

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

- 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.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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° W21-727997

131318

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5072 Société : RAM Rehate

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MANDOUNI Mohamed

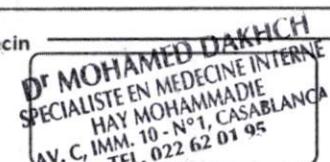
Date de naissance : 30-06-1951

Adresse : 69, Rue Al Houdoud CASA

Tél. : 0521773479 Total des frais engagés : 947, w Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/10/2014 Age :

Nom et prénom du malade : Dr. MOHAMED DAKHCH Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Algrie diffuse + A.C.B.

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 : 13-9-22

Signature de l'adhérent(e) :

13-9-22

BELEVE 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
ng/10/22	cs		300.80 200.80	INP : INPE:091043620
23.08.22	cy	gratuit	500.00	DR MOHAMED DAKHCH SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE HAY MOHAMMADIE CASABLANCA TEL. 622 62 01 05
EXECUTION DES ORDRES MÉDICALS				
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	DR MOHAMED DAKHCH SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE HAY MOHAMMADIE CASABLANCA Montant de la Facture		
Ph. Sanaa Casablanca SARL AssoSida Unique Bloc 18-N° 5 Smi Othmane Tel 05 22 37 56 99	19.8.22 23.8.22	334,60 112,40		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>										
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX										
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS										
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION										
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION										
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</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> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H													
	D	G												
	00000000	00000000												
	35533411	11433553												
	B													
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS										
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS										
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION										
				<input type="text"/> ~										
			<input type="text"/> ~											
			<input type="text"/> ~											
			<input type="text"/> ~											
			<input type="text"/> ~											
			<input type="text"/> ~											
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession														

Docteur Mohamed DAKHCH

Spécialiste en médecine interne

Ancien médecin du C.H.U

IBN ROCHD

Rhumatologie - maladies du système
(Vascularités)

ex . Chef du service de Médecine
à l 'Hôpital Bouafi

الدكتور محمد الشخص

اختصاصي في الطب الباطني

طبيب سابق بمستشفى ابن رشد

أمراض المفاصل - الامراض الدموية
(الروماتيزم)

رئيس سابق بقسم مصلحة الطب
بمستشفى محمد بو الوافي

N°

ف. ٤٦٥

أ. ٣٧٣

Casablanca, le 19 AOUT 2022

في

Ph. SARL Associes Unique
Sanaa Casablanca
Loc N° 15 Sud Othmane
Tel 05 22 37 56 99

бллс

Difrosster



M(2)

Agad

Varayte

19.8.22
117621

Mulle

Lipasyn



- 15ml mat - fin

Rectalax

1 tube lev

80cc



S. extar 5g

19.8.22
117622

334.60

15ml mat - fin

Dr MOHAMED DAKHCH
SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE
AV. C IMM. 10 - N° 1, CASABLANCA
Tél. 022 62 01 95

AVENUE "C" IMM. 10 HAY MOHAMMADI - CASABLANCA - Tél. : 05 22 62 10 95

E-mail : dr.dakhch.med@gmail.com

Dr. Mohamed DAKHCH

Spécialiste en médecine interne

Ancien Médecin du C.H.U

IBN ROCHD

Rhumatologie - Vascularités - Maladies du sang

Ex. Chef du Service de Médecine

à l'Hôpital Bouafi

الدكتور محمد الضخس

اختصاصي في الطب الباطني

طبيب سابق بمستشفى ابن رشد

أمراض المفاصل - الأمراض الدموية

(الروماتيزم)

رئيس سابق بقسم مصلحة الطب

بمستشفى محمد بوافي

23 AOUT 2022

Casablanca, le الدار البيضاء, في

2800 : TRAMAL 50 FAIT FAIRE AS

8740 1gls 24

Dolico + 120

1g midi

11240

AS

Ph. Sanaa Casablanca
SARL Associée Unique
Bloc 18 N°15 Sidi Othmane
Tél 05 22 37 56 99

Dr MOHAMED DAKHCH
SPECIALISTE EN MEDECINE INTERNE
HAY MOHAMMADI
AV. C IMM. 10 CASABLANCA
TEL 05 22 62 01 95



صيادلية سنا

Pharmacie SANAA

Sidi Othmane Bloc 18 N° 15

CASABLANCA - Tél. : 37.56.99

~~Ph. Sanaa Casablanca
SAR Associee Unique
R.C. : 274412 — Patente 18 N° 37103314
Tél. : 05 22 37 56 99~~

