

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.

Diagnostique 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
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



96162

Déclaration de Maladie : N° P19-0002879

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3119 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MOUSSAFIR Rachid Date de naissance : 14/02/75
Adresse : Prestige Golf City Villa 316 quartier 19
Tél. : 06634411499 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/11/2021

Nom et prénom du malade : MOUSSAFIR Fahd Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : phimosis serré - circoncision

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 : 23/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
23/11/21	phimosie	1	Mlle Duhamel (1000 DHs)	FERNAND ALBERTI Chirurgien - Radiologue Ed. Liberté Benjdia - Casablanca Tél: 022 45 19 89
21	K30 (circuncision)	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

23/11/21

56,30

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 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

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				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'EXECUT

Dr. Abdelilah Fennich

Spécialiste en Chirurgie Viscérale
et Traumato - Orthopédie
des enfants et des Nourrissons

الدكتور فنيش عبد الله

اختصاصي في جراحة الأطفال و الرضع
جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le : 23.11.21 : الدار البيضاء، في :

MOUSSAFIR Fahd

16.60 1- Dolostop sirop

1 dose (kg) x 3/j x 8 jours

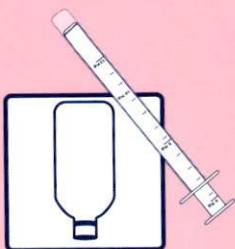
39.70 2- fucidine pommade

2 à 3 x/j x 8 jours



PHARMACIE NOUVELLE
CASABLANCA
A HOU...
19 Bd. de la Liberté 17 CASABLANCA
Tél: 05 22 45 19 89

Dr. FENNICH Abdelilah
Chirurgien - Spécialiste
9, Bd. Liberté, Casablanca
Tél: 05 22 45 19 89



Enfant et Nourrison
(3 à 26 Kgs)

> Douleurs et Fièvre

90 ml

2,4 g/100 ml

Dolostop
Paracétamol
Pédiatrique

LOT : 6985
UT. AV: 02- 24
P.P.V :16DH60

Dolostop
Paracétamol

2,4 g/100 ml

Pédiatrique

Solution buvable
en flacon

90 ml

Voie orale

Tube de 15 g



6 "118000"120575

Liste

Uniquement sur ordonnance médicale

بناءً على وصفيّة طبيّة فقهية

Ne pas avaler - Respecter les doses prescrites
عدم البلع - احترام الجرعات الموصوفة

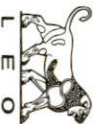
LEO

Fabrique par  POLYMÉDIC sous licence LEO Pharma
Rue Amyot d'Inville, Quartier Aysalane
Casablanca - Maroc
Dr. M. HOUBACHI : Pharmacien Responsable
AMM N°42 DMP/21/CCI

Fucidine® 2% pommade

Fusidate de sodium

Tribe de 15 g



فوسيلين[®] 2% مرهم
أنبوب من 15 غ
فوسيلات الصوديوم

Composition

Composition	Conténisme	Par tube
Excipients de sodium	2 g	300 mg
Excipients à effet noilote : alcool éthylique et lanoline (contient du butyldihydroxytoluène)	100 g	
Autres excipients : vaseline officinale (contient du toluène, alpha-tocophérol, paraffine liquide (contient du butyl-di-alpha-bisphénol))	15 g	

القيمة	العملة	القيمة	العملة
300	دينار	2	دينار
15	دينار	100	دينار

و سجدات الخمس ^{١٠} مراتب
 ١- السجدة الأولى: ^{١٠} مراتب
 ٢- السجدة الثانية: ^{١٠} مراتب
 ٣- السجدة الثالثة: ^{١٠} مراتب
 ٤- السجدة الرابعة: ^{١٠} مراتب
 ٥- السجدة الخامسة: ^{١٠} مراتب

٥٥

Vole cutanée

**Ne pas laisser à la portée des enfants
Lire attentivement la notice avant emploi**

فوسیدین 2%
مرهم أنبوب من 15 غ

39, 70

Dr. Abdelilah Fennich

Spécialiste en Chirurgie Viscérale
et Traumato - Orthopédie
des enfants et des Nourrissons

الدكتور فنيش عبد الله

اختصاصي في جراحة الأطفال و الرضع
جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le : 23 11 21 : الدار البيضاء، في

Compte Rendu Opératoire

L'enfant MOUSSAFIR Fahd présente un phimosis serré,
nécessite la circoncision.

Sous anesthésie locale.

Badigeonnage à la Bétadine, Décalottement du gland,
Nettoyage de la verge.

Excision de l'excès de peau et de muqueuse, hémostase +++.

Sutures muco-cutanées au vicryl 4/0.

Pansement à la pommade.


Dr. FENNICH Abdelilah
Chirurgien - Pédiatre
9, Bd. Liberté Benjdia - Casablanca
Tél: 05 22 45 19 89

Dr. Abdelilah Fennich

Spécialiste en Chirurgie Viscérale
et Traumato - Orthopédie
des enfants et des Nourrissons

الدكتور فنيش عبد الله

اختصاصي في جراحة الأطفال و الرضع
جراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le : 23.11.21 : الدار البيضاء، في :

Reçu d'honoraires

Je déclare avoir reçu la somme de :

Mille dirhams (1000DH), de la part de :

Monsieur MOUSSAFIR Rachid,

Pour avoir circoncis son enfant Fahd

qui souffre d'un phimosis serré.

Dr. FENNICH Abdelilah
Chirurgien - Pédiatre
9, Bd. Liberté Benjdia - Cas
Tél: 022.45 19 89