

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ctique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

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.

N° M20- 0005420

109 673

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1578

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHALID KHARALI

Date de naissance : 1-1-17

Adresse : Res. MASR N.D.U.Z.I.HA, Bd de l'Océan Atlantique

Casa

Tél. : 06-61-18-17-61

Total des frais engagés : 300 + 913,70 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/03/2022

Nom et prénom du malade : Khalid Khrali Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : Nature de la maladie : Affection aigüe

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 : 25-3-22

Le : 25/3/22

Signature de l'adhérent(e) :









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
25/03/2022	GS		3007-	Dr A.BEN KADDOU Ophtalmologiste Ophtalm Clinique de Casablanca 13, Rue des Peupliers Casablanca Tel: 0522 25 71 71 (Sect) Fax: 0522 25 11 15 INPE : 091023432

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BAZIA EQ 3 Zone Industrielle d'Azemmour Dar Bouazza Casablanca	25/03/22	913,70 Dh

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		
	D 00000000 00000000 35533411	G 00000000 00000000 11433553		
	B H D G			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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'EXECUTION



Maladies et Chirurgie des yeux - Laser - Angiographie - Lentilles de Contact



61362

Casablanca le :
25 mars 2022

KHAMLICHI Khadija

126,10 X 3

COSOPT



1 goutte 2 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 3 Mois RENOUVELABLE

91,50 X 2

ALPHAGAN 0.2 %



1 goutte 2 fois par jour, dans l'œil droit, pendant 3 Mois

55,00

AMOXIL 1 G



X 2

1 cp X 2/j

47,50

COTIPRED 20 MG



X 2

1 comprimé 3 fois par jour

55,00

SURGAM 200 MG



1 comprimé 1 fois par jour

45,00

ZOPIDOX 10 MG



N 1
5851

1 comprimé 1 fois par jour

X 2
10913170

PHARMACIE BADIA
Eq 3 Zone 5 Route d'Azemmour
Dar Bouazza Casablanca

Dr A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél : 0522.25.71.71 (S.O) - Fax : 0522.25.11.15
SMPM : 091023498

Urgence 24/24

Sarl au Capital de 1 200 000,00 MAD - 13, Rue des Papillons - Oasis - Casablanca

Tél. (LG) : 05.22.25.71.71 - Fax : 05.22.25.11.15 - Web : www.occ.ma

RC : 416933 - I.F : 1051442 - T.P : 34788018 - C.N.S.S. : 6448395 - I.C.E. : 002077199000057

PPV :

LOT :

PER :

45,00

PPV :

LOT :

PER :

45,00

LOT : 2160011
PER : 12/2023

SURGAM 200MG
CP SEC B20

P.P.V : 55DH40



6 118000 060857

ALLERGAN

ALLERGAN

PPV:91DH50



0.2%
Brimonidine

Alpha[®]
gan

PPV:91DH50

Collyre en solution

Collyre en solution

Flacon de 5 ml

Flacon de 5 ml

Lot n° :

Fab :

EXP :

lot n° :

b :

p :

كوزوبت®
Cosopt®

LOT U027227 1

EXP 05 2023

PPV 126.10 DH

20 mg/ml + 5 mg/ml
20 ملخ/ممل + 5 ملخ/ممل

collyre en solution
Dorzolamide/
Timolol

1 flacon de 5 ml

محلول قطرات للعين
دورزولاميد/تيمولول

1 قارورة من فئة 5 ملل

Titulaire de l'AMM/Distributeur :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence : Mundipharma Pty Ltd- Australie

Fabricant : Laboratoires Merck Sharp & Dohme Chibret
Route de Marsat Riom, Clermont - Ferrand

Cedex 9, 63963 - France

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ne pas injecter, Ne pas avaler

يجب� إحترام الجرعات الموصوفة

لا يحقن، لا يبلع

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (لائحة 1)





LOT U027227 1

EXP 05 2023

PPV 126.10 DH

20 mg/ml + 5 mg/ml
20 ملخ/ممل + 5 ملخ/ممل

collyre en solution
Dorzolamide/
Timolol

1 flacon de 5 ml

محلول قطرات للعين
دورزولاميد/تيمولول

1 قارورة من فئة 5 ملل

Titulaire de l'AMM/Distributeur :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence : Mundipharma Pty Ltd- Australie

Fabricant : Laboratoires Merck Sharp & Dohme Chibret
Route de Marsat Riom, Clermont - Ferrand
Cedex 9, 63963 - France

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ne pas injecter, Ne pas avaler

يجب� إحترام الجرعات الموصوفة

لا يحقن، لا يبلع

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (لائحة 1)





