

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

- 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° W19-516862

123735

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10527 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MAJID ADEL

Date de naissance : 16/01/1970

Adresse : 18, Rue la fraternité CASA

Tél. : 06 00 565672 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/06/2022

Nom et prénom du malade : MAJID ADAL Age : 2 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Alléger SPL

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.

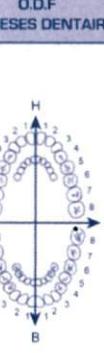
Fait à : CASA Le : 07/06/2022

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
27.06.22	2		3000 F	INF : Dr. Racine Pédiatre Résidence du Centre - Marne la Vallée

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourguiseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE LA MONTAGNE Dr. NABIL Docteur en Pharmacie 26, Rue de l'Atlas - Marrakech Tél: 05 22 00 73	07/06/22	403,30

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'O.D.F.																
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées (List of teeth treated)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)												
				INP : <input type="text"/>												
				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. PROTHESSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	B	00000000	00000000	35533411	11433553
H	G															
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	B															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

Dr. Rachid BENNOUNA
PEDIATRE

Diplômé de la Faculté Médecine de Paris
Réanimation Néonatale
Gastro Entérologie Pédiatrique
(Fibroscopie - PH métrie)



Casablanca, le

07.06.2022

الدكتور رشيد بنونة
اختصاصي في أمراض الرضيع و الطفل
خريج كلية الطب بباريس
أستاذ مساعد سابقا
بمستشفيات باريس

Enfant MAJID Adam

Age : 2 ans 8 mois
Poids : 15,40 Kg

64,00

1 STERIMAR STOP PROTECT RHUM SPRAY
1 Pulvérisation nasale le matin, à midi et le soir.

119,30 x 2

2 ORELOX 8mg/ml glé p susp buv enfant nourrisson : Fl/100ml
Donner 15 Dose Kgs le matin et le soir, pendant 8 jours.

30,00

3 BETASTENE GOUTTES

150 gouttes le matin, au cours du repas, pendant 3 jours.

28,50

4 OTOFA sol auric : Fl/10ml

2 gouttes auriculaires le matin et le soir, pendant 7 jours.

12,20

5 DOLOSTOP SIROP

Donner 10+5 kg dose, fois 4 par jour pendant 2 jours

$\bar{1} = 403,30$

الدار البيضاء، في

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sebaa 20250 Casablanca
OROKEN 100MG/5ML GR P OR FL40ML
P.P.V. : 119DH30
6118001080052

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1.
Ain Sebaa 20250 Casablanca
OROKEN 100MG/5ML GR P OR FL40ML
P.P.V. : 119DH30
6118001080052

Sanofine stop de l'enfant, sans avis médical

LOT : 6281
UT. AV : 01 - 24
P.P.V: 30 DH 00

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
76, Rue de l'Atlas - Maârif Casablanca
Tél: 05.22.98.42.73

Dr. Rachid BENNOUNA
Pédiatre
Résidence du Centre Ben Said
30, Rue du Marché - Maârif
Tél: 0522.98.65.98 - Casablanca

إقامة مركز بن سعيد - 30 زنقة المرشى - المعارف - الدار البيضاء

Résidence du Centre BEN SAID - 30, Rue du Marché (Maârif) - Casablanca

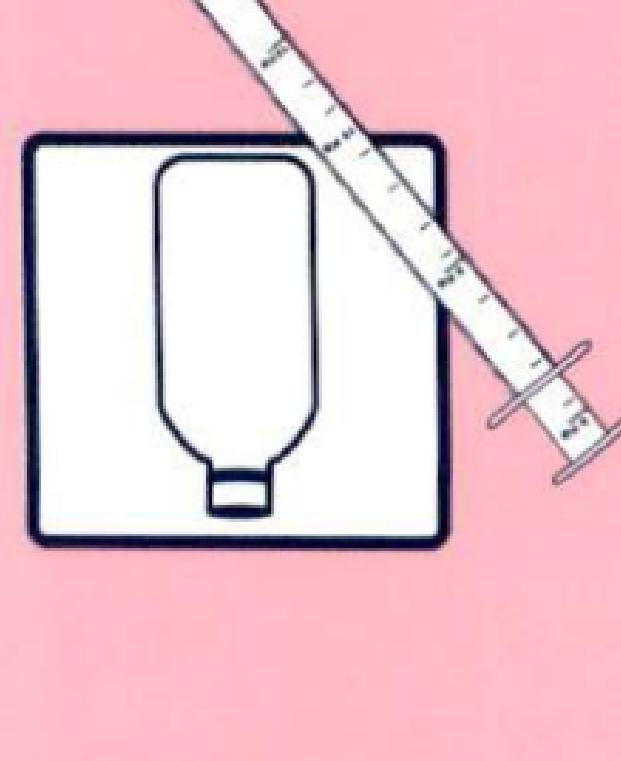
Tél.: 0522.98.65.98 - Fax.: 0522.98.65.92 - Urgences Clinique AJIAL : 05.22.87.81.81

E-mail : bennounarachid41@gmail.com

5 PHARM

60 ml

Solution buvable
en fraction
Voie orale



(3 à 26 Kg's)

Enfant et Nourrisson

Douleurs et Fièvre

60 ml

2,4 g/100 ml

Pédiatrique

Dolostop

Paracétamol

LOT : 5498

UT. AV : 12 - 24

P.P.V : 12 DH 20

Dolostop

Paracétamol

Pédiatrique

2,4 g/100 ml

Solution buvable
en fraction

60 ml

Voie orale

STÉRIMAR™ STOP & PROTECT
Rhume², Grippe², Sinusite²
est un dispositif médical.

A base d'ingrédients d'origine naturelle, il agit rapidement et efficacement sur les symptômes du rhume (rhinopharyngite), rhinite ou sinusite, et lutte contre leur développement.

L'efficacité de ce traitement est scientifiquement prouvée.

SANS CONSERVATEUR

Importateur Exclusif

Biocodex Maroc

www.biocodex.ma

P.P.C 94,00 DH

² En cas d'exposition aux agents exogènes qui en sont responsables.

Grâce à son système valve anti-reflux, la formule reste 100% PRÉSERVÉE même après ouverture, sans risque de contamination.

TRAITEMENT¹



STOP & PROTECT

RHUME²
GRIPPE² & SINUSITE²

- COMBAT et PRÉVIENT la surinfection*
- DÉCONGESTIONNE¹ immédiatement
- SOULAGE rapidement

Eucalyptus^{**}
+ Cu

Eau de mer
100% naturelle

Sans conservateur

Spray valve
anti-contamination