Doit M

ZAHID

Casablanca, le

19.08.2022

Le 23.08.2022

FACTURE

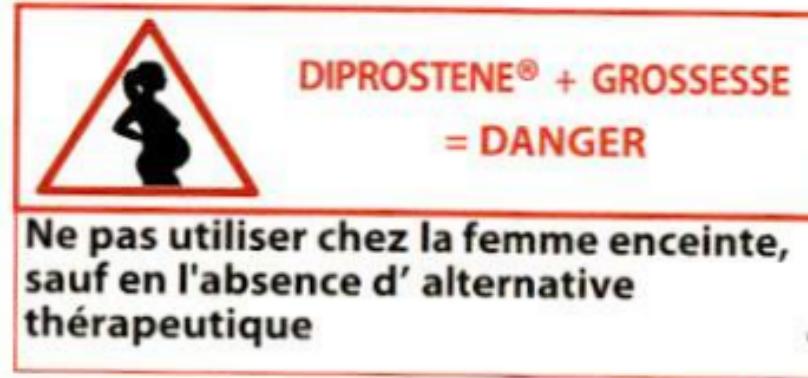
N° 000292

Quantité	DESIGNATION	Prx Unit.	MONTANT
2	Daprosone	560	1120
1	Lipa Pyn	14100	14100
1	S-citap	800	800
1	TRAMAL 150	250	250
1	Doligozno	810	810
			111100

Ph. Sanaa Casablanca
SAR Associee Unique
Bloc 18 N° 15 Sidi Othmane
Tél. : 05 22 37 56 99

Ph. Sanaa Casablanca
SAR Associee Unique
Bloc 18 N° 15 Sidi Othmane
Tél. : 05 22 37 56 99

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRQ
P.P.V: 56.60 DH



Titulaire de l'AMM au Maroc :
MSD Maroc (Siège social)
166, 168, Bd Zerkouni,
Casablanca - Maroc

Fabricant:
CENEXI HSC
2 Rue Louis Pasteur,
14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR

Diprostène®
suspension injectable en seringue pré-remplie

1 seringue
pré-remplie de 1 ml

Distribué par MSD Maroc
AMM 74/19 DMP/21/NRO
P.P.V: 56.60 DH



**DIPROSTENE® + GROSSESSE
= DANGER**

**Ne pas utiliser chez la femme enceinte,
sauf en l'absence d' alternative
thérapeutique**

Titulaire de l'AMM au Maroc :
MSD Maroc (Siège social)
166, 168, Bd Zerkouni,
Casablanca - Maroc

Fabricant :
CENEXI HSC
2 Rue Louis Pasteur,
14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR

Diprostène®
suspension injectable en seringue pré-remplie

1 seringue
pré-remplie de 1 ml

PPV: 25DH00
PER: 11/25
LOT: J3200



Tramal® 50 mg gélules

Chlorhydrate de tramadol

Analgésique
Adulte
10 gélules

Voie orale



Fabriqué par bottu s.a.
Sous licence GRÜNENTHAL GmbH
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

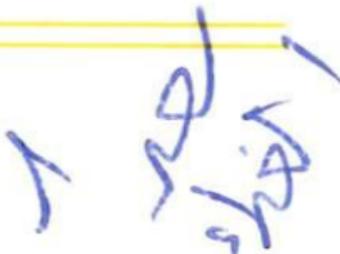
PPV : 87DH40
PER : 02/24
L07 : K341-31

DOLICOX® 120 mg

Etoricoxib



voie orale



7 Comprimés pelliculés



b 82, Allée des Casuarinas - Ain Sébaa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

لير ابيين[®]

بريكابالين



75 ملغ

علبة تحتوي على فارقورة
واحدة من 30 كبسولة
عن طريق الفم

Lot N°: PTC6000D

EXP.: 11/2023

PPV: 141 DH 60

S-CITAP® 5mg

Escitalopram

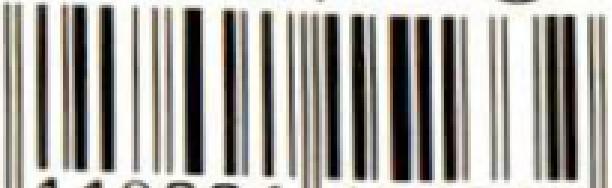
سیتاب

اسیتاب® ۵ ملغ

استالوپرام

S-CITAP® 5mg

30 Comprimés pelliculés



6 118001 151332

30 قرصاً ملبيساً

LOT : KE10116
PER : SEP 2023
PPV : 80 DH 00

CiplaMaroc