

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

- Reclamation : 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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0021649

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1649 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☒ Autre
 Nom & Prénom : BENYASS ABDELHAFID
 Date de naissance : 08/03/54
 Adresse : LOT 125 TRANCHE D LMAANA LADIDA
 BEN SIDI OTMANE CASABLANCA
 Tél. : 0662189350 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : DR BENYASS ABDELHAFID Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : SIDA + vascularite artérielle
 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 : 12/05/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/3/22	2134,40

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	10/3/22					

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتورة نعيمة نبيه

Docteur NAIMA NABIH

Médecin chef du centre de santé

CHRIFA

Tél. 06 00 04 41 21

Diabète . Nutrition . Obésité

Cholestérol . Médecine de travail

Maladies allergiques et respiratoires

ORDONNANCE

10/3/22

الدكتورة نعيمة نبيه
Dr. NABIH Naima
إختصاصية في طب الشغل
رئيسة المركز الصحي

74,80x3 DR Benyan Abdouhafid
196,50x2

1) Sep cer 500



4 m's

44,80x3

2) Flasyf 500



4 m's

35,70x2

3) Kande'ic 100

PHARMACIE LILAS
MADINA AL JADIDA
LAHLOU Fatou
Pharmacieenne
01 378 Tranche D Cité Nouvelle - Cssa



3 m's

131,90x3

4) Canafila 150



2 c/s / semaine e 3 m's

56,30 x 2
49,60

Q. cure vito

g / Samir



DR. NABITH NAIMA
Pharmacie
378 Tranche D Cité Nouvelle - Casa

6) 2 ans

744,00

2012

Samir



7) Novoryide

571,00

06 ve
06
06

Samir



PHARMACIE LILAS
MADINA AL JADIDA
LAHLOU Faten
Pharmacie
378 Tranche D Cité Nouvelle - Casa

B. de l'été

(Samir)



DR. NABITH NAIMA
Pharmacie
378 Tranche D Cité Nouvelle - Casa
MADINA AL JADIDA
LAHLOU Faten
Pharmacie

PHARMACIE LILAS
MADINA AL JADIDA
LAHLOU Faten
Pharmacie
378 Tranche D Cité Nouvelle - Casa

OK 1448

KARDEGC 160MG
SACHETS B30
P.P.V : 35DH70
LOT : 22E001
PER.: 07 2023

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.V : 49DH80
LOT : 21E021
PER.: 08 2026

NovoRapid® FlexPen®
100 U/ml
Solution injectable
5 stylos pré-remplis de 3 ml
PPV : 571,00 DHS
sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - K.P. Hassan
Ain Sebaa 20250 - Casablanca
LANTUS SOLUSTAR 100U/ml SOL INI B5
P.P.V. : 744DH00

PPV: 56,30 DH
LOT: 21A030
EXP: 01/2023

D-CURE® AMPOULE
6 118001 320080

D-CURE® AMPOULE
6 118001 320080

D-CURE® AMPOULE
6 118001 320080

PPV: 56,30 DH
LOT: 21A05D
EXP: 01/2023

PPV: 49,60 DH
LOT: 21B04
EXP: 02/2024

SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

سيروفا
SEPCEP® 500 mg
ciprofloxacine
10 comprimés pelliculés
6 118000 230182

FANNANE MEDIC
Bd. Med. Bouziane Res Farhatine
Imme. Mag 101 - Casablanca
Tél : 0522 38 72 43

Po ouverture, l'ampoule doit être utilisée immédiatement.
- Uchovávejte v originálním obalu.
- Vhodný pro sebestestování.
REF 01GS11
Cat. No.: 01GS11
8 809319 390169

Po otevření ihned uzavřete.
- Uchovávejte v originálním obalu.
- Vhodný pro sebestestování.
REF 01GS11
Cat. No.: 01GS11
8 809319 390169

Po otevření ihned uzavřete.
- Uchovávejte v originálním obalu.
- Vhodný pro sebestestování.
REF 01GS11
Cat. No.: 01GS11
8 809319 390169

Po otevření ihned uzavřete.
- Uchovávejte v originálním obalu.
- Vhodný pro sebestestování.
REF 01GS11
Cat. No.: 01GS11
8 809319 390169

CANAFUCAN 150mg
Boîte de 7 gélules
A14312
131,90

CANAFUCAN 150mg
Boîte de 7 gélules
A14312
131,90

CANAFUCAN 150mg
Boîte de 7 gélules
A14312
131,90

CANAFUCAN 150mg
Boîte de 7 gélules
A14312
131,90

FANNANE MEDIC

SARL

Consommable médical & Chirurgical
Orthopédie- Cosmétique

Facture N°85/2022
Date 10/03/2022

BENYASS ABDELHAFID

CASA

Désignations	Qté	PU HT	Montant HT
BANDELETTES CODE FREE BOITE DE 50	05	125,00	625,00
ICE 000213165000040			

