

## 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.

### Radiologie 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.

### Rééducation :

- 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.

### Dentaire :

- 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

La 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-668132

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8719 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : TEMSAMANI Mr LARBI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 7734797 Total des frais engagés : 604,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Benhabib Forme 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 : 8113 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



\* Accoler la mention «code» pour chaque case  
 \* Accoler l'étiquette portant l'INPE (Identifiant National des Professionnels de santé et des Establishments de santé), ainsi que le code à barres.  
 080 206 7200 / 080 203 3333 الهاتف - المظنة - 2186 - الدار البيضاء من ب. ب.  
 080 206 7200 / 080 203 3333 الدار البيضاء من ب. ب.  
 Maison de l'Assuré - Place de DAKAR - Casablanca B.P. 2186 Casa Gare Téléphone: 080 206 7200 / 080 203 3333

CIM-10			
--------	--	--	--

CIM-10 : Classification internationale des Maladies - dixième révision[illegible]

Prestations et services non pris en charge par l'Organisme Gestionnaire			
Nature de la prestation	Prix Unitaire	Quantité	Prix Total



	<b>بيان تعويضات التأمين الصحي الإجمالي</b> <b>RELEVÉ DES PRESTATIONS AMO</b>	 الضمان الاجتماعي CNSS	مديرية التأمين الصحي الإجمالي Direction de l'Assurance Maladie Obligatoire مرجع رقم : REF : 610-2.06
	Référence structurée : 211109679759831	Emis à Casablanca le : 09/11/2021	Page : 1
	Identifiant de la famille : 197540712 Règlement du mois : 11/2021 Mode de paiement : Virement	تعريف العائلة : BENCHEKROUN FAOUZIA N° 6 RUE ROUSSILLION ETAGE 5 APPT 9 QUARTIER DES HOPITAUX CASABLANCA 2014	
	Informations :		

مرجع الإشعار بالاستلام Référence accusé de réception	تاريخ العلاج Date de soins	العمليات Actes	مهنو الصحة Prestataires de soins	مبلغ المصاريف Montant de la dépense	التعريف المرجعية Tarif de référence	المعامل Coeff.	الكمية Quantité	أساس التعويض Base de remboursement	نسبة التعويض Taux de remboursement %	مبلغ التعويض Montant remboursé
BENCHEKROUN FAOUZIA										
075724739	27/09/2021	CG	MR MAAROUI SALAH EDDINE	0,00	0,00	1,00	1,00	0,00	00	0,00
075724739	27/09/2021	PH	PHARMACIE LES LILAS MAURIC	604,30	56,30	1,00	1,00	56,30	93	52,36
Total remboursé pour FAOUZIA										52,36
Total général remboursé										52,36

Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Dr. Salah Eddine Maâroufi

CES de RHUMATOLOGIE

Médecine Manuelle et Osteopathie

Echographie Osteoarticulaire

Rhumatisme, Maladies des os,

des Articulations, de la colonne vertébrale,

des muscles et des pieds

Diplômé de la faculté de

Médecine de Marseille

Ex.Attaché au C.H.U de Montpellier

الدكتور صلاح الدين الماروفي

خريج كلية الطب بمرسيليا

ملحق سابق بمستشفيات مونبولي

إختصاصي في أمراض العظام، المفاصل

العمود الفقري، العضلات و الأرجل

علاج العمود الفقري و المفاصل

بالتطبيب اليدوي

الفحص بالصدى للجهاز الحركي

Casablanca, le: .....27/09/2021.....

BENCHEKROUNE FOUZIA

DUOFLEX 60 GELULES

LOT : 210002

PER : 05/2024

PRIX : 350 DH

370.00 • duoflex b 60 - Gélule  
1 gel / jour x 2 mois

198.00 • Nociceptol  
2 appl / jour

56.30 • D-cure 25000 ui - ampoule buvable  
2 amp en une seule prise par mois

Pharmacie LILAS .M  
Mme. SEKKAT Laila  
4 bis, Rue Reaumur / Bd. Abdelmoume  
Quartier des Hôpitaux - Casablanca  
Tél/Fax : 0522 27 65 80

Dr. Salah Eddine MAAROUFI  
RHUMATOLOGUE

La Liberté - Casablanca

2 30 51 54 - 05 22 54 29 79

LOT PVC: 198.00DH

C118  
2024-02

REV. 2020/05/8



3 401020 354451 >

D-CURE\* AMPOULE



6 118001 320080

Fabriqué par  
SMB

SMB TECH  
39 rue du P  
B-6900 M

PPV: 56,30 DH

LOT: 21H24

EXP: 08/2023

124, Boulevard de la Liberté - Casablanca - Tél: 0522

124, شارع  
- 0808.53.09.58

# MULTIFLEX DUOFLEX

**Composition:** 300 mg Avocado correspondant à 100 mg d'insaponifiable d'huile d'avocat et 200 mg d'insaponifiable d'huile de soja, 15 mg de Curcuma (*Curcuma longa* L., rhizome), 15 mg de Harpagofito (*Harpagophytum procumbens* (Burch.), Agent de charge (Maltodextrine), 40 mg extrait sec de Boswellia (*Boswellia serrata* Roxb. ex Colebr., résine) standardisé à 65% dans acide betaboswellique, 40 mg de extrait sec de Grenadier (*Punica granatum* L., fruit) standardisé à 40% dans acide ellagique, 32 mg de Vitamine C (Acide l-ascorbique), Agent de charge (Cellulose microcristalline) et Antagglomérants (Stéarate de magnésium et Dioxyde de silicium). Enveloppe (Gélatine végétale).

**Présentation:** 60 gélules de 799 mg.

Poids net: 48 g. 210002  
05/2024

Fabriqué dans l'U.E.

Lot et Consommer de préférence avant la fin de (mois/année):  
Voir emballage.

Importé et distribué par PEGASUS PHARMA  
Direction Marketing et commerciale TANGER  
Tél: 0639-94-41-51  
email: pegasuspharma@outlook.com

Num d'autorisation : DA20201507176DMP/20UCA/MAV3



INSAPONIFIABLE D'AVOCAT ET SOJA  
Curcuma, Harpagophytum,  
Boswellia, Vitamine C

# MULTIFLEX DUOFLEX

60 Gélules