

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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 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

M22- 0008168

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10483 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ZEGLAT, MOKHTAR  
Date de naissance : 01/07/1953  
Adresse : HAZOLA - Rue 2 n° 10 - Résidence  
HANGHIA - étage 2 n° 34 - H.H. Casablanca  
Tél. : 0661 30 33 36 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/11/2022  
Nom et prénom du malade : NADIR, Rachida Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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 : Casablanca Le : 13/11/2022  
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
27/11/22	S		1150014	



## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL OULFA PHARMAKOVA DR SVISTAKOVA YASMINE N° 84, Bd Oued Tansift Oulfa Casablanca Tél: 05 22 04 22 92	23-11-22	143,10

INPE : 092025964

## 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
		AM	PC	IM	IV	
23/11/22	03 injections IM de Depo Medrol 80 a 205# - 1 injection a 205# - Total = 605#					

INFIRMERIE KOUCHAM  
KOUCHAM Aïcha  
Infirmière Diplômée d'Etat  
Spécialité sage femme  
N° 1789  
N° 81-82 N° 2 Casa

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



EXPERT ASSERMENT PRES LES TRIBUNAUX  
Diplômé de l'Université de Montpellier 1  
PREVENTION ET DEPISTAGE EN GYNECOLOGIE

**ECHOGRAPHIE**

خبير محلف لدى المحاكم  
خريج جامعة مونتيلي 1  
الفحص بالصدى

Casablanca, le :

23/11/22  
M. Nini, Rachida

37.70 x 3

Depo. Rochel 2003

(S.V)

(S.P)

C 207 / 105

30,00

Trace

N°: 91  
date: 23.11.22

(S.V)

(S.P)

14

PHARMACIE EL OULFA  
PHARMAKOVA  
Dr. SVISTAKOVA YASMINE  
N°54, Bd. Oued Tansift Oulfa Casablanca  
Tél: 05 22 91 32 92

PHARMACIE EL OULFA  
PHARMAKOVA  
Dr. SVISTAKOVA YASMINE  
N°54, Bd. Oued Tansift Oulfa Casablanca  
Tél: 05 22 91 32 92

Dr. CHAFIK Fouad  
MEDECIN EXPERT  
Bd. Oued Tansift Oulfa Casablanca  
Rue 69 N° 4 - 1er étage Hay Oulfa - Casablanca  
Tél: 05 22 90 51 65



Pfizer

Pfizer

# DEPO-MEDROL®

ديبو ميترول®  
80 مغ/2 مل

suspension injectable/ مستعلق للحقن

أسيئات ميثيل بريدنيزولون / acétate de méthylprednisolone/

حقنة 2 مل / 2 ml Seringue/  
يحقن عن طريق العضل - I.M.

5/15

Médicament autorisé N°: 274/19/DMP/21/NRQ

Titulaire de l'AMM Marocain/ مالك حق التسويق في المغرب:

Laboratoires Pfizer S.A., km 0.5, Route de Ouajida, BP 35, 24 000 El Jadida, Maroc

Fabricant/ المصنع:

Pfizer Manufacturing Belgium NV, Rijksweg 12, 2870 Puurs, Belgium

Respecter les doses prescrites  
احترم الكمية الموصوفة

Uniquement sur ordonnance  
Liste I

يصرف بوصفة طبية. لائحة I.

يحتوي ديبو ميترول 80 مغ/ 2 مل على 80 مغ من  
أسيئات ميثيل بريدنيزولون في 2 مل من مستعلق قليل للحقن (40 مغ/مل).

السماعات: ماكزوغول 3350؛ كلوريد الميربستيل  
جاما بيكلين؛ كلوريد الصوديوم؛ ماء للحقن.

يُحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال. يُحفظ في درجة  
الحرارة المحيطة (من 15 إلى 25 درجة مئوية).

يرجى قراءة النشرة قبل استخدام.

رجح جيداً قبل الاستخدام.



LOT/EXP.:

GH4108  
01/2027  
P.P.V.:37DH70



Pfizer

Pfizer

# DEPO-MEDROL®

ديبو ميترول®  
80 مغ/2 مل

suspension injectable/ مستعلق للحقن

أسيئات ميثيل بريدنيزولون / acétate de méthylprednisolone/

حقنة 2 مل / 2 ml Seringue/  
يحقن عن طريق العضل - I.M.

5/15

Médicament autorisé N°: 274/19/DMP/21/NRQ

Titulaire de l'AMM Marocain/ مالك حق التسويق في المغرب:

Laboratoires Pfizer S.A., km 0.5, Route de Ouajida, BP 35, 24 000 El Jadida, Maroc

Fabricant/ المصنع:

Pfizer Manufacturing Belgium NV, Rijksweg 12, 2870 Puurs, Belgium

Respecter les doses prescrites  
احترم الكمية الموصوفة

Uniquement sur ordonnance  
Liste I

يصرف بوصفة طبية. لائحة I.

يحتوي ديبو ميترول 80 مغ/ 2 مل على 80 مغ من  
أسيئات ميثيل بريدنيزولون في 2 مل من مستعلق قليل للحقن (40 مغ/مل).

السماعات: ماكزوغول 3350؛ كلوريد الميربستيل  
جاما بيكلين؛ كلوريد الصوديوم؛ ماء للحقن.

يُحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال. يحفظ في درجة  
الحرارة المحيطة (من 15 إلى 25 درجة مئوية).

يرجى قراءة النشرة قبل استخدام.

رجح جيداً قبل الاستخدام.



LOT/EXP.:

GH4108  
01/2027  
P.P.V.:37DH70



Pfizer

Pfizer

# DEPO-MEDROL®

ديبو ميترول®  
80 مغ/2 مل

suspension injectable/ مستعلق للحقن

أسيئات ميثيل بريدنيزولون/ acétate de méthylprednisolone/

حقنة 2 مل / 2 ml  
يحقن عن طريق العضل - I.M.

5/5

Médicament autorisé N°: 274/19/DMP/21/NRQ

Titulaire de l'AMM Marocain/ مالك حق التسويق في المغرب:

Laboratoires Pfizer S.A., km 0.5, Route de Ouajida, BP 35, 24 000 El Jadida, Maroc

Fabricant/ المصنع:

Pfizer Manufacturing Belgium NV, Rijksweg 12, 2870 Puurs, Belgium

Respecter les doses prescrites  
احترم الكمية الموصوفة

Uniquement sur ordonnance  
Liste I

يصرف بوصفة طبية. لائحة I.

يحتوي ديبو ميترول 80 مغ/ 2 مل على 80 مغ من  
أسيئات ميثيل بريدنيزولون في 2 مل من مستعلق قليل للحقن (40 مغ/مل).

السماعات: ماكزوغول 3350؛ كلوريد الميربستيل  
جاما بيكلين؛ كلوريد الصوديوم؛ ماء للحقن.

يُحفظ بعيداً عن متناول ومراى الأطفال. يُحفظ في درجة  
الحرارة المحيطة (من 15 إلى 25 درجة مئوية).

يرجى قراءة النشرة قبل استخدام.

رجح جيداً قبل الاستخدام.



LOT/EXP.:

GH4108  
01/2027  
P.P.V.:37DH70



©

# طراسبيت

كلوريدات الترامادول + باراسيتامول

عن طريق الفم



37,5  
+  
325  
مغ

**Tracet** 37,5 mg + 325 mg

Chlorhydrate de tramadol + Paracétamol

20 comprimés pelliculés



6 118000 331414

20  
قرصا  
مغلفا

30,00