

# 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.

## 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

Reclamation : contact@mupras.com

Mise 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13117 Société : RIAM

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SAGHIR MARQUANE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10 MAR 2022

Nom et prénom du malade : SAGHIR MARQUANE Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affectation

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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
10.03.2022	CR		150.000	Dr NADIA BENJELLOUN H MEDECINE GENERALE 648, BD. 6 NOVEMBRE 1975 HAY JAWAD CASABLANCA 022 37 35 95

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>PHARMACIE DE LA FRATERNITE</p> <p>Mme. MGHABBAR RAJA</p> <p>98, Bd Abdellah Benhaj, Hay Jawâd</p> <p>Casablanca</p> <p>Tél: 05 22 291 2</p>	10/13/22	444.70

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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'ostéodensitométrie.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN AFFECTANT L'ÉTAT

Dr. Nadia BENJELLOUN H.

Médecine Générale

ECHOGRAPHIE CLINIQUE

Diplômée de la Faculté de

Médecine de Montpellier

Expert Assermentée Prés les Tribunaux

CU "Douleur et Soins de Support"

الدكتورة نادية بنجلون ح.

الطب العام

الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بمونبولي

حبيبة ملحقة لدى المحاكم

"الآلم والعلاج بالدعم"

Casablanca, le 10.3.2022 الدار البيضاء، في

M<sup>r</sup> MAROUANE SAGHIR

75.70 Matrise 500 sp / 30%  
60.00 14/3  
et Medivein 600 sp / 30%  
45.00 Duphalac sp / 30%  
32.00 3 ea's au couche 16.00 x 2  
38.60 41 Titavore 800 + crème / N°2  
30.00 51 Eosi 20%  
79.50 x 2 20%  
159.60 - Carbo 800 + traum 20%  
441.70

PHARMACIE DE LA FRATERNITE  
Mme. MGHABBAR RAJA  
88, Bd. Abdellah Senna, Hay Jawadi  
Casablanca  
Tel: 05 22 291 330

DUPHALAC 56,5%  
SOL. BUV 200 ML  
P.P.V : 450H40  
LOT : 21E006  
PER : 11/2023  
6 118000 010494

Dr. Nadia BENJELLOUN H.  
Douleurs et Soins de Support  
الدكتورة نادية بنجلون ح.  
الطب العام  
648, Bd. du 6 Novembre 1975 - Hay Jawadi - Sidi Othman - Casablanca  
Sidi Othman - Casablanca - Tel: 05 22 37 35 95

648, Bd. du 6 Novembre 1975 - Hay Jawadi - Sidi Othman - Casablanca  
Tél.: 05 22 37 35 95 - E-mail: nadabenjellounh54@gmail.com

# TITANORE® EINE

Carraghénates / Dioxyde de titane / Oxyde de zinc

# SUPPOSITOIRE

LOT: 220108  
PER: 01~2025  
PPW: 19,30DH

### Voie rectale

## Boîte de 12 suppositoires

## Titanoréine 12 Suppositoires

10

COOPER PHARMACEUTICALS

Fabriqué par Cooper pharma

41, rue Mohamed Diouri 20110  
CASA BLANCA MAROC  
Amina DAOUDI, pharmacien responsable

**INDICATIONS :**  
Hémorroïdes et leurs complications inflammatoires et douloureuses ; procidence hémorroïdaire, anite congestive, papillite, fissure anale, hémorroïdes internes.  
Soins post-opératoires après les interventions ano-rectales.