LOT U027227 1

EXP 05 2023

PPV 126.10 DH

20 mg/ml + 5 mg/ml
20 ملخ/ملل + 5 ملخ/ممل

collyre en solution
Dorzolamide/
Timolol

1 flacon de 5 ml

محلول قطرات للعين
دورزولاميد/تيمولول

1 قارورة من فئة 5 ملل

Titulaire de l'AMM/Distributeur :

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 27182 Bouskoura - Maroc

Sous licence : Mundipharma Pty Ltd- Australie

Fabricant : Laboratoires Merck Sharp & Dohme Chibret

Route de Marsat Riom, Clermont - Ferrand

Cedex 9, 63963 - France

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants
يحفظ بعيداً عن متناول و مرأى الأطفال

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Ne pas injecter, Ne pas avaler

يجب� إحترام الجرعات الموصوفة

لا يحقن، لا يبلع

UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE - LISTE I (Tableau A)
يصرف بموجب وصفة طبية - قائمة I (لائحة 1)



Amoxil

amoxicilline

1g

comprimés dispersible

Composition :

Amoxicilline (sous forme de trihydrate), 1g
Excipient q.s.p., 1 comprimé
Contient de l'aspartam.

Cet étui contient 12 comprimés dosés à 1g, soit 12g d'amoxicilline.

اموكسيسلين ١ غ. يحتوي هذا الدواء على الأسبرتام

Lire attentivement la notice avant utilisation.

اقرؤوا النشرة بانتباه قبل الاستعمال

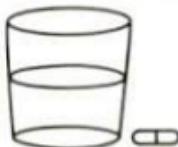
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
Ce médicament peut causer des allergies.

يحفظ بعيداً عن متناول ومرأى الأطفال
هذا الدواء قد يسبب حالات حساسية

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV : 55,00 DH
LOT : 647349
PER : 02/23



A avaler avec un verre d'eau
يلع مع كوب من الماء

OU



A mettre préalablement
dans un demi verre d'eau
avant ingestion

إنذية المقرض في كوب من الماء وحرك الخليط

AMOXIL 1g

12 comprimés dispersibles



6 118000 160038

Amoxil

amoxicilline

1g

comprimés dispersible

Composition :

Amoxicilline (sous forme de trihydrate), 1g

Excipient q.s.p., 1 comprimé

Contient de l'aspartam.

Cet étui contient 12 comprimés dosés à 1g, soit 12g d'amoxicilline.

اموكسيسلين ١ غ. يحتوي هذا الدواء على الأسبرتام

Lire attentivement la notice avant utilisation.

اقرؤا النشرة بانتباه قبل الاستعمال

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

Ce médicament peut causer des allergies.

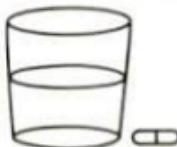
يحفظ بعيدا عن متناول ومرأى الأطفال

هذا الدواء قد يسبب حالات حساسية

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

PPV : 55,00 DH
LOT : 647349
PER : 02/23



A avaler avec un verre d'eau
يلع مع كوب من الماء

OU



A mettre préalablement
dans un demi verre d'eau
avant ingestion

إنالية القرص في كوب من الماء وحرك الخليط

AMOXIL 1g

12 comprimés dispersibles



6 118000 160038

كوتبرد®

بردنزلون

(ميتاسلفوبينزوات صوديك)

20 ملغ

20 قرصاً فواراً
قابلة للكسر



Formule :

Prednisolone 20 mg (sous forme de métasulfobenzoate sodique)

Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent sécable

Ce conditionnement contient au total quatre cents milligrammes de prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate sodique)

Posologie, mode d'emploi, indications, contre indications, excipients à effet notoire : voir notice

PPV = 48DH50

PER = 12,24

LOT = K3427



bottu s.a.
82, Allée des Casuarines - Ain Séba - Casablanca
3.Bachouchi - Pharmacien Responsable

كوتبرد®

بردنزلون

(ميتاسلفوبينزوات صوديك)

20 ملغ

20 قرصاً فواراً
قابلة للكسر



Formule :

Prednisolone 20 mg (sous forme de métasulfobenzoate sodique)

Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent sécable

Ce conditionnement contient au total quatre cents milligrammes de prednisolone (sous forme de métasulfobenzoate sodique)

Posologie, mode d'emploi, indications, contre indications, excipients à effet notoire : voir notice

PPV = 48DH50

PER = 12,24

LOT = K3427



bottu s.a.
82, Allée des Casuarines - Ain Séba - Casablanca
3.Bachouchi - Pharmacien Responsable



Casablanca le : 25.03.88

BON DE REGLEMENT

Reçu de M..... *Khawla*.....

La somme de : TROIS Cent Dirhams
300.00 DHS

Pour : CONSULTATION

Cachet et signature

Dr A. BENKIRANE
Ophtalmologiste
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons-Oasis - Casablanca
Tél : 0522 25 71 71 (LG) - Fax : 0522 25 11 15
INPE : 09 10 23 43

Urgence 24/24