ARRETE LA PRESENTE FACTURE
SEPT CENT CINQUANTE DHS

TOTAL HT	625,00
TVA	125,00
TOTAL TTC	750,00

FANNANE MEDIC
Bd. Mohamed Bouziane - Rés Farhatine
Imm5 Mag 101 - Casablanca
Tél : 0522 38 72 43

Bd Mohamed Bouziane Résidence Farhatine Imm5 Mag 101 CASA
Tél/Fax : 0522 387243

RC : 233995-- PATENTE : 37290170 -- IF : 40262314 -- CNSS : 8706999
ICE 000213165000040

SD CodeFree™

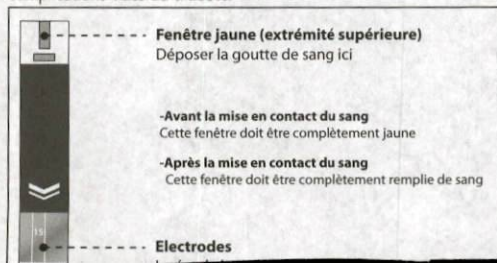
SYSTEME DE SURVEILLANCE DE GLYCÉMIE

NOTE :

1. Lire attentivement ces informations avant d'utiliser les bandelettes de test SD CodeFree.
2. Les bandelettes de test SD CodeFree ne doivent être utilisées qu'avec le lecteur de glycémie SD CodeFree. Ne pas utiliser avec une autre sorte de lecteur.
3. Pour de plus amples informations concernant la manière de réaliser un test de glycémie avec le lecteur SD CodeFree, lire attentivement le manuel d'utilisation.

INTRODUCTION

Le dosage régulier de la glycémie améliore la gestion personnelle du diabète, et permet, comme les études cliniques le démontrent, qu'il est possible de gérer son taux de glucose et de le ramener à un niveau proche de la normale. Cette meilleure gestion permet surtout de prévenir et ralentir l'apparition de complications dues au diabète.



6. Insérer la bandelette dans le lecteur.
7. Les bandelettes de test SD CodeFree ne doivent être utilisées qu'avec le lecteur de glycémie SD CodeFree. Ne pas utiliser avec une autre sorte de lecteur.
8. Les bandelettes de test SD CodeFree ne doivent être utilisées qu'avec le lecteur de glycémie SD CodeFree. Ne pas utiliser avec une autre sorte de lecteur.
9. Ne pas utiliser les bandelettes de test SD CodeFree après la date d'expiration indiquée sur l'emballage.
10. Ne pas utiliser les bandelettes de test SD CodeFree si elles sont humides ou si elles ont été exposées à l'humidité.
11. Le volume de sang doit être suffisant pour couvrir complètement la fenêtre de test.
12. Ne mettre pas la bandelette de test SD CodeFree en contact avec la peau ou avec d'autres surfaces.
13. Ne toucher pas la fenêtre de test de la bandelette de test SD CodeFree.
14. Ne pas presser la bandelette de test SD CodeFree contre la peau.
15. Ne pas presser la bandelette de test SD CodeFree contre la peau.
16. humidité

INFORMATIONS SITES DE

Prélever un échantillon de sang d'un doigt douloureux ou d'un doigt différent. Les variations gly-

SD CodeFree™

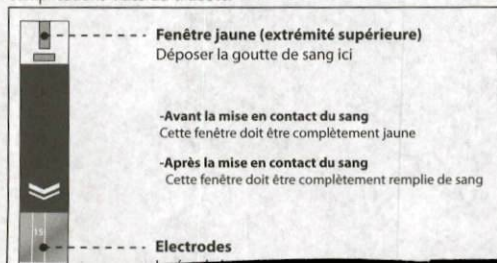
SYSTEME DE SURVEILLANCE DE GLYCÉMIE

NOTE :

1. Lire attentivement ces informations avant d'utiliser les bandelettes de test SD CodeFree.
2. Les bandelettes de test SD CodeFree ne doivent être utilisées qu'avec le lecteur de glycémie SD CodeFree. Ne pas utiliser avec une autre sorte de lecteur.
3. Pour de plus amples informations concernant la manière de réaliser un test de glycémie avec le lecteur SD CodeFree, lire attentivement le manuel d'utilisation.

