 070015

122,70

122,70

122,70