

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricole : 02738

Société : 121199

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Abdeljaouad Fatima

Date de naissance : 07/16/1959

Adresse : Sidi Slimane

Tél. : 0620161250

Total des mois engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/10/2022

Nom et prénom du malade : ABDELJAOUAD FATIMA

Age: 63

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Ceux

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 : _____

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
05/08/2022	CS		300000	DR. HABIB ABBAS, AVAI Istiklal -Tél : 05 37 50 10 18 SIDI SLEIMAN 2. Président de l'ASSOCIATION DAKRAMI Sidi Sliman
23/08/2022	CS			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL ARRIM Dr. Bellaamane Ibrahim	09/06/2022	173,90
Tel: 06 64 36 75 86		
Hay Essalaam Bloc n°36 Sidi Slimane	24/06/2022	75,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid, with the vertical axis labeled 'H' at the top, the horizontal axis labeled 'D' on the left, and the diagonal axis labeled 'G' on the right. The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left and the second molar on the right of the curve.

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR TIMRAZ AKRAM

SPECIALISTE

Des Maladies de L'Appareil Digestif, Hémorroïdes

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat

Ex Médecin à l'hôpital Ibn Sina de Rabat



الدكتور أكرم تمراز

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي و البواسير

الكشف بالمنظار

التشخيص بالأمواج الصوتية

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب سابق بمستشفى ابن سينا بالرباط

Sidi Slimane, le :
09/06/2022

ABDELJAOUAD FATIMA

40,40 • Meteospasmyl - capsule molle
1 Capsule, matin, midi, soir

79,90 • kalmagas - Comprimé
1 Comprimé, matin, soir avant R

52,90 • Spasmag 1,2 g - solution buvable
1 Ampoule matin, midi et soir

• Librax 5 mg / 2,5 mg - comprimé dragéifié
1 Comprimé, matin, soir

173,20

PHARMACIE EL ARRIM

Dr. Bellaamane Ibrahim

Tel: 05 36 75 86

Hay Essalam Bloc 4 N°36 Sidi Slimane

Dr. AKRAM TIMRAZ
Spécialiste en Gastroentérologie
2, Résidence Assabah, Av Al Istiklal
Sidi Slimane - Tel : 05 37 50 19 18
INP : 051 166 510

عيادة : 05 37 50 19 18

إقامة الصباح، قيسارية بن مشيش، شارع الاستقلال - سيدى سليمان

2, Résidence Sabah, Kissariat Abdessalam ben Machich, Av. Istiklal - Sidi Slimane

DOCTEUR TIRMAZ AKRAM

الدكتور تيرماز اکرام

طبيب اسرة

جامعة الرباط كلية طب وجراحة

102000

طبيب اسرة

طبيب اسرة

طبيب اسرة

52,90

30 أمبولة للشرب من فئة 10 مل

METOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvéoline chloré 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V. : 40/40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

100293

LOT: 210756
PER: 10/2026
PPC: 79,90DH

للمزيد من المعلومات يرجى زيارة الموقع الإلكتروني: www.cooper-pharma.com

© Cooper Pharma - 2026. جميع الحقوق محفوظة. لا يجوز إعادة نشر أو توزيع المحتوى دون إذن من Cooper Pharma.

DOCTEUR TIMRAZ AKRAM

SPECIALISTE

Des Maladies de L'Appareil Digestif, Hémorroïdes

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

Diplômé de la faculté de Médecine de Rabat

Ex Médecin à l'hôpital Ibn Sina de Rabat



الدكتور أكرم تمراز

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي و البواسير

الكشف بالمنظار

التشخيص بالأمواج الصوتية

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب سابق بمستشفى ابن سينا بالرباط

Sidi Slimane, le :
23/06/2022

ABDELJAOUAD FATIMA

54,70

- Mebeverine forte 135 mg - comp
1 Comprimé, matin, midi, soir
- Carbosylane 140 mg + 45 mg -
2 gélules, matin, midi, soir Après R
- Librax 5 mg / 2,5 mg - comprimé dragéifié
1 Comprimé matin et soir

LOF 810351
EXP 02/2026
PPV 54,70

54,70

21,00

PHARMACIE EL ARRIMI

Dr. Bellamare Ibrahim

26/06/2022 2586

Hay Essalam Bloc 4 N°36 Sidi Slimane

75,70

PHARMACIE EL ARRIM

Dr. Bellamare Ibrahim

Tel: 06 64 36 75 86

Hay Essalam Bloc 4 N°36 Sidi Slimane



عيادة : 05 37 50 19 18 Cabinet : 05 37 50 19 18

إقامة صباح، قيسارية بن مشيش، شارع الإستقلال - سيدني سليمان

2, Résidence Sabah, Kissariat Abdessalam ben Machich, Av. Istiklal - Sidi Slimane