INTRODUCTION

Le dosage régulier de la glycémie améliore la gestion personnelle du diabète, et permet, comme les études cliniques le démontrent, qu'il est possible de gérer son taux de glucose et de le ramener à un niveau proche de la normale. Cette meilleure gestion permet surtout de prévenir et ralentir l'apparition de complications dues au diabète.



6. Insérer la bandelette dans le lecteur.
7. Les bandelettes de test SD CodeFree ne doivent être utilisées qu'avec le lecteur de glycémie SD CodeFree. Ne pas utiliser avec une autre sorte de lecteur.
8. Pour de plus amples informations concernant la manière de réaliser un test de glycémie avec le lecteur SD CodeFree, lire attentivement le manuel d'utilisation.
9. Ne pas utiliser les bandelettes de test SD CodeFree après la date d'expiration indiquée sur l'emballage.
10. Ne pas utiliser les bandelettes de test SD CodeFree si elles sont humides ou si elles ont été exposées à l'humidité.
11. Le volume de sang à déposer doit être suffisant pour remplir complètement la fenêtre de test.
12. Ne mettre pas la bandelette de test SD CodeFree en contact avec la peau ou avec d'autres surfaces.
13. Ne toucher pas la fenêtre de test de la bandelette de test SD CodeFree.
14. Ne pas presser la bandelette de test SD CodeFree contre la peau.
15. Ne pas utiliser la bandelette de test SD CodeFree si elle est humide ou si elle a été exposée à l'humidité.
16. Ne pas utiliser la bandelette de test SD CodeFree si elle est humide ou si elle a été exposée à l'humidité.

INFORMATIONS SITES DE

Prélever un échantillon de sang douloureux ou d'une manière différente. Les variations gly-

SD CodeFree™

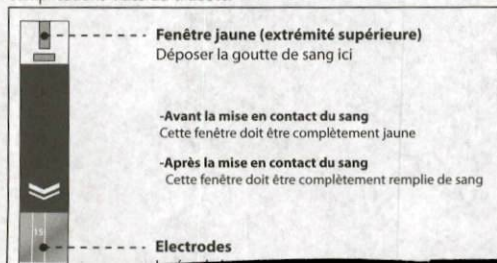
SYSTEME DE SURVEILLANCE DE GLYCÉMIE

NOTE :

1. Lire attentivement ces informations avant d'utiliser les bandelettes de test SD CodeFree.
2. Les bandelettes de test SD CodeFree ne doivent être utilisées qu'avec le lecteur de glycémie SD CodeFree. Ne pas utiliser avec une autre sorte de lecteur.
3. Pour de plus amples informations concernant la manière de réaliser un test de glycémie avec le lecteur SD CodeFree, lire attentivement le manuel d'utilisation.

INTRODUCTION

Le dosage régulier de la glycémie améliore la gestion personnelle du diabète, et permet, comme les études cliniques le démontrent, qu'il est possible de gérer son taux de glucose et de le ramener à un niveau proche de la normale. Cette meilleure gestion permet surtout de prévenir et ralentir l'apparition de complications dues au diabète.



6. Insérer la bandelette dans le lecteur.
7. Les bandelettes de test SD CodeFree ne doivent être utilisées qu'avec le lecteur de glycémie SD CodeFree. Ne pas utiliser avec une autre sorte de lecteur.
8. Les bandelettes de test SD CodeFree ne doivent être utilisées qu'avec le lecteur de glycémie SD CodeFree. Ne pas utiliser avec une autre sorte de lecteur.
9. Ne pas utiliser les bandelettes de test SD CodeFree après la date d'expiration indiquée sur l'emballage.
10. Ne pas utiliser les bandelettes de test SD CodeFree si elles sont humides ou si elles ont été exposées à l'humidité.
11. Le volume de sang doit être suffisant pour couvrir complètement la fenêtre de test.
12. Ne mettre pas de produit de soins sur la zone de test.
13. Ne toucher pas la zone de test.
14. Ne pas presser la zone de test.
15. Ne pas presser la zone de test.
16. humidité

INFORMATIONS SITES DE

Prélever un échantillon de sang douloureux ou d'une manière différente. Les variations gly

SD CodeFree™

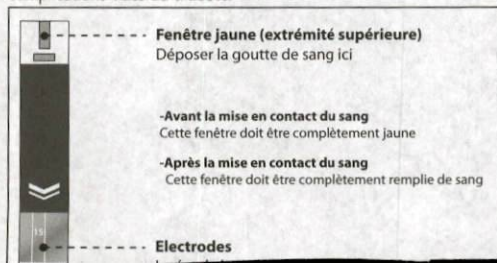
SYSTEME DE SURVEILLANCE DE GLYCÉMIE

NOTE :

1. Lire attentivement ces informations avant d'utiliser les bandelettes de test SD CodeFree.
2. Les bandelettes de test SD CodeFree ne doivent être utilisées qu'avec le lecteur de glycémie SD CodeFree. Ne pas utiliser avec une autre sorte de lecteur.
3. Pour de plus amples informations concernant la manière de réaliser un test de glycémie avec le lecteur SD CodeFree, lire attentivement le manuel d'utilisation.

