

# 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.

## Prothèse :

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 données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohar  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - F



99414

Déclaration de Maladie : N° P19- 0024678

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5103 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SENOSSI Mamoud Date de naissance : 18/02/1944

Adresse : 6, Rue Fergonard Ain Djalr

Tél. : 0661282420 Total des frais engagés : 2720,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. ACHOUR Abd  
Spécialité en Endocrinologie - Diabétologie  
175, Rue Boukrra - Casablanca  
Tél. 05 22 26 53 41 / 42  
INP 091002329

Date de consultation : 29 NOV. 2021

Nom et prénom du malade : SENOSSI Yamil Age : 73 ans

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

Nature de la maladie : pathologie chronique - diabète

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 : 29/11/2021

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
29 NOV 2021	Q	+	3000	DR. ACHOUKHO Spécialité Endocrinologie 175 Rue Boukrraa - Casablanca Tél: 0522 26 53 11 INP: 091002329

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

29/11/2021 2720,90

# 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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ 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 canaux, 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

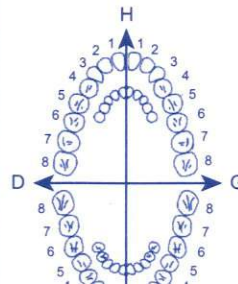
# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS



**Docteur ACHOUR Ahd**  
**Spécialiste en**  
**ENDOCRINOLOGIE - DIABETOLOGIE**  
 Obésité - Goitre - Hormones  
 Ménopause - Cholestérol

**الدكتورة عاشور عهد**  
 اختصاصية في أمراض الغدد و السكري  
 السمثة - الهرمونات - الغدة الدرقية  
 سن اليأس

Casablanca, le 29 NOV. 2021

الدار البيضاء، في

M. Z. Smoussi Yamila

13.400,00  
 1) Levodopa 100

201,00 x 4 = 804,00  
 2) Dafin 1000

99,00 x 4 = 396,00  
 3) Reloxium 375

140,00  
 Dr. ACHOUR Ahd  
 Spécialité en Endocrinologie - Diabétologie  
 175, Rue Boukraa - Casablanca  
 Tél. 05 22 26 53 41 / 42  
 INP 091002329

99,00 x 2 = 198,00  
 4) Chondrosulf 400

263,00 x 3 = 789,00  
 5) Cordiendief 80

50,78 x 5 = 253,90  
 6) Cordiendief 80

272,90  
 PHARMACIE BAB ESSALAM  
 Mr SEKKAT Omar  
 27, Rue de l'Atlas - C.I.L.  
 Casablanca - Tél: 0522.94.15.14  
 001082118000087

Dr. ACHOUR Ahd  
 Spécialité en Endocrinologie - Diabétologie  
 175, Rue Boukraa - Casablanca  
 Tél. 05 22 26 53 41 / 42  
 INP 091002329

إقامة حسام الجاسم - 175، زقة بوعراة - بجانب مستشفى مولاي يوسف (سبيك الصوفي سابقا) - الدار البيضاء  
 Résidence Houssam Jassim - 175, Rue Boukraa - à côté de l'Hôpital My Youssef (ex. Sidi Soufi)  
 Tél.: 05 22 26 53 42 / 05 22 26 53 41 : الهاتف - E-mail : dr\_achour80@hotmail.com



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

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

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

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

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

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

OEDES 20mg  
56 gélules

6 118000 082026

LOT 201173  
EXP 04/2023  
PPV 99.00DH

LOT 201592  
EXP 06/2023  
PPV 99.00DH

OEDES 20mg  
28 gélules  
6 118001 100088

OEDES 20mg  
28 gélules  
6 118001 100088

201, 20  
daflon 1000 mg  
30 comprimés pelliculés  
6 118000 100393

201, 20  
daflon 1000 mg  
30 comprimés pelliculés  
6 118000 100393

201, 20  
daflon 1000 mg  
30 comprimés pelliculés  
6 118000 100393

201, 20  
daflon 1000 mg  
30 comprimés pelliculés  
6 118000 100393

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859  
CARDENSIEL 2,5 mg B30  
PPV: 50,70 DH

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

6 118001 100859  
Cardensiel 2,5mg B30  
PPV: 50,70 DH

6 118001 100859  
Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 50,70 DHS

# Relaxium<sup>®</sup>

## B6

375 mg



*1 gélule par jour*

### COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium  
vitamine B<sub>6</sub>

LOT: 200402  
DLUO: 11/2023  
99,00DH



146-147 ZI, Ti Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

LOT: 210092  
DLUO: 02/2024  
99,00DH



146-147 ZI, Ti Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

### COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium  
vitamine B<sub>6</sub>

LOT: 210314  
DLUO: 06/2024  
99,00DH



146-147 ZI, Ti Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

### COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium  
vitamine B<sub>6</sub>

LOT: 210216  
DLUO: 04/2024  
99,00DH



147 ZI, Ti Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE  
30 GÉLULES



# Chondrosulf® 400 mg Gélule

Chondroïtine sulfate sodique (ACS4 - ACS6)



Laboratoires  
**Genevriér**

L'EXIGENCE DE VOTRE SANTÉ

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas

de 15 ans) dans le traitement de la douleur et de la gêne fonctionnelle au cours de l'arthrose du genou et de la hanche.

Ce médicament a une action lente, retardée d'environ 2 mois et son effet peut persister après l'arrêt du traitement.

2

**QUELLES SONT LES INFORMATIONS  
À CONNAÎTRE  
CHONDROSULF**

**Ne prenez jamais CHONDROSULF gélule :**

- antécédents d'allergie à l'un des composants de ce produit,
- enfant de moins de 15 ans.

ZENITH Pharma

AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ



6 118001 271214

PPV : 283,00 DH



# Chondrosulf® 400 mg Gélule

Chondroïtine sulfate sodique (ACS4 - ACS6)



Laboratoires  
**Genevrier**

L'EXIGENCE DE VOTRE SANTÉ

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas

de 15 ans) dans le traitement de la douleur et de la gêne fonctionnelle au cours de l'arthrose du genou et de la hanche.

Ce médicament a une action lente, retardée d'environ 2 mois et son effet peut persister après l'arrêt du traitement.

2

**QUELLES SONT LES INFORMATIONS  
À CONNAÎTRE  
CHONDROSULF**

**Ne prenez jamais CHONDROSULF**  
gélule :

- antécédents d'allergie à l'un des composants de ce produit,
- enfant de moins de 15 ans.

ZENITH Pharma

AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ



6 118001 271214

PPV : 283,00 DH





# Chondrosulf® 400 mg Gélule

Chondroïtine sulfate sodique (ACS4 - ACS6)



Laboratoires  
**Genevriér**

L'EXIGENCE DE VOTRE SANTÉ

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas

de 15 ans) dans le traitement de la douleur et de la gêne fonctionnelle au cours de l'arthrose du genou et de la hanche.

Ce médicament a une action lente, retardée d'environ 2 mois et son effet peut persister après l'arrêt du traitement.

2

**QUELLES SONT LES INFORMATIONS  
À CONNAÎTRE  
CHONDROSULF**

**Ne prenez jamais CHONDROSULF gélule :**

- antécédents d'allergie à l'un des composants de ce produit,
- enfant de moins de 15 ans.

ZENITH Pharma

AMM N° 556/17 DMP/21/NRQ



6 118001 271214

PPV : 283,00 DH