

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° W21-762338

133201
133201

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 12435	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ZAOULI ELMOUSTAFA			
Date de naissance : 21.10.9183			
Adresse :			
Tél. : 0662763923		Total des frais engagés : 514,00 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 16 SEPT 2022			
Nom et prénom du malade : Zaouli Mohamed Aymen			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Affect respiratoire			
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
Signature de l'adhérent(e) : casq
Le : 16 SEPT 2022

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRÉS

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16 SEPT 2022	DECS JAMAOUF FAYROUZ	Centre Commercial LINA, Sidi Maârouf	2800 Dh	INP : 0912611623
22 SEPT 2022	Centre Commercial LINA, Sidi Maârouf	38 Caspian, Sidi Maârouf	06 01 06 07 38	Dr. JAMAOUF FAYROUZ Pédiatre Centre Commercial LINA, Sidi Maârouf Caspian - 06 01 06 07 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/09/2022	254,30

~~ANALYSES RADIGRAPHIES~~

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Zahia Bouskoura 0522 59 00 64	2020		

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	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 PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H $\begin{array}{r l} 35533412 & 21433552 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline 35533411 & 11433553 \end{array}$ G B			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"/>	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					



- Allergies et asthme de l'enfant
 - Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
 - Diplômée en nutrition pédiatrique de Boston University School of Medicine, USA
 - Diplômée en dermatologie pédiatrique de l'université de Nantes, France

- حساسية الطفل والربو
- خريجة كلية الطب
- والصيدلية بالدار البيضاء
- دبلوم في تغذية الأطفال
- كلية الطب بجامعة بوس
- دبلوم في أمراض الجلد لل
- من جامعة نانت ، فرنسا

الدار البيضاء في 22 SEPT 2022 Casablanca, le

22 SEPT 2022

Am 30. ?
Vogt

Zanli registered Amie

① 9,70

Doliprane
Supp

10 Aug

DR. JAMAOUI Fayrouz
Pédiatre
38, Centre Commercial LIMA, Sidi Maârof
Casablanca - Tel: 06 61 05 07



- Allergies et asthme de l'enfant
- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
- Diplômée en nutrition pédiatrique de Boston University School of Medicine, USA
- Diplômée en dermatologie pédiatrique de l'université de Nantes, France

- حساسية الطفل والربو
- خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
- دبلوم في تغذية الأطفال من 1-50
- دبلوم في أمراض الجلد للأطفال من جامعة نانت ، فرنسا

16 septembre 2022

Casablanca, le الدار البيضاء في

Bébé ZAOULI Mohamed Amine

Age : 6 m 24 j

Poids : 8.72 kg

BUTAMYL SIROP

1/2 càc x 3 / j. pendant 7 jours

STODAL 200ML

1 càc x 3 / jour , pendant 7 jours

COQUELUSEDAL PARA 100

0 1 suppo matin et soir, pendant 7 jours

BETASTENE GTTES

90 gouttes / jour le matin après petit déjeuner, pendant 5 jours

JOSACINE 250 SIROP

8 kg matin et soir, pendant 8 jours

X2

254,3

BUTAMYL®

Salbutamol
Flacon de 150 ml

P.P.V. : 21,40 DH

6 118000 190189

PHARMACIE BUTAMYL
DR ABOU EL FAD - El Aouia Azzahra
Lot N° 221 Ouled Saleh Ben Issoora
Casablanca
Tél: 0522 55 00 64

Dr. JAMAOUI Fayrouz
Pédiatre

38 Centre Commercial LINA, Sidi Maârouf
Casablanca - Tel: 06.61.06.07.38



NOURRISSONS - 12 SUPPOSITOIRES
AMM N° 49/19/DMP/21/NR00NM

josacine® 250 mg/5 ml
Flacon de 15 g de granulé correspondant
à 60 ml de suspension buvable reconstituée
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1. 27182 - Bouskoura - Maroc
AMM N° 58/16 DMP/21/NTT

6 118000 023173



LOT 220841
EXP 03/2025
PPV 17.70 D

36-0043100061
1120103437
08/2037

**BOTTU SA
PPV: 28 DH 00**



* 3 4 4 2 3 1 0 0 0 6 7 9 *

josacine® 250 mg/5 mL

Flacon de 15 g de granulé correspondant à 60 ml de suspension buvable reconstituée
Distribué par SOTHEMA
B.P. N° 1, 27182 - Bouskoura - Maroc
AMM N° 58/16 DMP/21/NTT

6 118000 023173

LOT: M0231
EXP: MAR 2025
PPV: 78,60 DH

LOT: M0235
EXP: MAR 2025
PPV: 78,60 DH

Bétastène 0,05%, solution buvable, flacon de 30ml



LOT : 8501
UT. AV : 04 - 24
P. P. V : 30 DH 00