# TITANORÉINE®

Carraghenates - Dioxyde de titane - Oxyde de zinc - Lidocaïne

CREME

à la lidocaïne (2%)



Titanoréine à la  
lidocaïne 2%

Crème

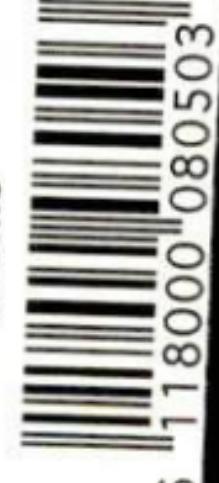


INDICATIONS : Traitement local des symptômes (prurit, douleurs) liés à la crise hémorroïdaire

دواعي الاستعمال : علاج موضعي للأعراض الآلام والحكمة خلال أيام البواسير

VOIE D'ADMINISTRATION : Voie rectale.

عن طريق المخرج



6 118000080503

# TITANORÉINE®

CREME

à la lidocaïne (2%)

LOT : 210759  
PER : 05-2024  
PPV : 16,00DH

COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri 2011 Casablanca.  
Amina DAOUDI Pharma

# TITANORÉINE®

Carraghenates - Dioxyde de titane - Oxyde de zinc - Lidocaïne

CREME

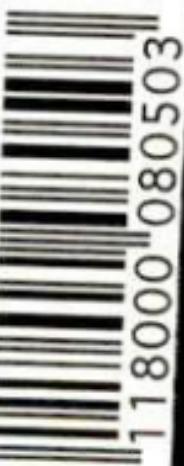
à la lidocaïne (2%)



INDICATIONS : Traitement local des symptômes (prurit, douleurs) liés à la crise hémorroïdaire

دواعي الاستعمال : علاج موضعي لعراض الحمّم والملكة خلال أيام البواسير

voie d'ADMINISTRATION : Voie rectale.



Titanoreine à la  
lidocaïne 2%  
Crème



TITANORÉINE®

CREME

à la lidocaïne (2%)

LOT : 210759  
PER : 05-2024  
PPV : 16,00DH

COOPER

Fabriqué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca.  
Amina DAOUDI Pharma

COOPER

Charbon végétal activé-H.E\* Fenouil et Menthe poivrée-Rhubarbe-Wakamé

# CARBOSORB®

Transit

Aide à éliminer les gaz intestinaux  
et à faciliter le transit

LOT:210450  
PER:07/2024  
PPC:79,50 DH

CARBOSORB®  
Transit

Charbon végétal activé-H.E\* Fenouil et Menthe poivrée-Rhubarbe-Wakamé

# CARBOSORB®

Transit

Aide à éliminer les gaz intestinaux  
et à faciliter le transit

LOT:210450  
PER:07/2024  
PPC:79,50 DH

CARBOSORB®  
Transit

6 118000 021049



AMM N° 242/2020 DMP/21 NRG

30 comprimés sécables  
Medioline® 600 mg

سوطنها  
Sotthema

ملغ 600  
30 قرصا قابلا للكسر  
عن طريق الفم



Medioline®  
ديوسميلين



LOT  
EXP  
PPV

212062  
09 2024  
60.00



**SOLUTION ASSECHANTE  
ASTRINGENTE**

**PRATIQUE ET  
HYGIENIQUE**



6 117050 213466

PPC

30,00 DH

LOT

3010955

EXP

12/2025

**AZIX®**

Azithromycine

500 mg

3 Comprimés sécables

6  
418000040941

أقراص  
قابلة للكسر

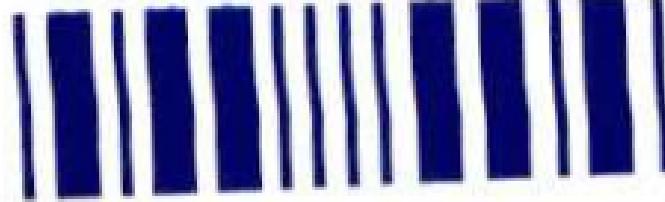
3

أزيثروميسين

®

500 ملتح  
عن طريق الفم

PPV: 79DH70  
PER: 06/23  
LOT: J1900



بوري ٢٠٢٢  
مجر الكازياريناس - عين الـجع - الدار البيضاء  
س.البيروش - ميدل مسؤول