INTRODUCTION

Le dosage régulier de la glycémie améliore la gestion personnelle du diabète, et permet, comme les études cliniques le démontrent, qu'il est possible de gérer son taux de glucose et de le ramener à un niveau proche de la normale. Cette meilleure gestion permet surtout de prévenir et ralentir l'apparition de complications dues au diabète.



6. Insérer la bandelette dans le lecteur.
7. Les bandelettes de test SD CodeFree ne doivent être utilisées qu'avec le lecteur de glycémie SD CodeFree. Ne pas utiliser avec une autre sorte de lecteur.
8. Les bandelettes de test SD CodeFree ne doivent être utilisées qu'avec le lecteur de glycémie SD CodeFree. Ne pas utiliser avec une autre sorte de lecteur.
9. Ne pas utiliser les bandelettes de test SD CodeFree après la date d'expiration indiquée sur l'emballage.
10. Ne pas utiliser les bandelettes de test SD CodeFree si elles sont humides ou si elles ont été exposées à l'humidité.
11. Le volume de sang doit être suffisant pour couvrir complètement la fenêtre de test.
12. Ne mettre pas de produit de soins sur la zone de test.
13. Ne toucher pas la zone de test.
14. Ne pas presser la zone de test.
15. Ne pas presser la zone de test.
16. humidité

INFORMATIONS SITES DE

Prélever un échantillon de sang douloureux ou d'une manière différente. Les variations gly

SD CodeFree™

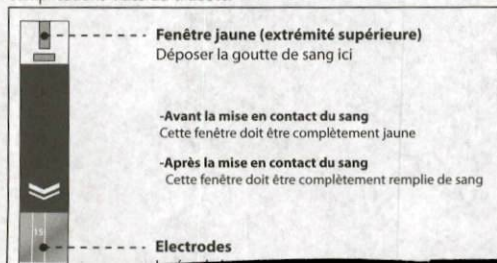
SYSTEME DE SURVEILLANCE DE GLYCÉMIE

NOTE :

1. Lire attentivement ces informations avant d'utiliser les bandelettes de test SD CodeFree.
2. Les bandelettes de test SD CodeFree ne doivent être utilisées qu'avec le lecteur de glycémie SD CodeFree. Ne pas utiliser avec une autre sorte de lecteur.
3. Pour de plus amples informations concernant la manière de réaliser un test de glycémie avec le lecteur SD CodeFree, lire attentivement le manuel d'utilisation.

INTRODUCTION

Le dosage régulier de la glycémie améliore la gestion personnelle du diabète, et permet, comme les études cliniques le démontrent, qu'il est possible de gérer son taux de glucose et de le ramener à un niveau proche de la normale. Cette meilleure gestion permet surtout de prévenir et ralentir l'apparition de complications dues au diabète.



6. Insérer la bandelette dans le lecteur.
7. Les bandelettes de test SD CodeFree ne doivent être utilisées qu'avec le lecteur de glycémie SD CodeFree. Ne pas utiliser avec une autre sorte de lecteur.
8. Pour de plus amples informations concernant la manière de réaliser un test de glycémie avec le lecteur SD CodeFree, lire attentivement le manuel d'utilisation.
9. Ne pas utiliser les bandelettes de test SD CodeFree après la date d'expiration indiquée sur l'emballage.
10. Ne pas utiliser les bandelettes de test SD CodeFree si elles sont humides ou si elles ont été exposées à l'humidité.
11. Le volume de sang à déposer doit être suffisant pour remplir complètement la fenêtre de test.
12. Ne mettre pas la bandelette de test SD CodeFree en contact avec la peau ou avec d'autres surfaces.
13. Ne toucher pas la fenêtre de test avec les doigts.
14. Ne pas utiliser les bandelettes de test SD CodeFree si elles sont humides ou si elles ont été exposées à l'humidité.
15. Ne pas utiliser les bandelettes de test SD CodeFree si elles sont humides ou si elles ont été exposées à l'humidité.
16. Ne pas utiliser les bandelettes de test SD CodeFree si elles sont humides ou si elles ont été exposées à l'humidité.

INFORMATIONS SITES DE

Prélever un échantillon de sang douloureux ou d'une manière différente. Les variations gly-